



ESCUELA TÉCNICA SUPERIOR
DE INGENIERÍA AGRONÓMICA

SOLICITUD DE CAMBIO DE GRUPO

D./D^a _____

D.N.I. _____, con domicilio en (población) _____ C.P. _____

provincia de _____, Calle _____ N^o _____

Teléfono _____, Móvil _____ e-mail _____

EXPONE: Que _____

SOLICITA: Cambiar de grupo en las asignaturas siguientes (INDICAR GRUPO ORIGEN) _____

Sevilla, a ____ de _____ de 20

Firma del interesado

Documentos que se acompañan:

(Si presentas fotocopias, debes presentar también los originales para su compulsión)

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

NOTA: Si no fuese suficiente el espacio destinado a la exposición o a la solicitud, utilice el reverso.

SR. DIRECTOR DE LA E.T.S.I.A.