

UNIVERSIDAD DE SEVILLA FACULTAD DE MATEMÁTICAS SECRETARÍA
SECRETARIA
ENTRADA N°

	SOLICITUD DE	CAMBIO DE GRUPO)		
Nombre y Apellidos					
.N.I./Pasaporte/N.I.E.					
Oomicilio a efectos de no	otificaciones				
ódigo Postal	Localidad				
rovincia					
eléfono	e-mail				
Titulación que cursa				Curso	Grup
EXPONE: (motive el car	mbio)				
SOLICITA: el cambio	al siguiente grupo:				
Asignaturas		Actividad *	Del grup	oo Al	Grupo
Vota: Si necesita más esp Documentación obligator	oacio puede utilizar el ria a adjuntar: justific	ácticas, Prácticas en Aula espacio en blanco del re ante de la matrícula de el cambio de grupo solic	verso de esta l curso acadé	solicitud	
Declaro, bajo mi respons	abilidad, ser ciertos cu	uantos datos figuran en la	a presente sol	icitud.	

Sevilla, a

Fdo.: