** **

**SOLICITUD DE CAMBIO DE GRUPO**

D./Dª D.N.I. , con domicilio en (población) C.P. provincia de , Calle Nº 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 compulsa)**

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.