

**1. DATOS DEL SOLICITANTE**

APELLIDOS Y NOMBRE: \_\_\_\_\_  
 NIF: \_\_\_\_\_ MÓVIL: \_\_\_\_\_  
 E-MAIL UCLM: \_\_\_\_\_  
 TITULACIÓN: \_\_\_\_\_

**2. DATOS DE LA ASIGNATURA/S QUE SE SOLICITA EL CAMBIO DE GRUPO (Seleccionar la opción)**

<b>CAMBIO DE GRUPO CURSO COMPLETO</b>	<b>GRUPO ACTUAL</b>	<b>GRUPO SOLICITADO</b>

<b>CAMBIO DE GRUPO Asignatura</b>	<b>GRUPO ACTUAL</b>	<b>GRUPO SOLICITADO</b>

**3. INDIQUE LAS CIRCUNSTANCIAS ESPECIALES QUE CONCURREN PARA SOLICITAR EL CAMBIO DE GRUPO (Debe acreditarse documentalente)**

	Estudiantes con enfermedad o lesiones graves
	Conciliación familiar
	Dependencia
	Trabajo
	Deportista de alto nivel o alto rendimiento (RD 971/2007 de 13 de julio)
	Simultaneidad de estudios
	Otro:

**4. RELACIONE LA DOCUMENTACIÓN APORTADA PARA ACREDITAR SUS ALEGACIONES-RAZONES (Contrato de trabajo, certificado médico...)**

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Ciudad Real, \_\_\_\_ de septiembre de 2024

Fdo. \_\_\_\_\_