



Universidad
de Huelva

Facultad de Enfermería

FACULTAD DE ENFERMERIA
(a cumplimentar por el Centro)

ENTRADA Nº _____

FECHA _____

SOLICITUD DE CAMBIO DE GRUPO POR CAUSAS JUSTIFICADAS

DATOS PERSONALES:

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

SOLICITA (Marcar lo que proceda):

CAMBIO DE SUBGRUPO PARA EL CURSO COMPLETO DE: _____ DEL SUBGRUPO: _____ AL SUBGRUPO: _____

<input type="checkbox"/> CAMBIO DE SUBGRUPO PARA DETERMINADAS ASIGNATURAS:	SUBGRUPO MATRICULADO	SUBGRUPO SOLICITADO	ADMITIDO SI/NO

*Cumplimentar solo espacios en blanco

MOTIVOS ALEGADOS (Marcar lo que proceda):

- Actividad profesional, aportación de contrato de trabajo o documento acreditativo del horario que da origen a la incompatibilidad con el horario de clases. Este documento deberá tener una duración mínima de tres meses, y estar firmado, al menos con un mes de antelación a la formalización de la matrícula.
- Por padecer enfermedad invalidante o discapacidad que exija tratamiento en horario incompatible con el grupo asignado, en este caso deberá aportar copia del certificado médico de un servicio de salud público.
- Conciliación familiar, (cuidado de menores de 16 años y/o dependientes a cargo), deberán aportar copia del libro de familia o documento acreditativo de la filiación, tutela o patria potestad, en el caso de personas dependientes, se deberá aportar certificación expedida por la consejería correspondiente.
- Deportista de alto rendimiento o de alto nivel, mediante documento certificado por el Consejo Superior de Deportes o la Comunidad Autónoma.

Huelva, de _____ de 202__

Fdo.:

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

DOCUMENTACIÓN PRESENTADA:

DECLARO BAJO JURAMENTO O PROMESA: Que toda la documentación presentada para SOLICITAR **cambio de grupo**, y que con anterioridad se especifica, **son copias fieles de los documentos originales que obran en mi poder.**

Fdo.:

ESPACIO RESERVADO PARA EL CENTRO

INFORME:

VICEDECANA DE ORDENACIÓN ACADÉMICA Y POSGRADO

Fdo.: Rafaela Camacho Bejarano

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