

D./Dña. _____ D.N.I. _____

Alumno/a del Grado en _____, pertenece al Curso ____ Grupo ____

Y

D./Dña. _____ D.N.I. _____

Alumno/a del Grado en Ed. _____, pertenece al Curso ____ Grupo ____

SOLICITAN

El cambio de Grupo, quedando de la siguiente forma:

D./Dña. _____ GRUPO _____ y

D./Dña. _____ GRUPO _____

En Puerto Real, a _____ de _____ de _____

Firma de los interesados/as

Fdo.: _____ Fdo.: _____

DIRIGIDO A: SRA. COORDINADORA DEL GRADO EN _____

REMITIR A: grado.deporte@gm.uca.es O BIEN A grado.psicologia@uca.es