UNIVERSIDAD COMPLUTENSE
MADRID

FACULTAD DE COMERCIO Y TURISMO

SOLICITUD DE MODIFICACIONES EN LA MATRÍCULA

D/Dª.															
NIF.:		**Teléfono móvil:**													
Domicilio										**C. P.**					
Localidad/Provincia															
Correo electrónico (en mayúsculas)															

ALUMNO DE:	**GRADO COMERCIO**		**GRADO TURISMO**		

SOLICITA EL CAMBIO DE GRUPO DE LAS SIGUIENTES ASIGNATURAS:

CÓDIGO	ASIGNATURA	CURSO	GRUPO INICIAL	GRUPO SOLICITADO

	Se adjunta fotocopia de la matricula.

MOTIVO: INCOMPATIBILIDAD HORARIA DEBIDO A

	TRATAMIENTO MÉDICO CONTINUADO (se adjunta certificado medico oficial)
	TRABAJO (se adjunta contrato laboral y horario del mismo)
■	**NO SE CONCEDERÁN CAMBIOS DE GRUPO POR SOLAPAMIENTO DE HORARIOS**

Madrid,

Firma,

COMISIÓN ACADÉMICA DE LA FACULTAD DE COMERCIO Y TURISMO

De acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se informa que los datos facilitados en este formulario serán incorporados al fichero denominado "REGISTRO DE DOCUMENTOS", cuya finalidad es la constatación de entrada y salida de la Universidad Complutense. El responsable del fichero es el Secretario General de la Universidad Complutense de Madrid. El interesado podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en el Servicio de Registro General, Avenida de Séneca, 2 - 28040 Madrid.