



UNIVERSIDAD COMPLUTENSE
MADRID

**FACULTAD DE VETERINARIA UCM
SOLICITUD DE CAMBIO DE GRUPO
CURSO 2017/18**

(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