



SOLICITUD CAMBIO DE TURNO

TITULACION			TFNO.:
1 ^{er} APELLIDO	2 ^o APELLIDO	NOMBRE	DNI
DIRECCION (calle o plaza, nº y piso)		C.P. Y LOCALIDAD	PROVINCIA

Solicita cambio de grupo en primer curso de _____

☐ De mañana a tarde

☐ De tarde a mañana

Motivos: (Adjuntar justificante)

Logroño a de de 20.....

El/La Interesado/a

Fdo.:

RESOLUCION de la Dirección de la Escuela Técnica Superior de Ingeniería Industrial, a la vista de la solicitud presentada,
HA RESUELTO:

☐ Admitir al solicitante a cambio de grupo

☐ No admitir al solicitante a cambio de grupo por:

Contra el presente acuerdo podrá interponer recurso de alzada ante el Excmo. Y Magco. Rector, en el plazo de un mes a contar desde el día siguiente de la notificación.

RECIBÍ
EL ALUMNO

Logroño a de de 20.....

EL DIRECTOR

Fdo.: _____

SERÁ OBLIGATORIO PRESENTAR ESTA RESOLUCIÓN A LOS PROFESORES.