



**SOLICITUD DE CAMBIO DE GRUPO OPTATIVAS 2º SEMESTRE**

**DATOS DEL SOLICITANTE**

Apellidos:.....
Nombre: .....
DNI/NIE/Pasaporte: .....
Teléfono móvil: .....
Correo electrónico: .....

**TITULACIÓN:**

[ ] Grado en DERECHO

Table with 3 columns: Denominación Asignatura, Grupo asignado, Grupo solicitado. Rows include DERECHO DE LOS CONSUMIDORES, PROCEDIMIENTOS TRIBUTARIOS, DERECHO ADMINISTRATIVO ECONÓMICO, ORGANIZACIONES INTERNACIONALES, DERECHO DEL COMERCIO ELECTRÓNICO, ORDENACIÓN DEL TERRITORIO.

**MOTIVOS QUE SE ALEGAN** (marcar lo que proceda)

- [ ] Trabajo (se acreditará con vida laboral)
[ ] Tratamiento médico (se acreditará con certificado médico)
[ ] Cuidado de persona dependiente o hijos en edad escolar (se acreditará mediante certificado o libro de familia, respectivamente)
[ ] Deportista de alto nivel (se acreditará mediante certificado oficial)
[ ] Coincidencia horaria con otra asignatura optativa (indicar cuál) .....
[ ] Otros supuestos excepcionales (deberán ser debidamente acreditados) .....