



UNIVERSIDAD COMPLUTENSE
MADRID

**FACULTAD DE VETERINARIA UCM
SOLICITUD DE CAMBIO DE GRUPO
CURSO 2016/17**

(Alumnos de 1º, 2º, 3º, 4º, 5º de Grado en VETERINARIA)

APELLIDOS Y NOMBRE:	
DNI O PASAPORTE:	
CURSO:	
CORREO UCM:	
TELÉFONO:	

GRUPO MATRICULADO

GRUPO AL QUE SE DESEA CAMBIAR

.....

.....

Los cambios de grupo serán siempre para cursos completos .
No se admitirán solicitudes de cambio de grupo para
asignaturas sueltas ni fuera del plazo establecido.

Madrid, dede 201_

El/la interesado/a,

Fdo. :.....

SR. DECANO DE LA FACULTAD DE VETERINARIA