



SOLICITUD DE CAMBIO DE GRUPO - CURSO 20 -20

D. \_\_\_\_\_ Con NIF \_\_\_\_\_, alumno de la  
E.P.S. de Zamora, matriculado en la Titulación de \_\_\_\_\_,  
teléfono \_\_\_\_\_ y correo electrónico \_\_\_\_\_.

SOLICITA:

Se le conceda cambio de grupo en las asignaturas que detalla, por las razones que expone:

(si se trata de curso completo, indicar solamente el curso)

CÓDIGO	ASIGNATURA	GRUPO SOLICITADO
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

MOTIVOS POR LOS QUE SOLICITA EL CAMBIO (con justificación documental):

Zamora, de septiembre de 20 .

SR. DIRECTOR DE LA ESCUELA POLITÉCNICA SUPERIOR DE ZAMORA

