



# SOLICITUD DE CAMBIO DE TURNO (ASIGNATURAS OBLIGATORIAS DE AMBOS SEMESTRES)

### DATOS DEL SOLICITANTE

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

### TITULACIÓN:

- Grado en DERECHO
- Grado en CRIMINOLOGÍA

**CURSO: 4º**

Código asignatura	Denominación Asignatura	Turno asignado M/T*	Turno solicitado M/T*

\* M=Mañana T=Tarde

**MUY IMPORTANTE:** Si se concede el cambio de TURNO solicitado, el GRUPO será asignado de acuerdo con las necesidades organizativas del Centro.

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

- Trabajo (se acreditará mediante contrato de trabajo y vida laboral)
- Tratamiento médico (se acreditará con certificado médico oficial)
- Cuidado de persona dependiente o hijos en edad escolar (se acreditará mediante certificado oficial de dependencia y declaración responsable de ser la persona cuidadora principal o mediante libro de familia, respectivamente)
- Deportista de alto nivel (se acreditará mediante certificado oficial)
- Tener pendientes cinco asignaturas o menos para acabar la carrera y que coincidan los horarios de éstas (indicar cuáles).....