



Universidad
de Huelva

Facultad de Enfermería

FACULTAD DE ENFERMERIA
(a cumplimentar por el Centro)

ENTRADA Nº _____

FECHA _____

SOLICITUD DE CAMBIO DE GRUPO POR PERMUTA ENTRE ESTUDIANTES

DATOS PERSONALES: (IMPORTANTE: Por permuta cumplimentar apellidos-nombre del solicitante 1 y 2)

APELLIDOS SOLICITANTE (1):	NOMBRE SOLICITANTE (1):
DNI/PASAPORTE (1)	TELÉFONO (1)
E-MAIL:	
TITULACIÓN:	CURSO ACADÉMICO:
CURSO MÁS ALTO EN EL QUE SE ENCUENTRA MATRICULADO/A:	

SOLICITA CAMBIO DE GRUPO:

PARA TODAS LAS ASIGNATURAS DE _____ CURSO, DEL SUBGRUPO: _____ AL SUBGRUPO: _____

APELLIDOS SOLICITANTE (2):	NOMBRE SOLICITANTE (2):
DNI/PASAPORTE (2)	TELÉFONO (2)
E-MAIL:	
TITULACIÓN:	CURSO ACADÉMICO:
CURSO MÁS ALTO EN EL QUE SE ENCUENTRA MATRICULADO/A:	

SOLICITA CAMBIO DE GRUPO:

PARA TODAS LAS ASIGNATURAS DE _____ CURSO, DEL SUBGRUPO: _____ AL SUBGRUPO: _____

Huelva, de de 202_

FIRMAR SOLICITANTE (1)

FIRMAR SOLICITANTE (2)

Fdo.:

Fdo.:

- Adjuntar copia de los DNI de ambos alumnos

SR./A DECANO/A DE LA FACULTAD DE ENFERMERÍA