Universidade Vigo
Facultade de Química

Campus de Vigo
36310 Vigo
España
Tel. 986 812 669
quimica.uvigo.es
decanatoquimica@uvigo.es

IMPRESO DE SOLICITUDE DE CAMBIO DE GRUPO

Datos persoais		
Nome		
Apelidos		
NIF ou Pasaporte		
Enderezo postal		Número
Poboación	C.P.	Provincia
Teléfono	Enderezo electrónico	

Alumno/a da Facultade de Química			
Grao, curso: -	Mestrado -	Doutoramento	Outro:

- CURSO NO QUE SOLICITA O CAMBIO DE GRUPO: -

- GRUPO DE SEMINARIO ASIGNADO: - - GRUPO DE SEMINARIO SOLICITADO: -

- GRUPO DE LABORATORIO ASIGNADO: - - GRUPO DE LABORATORIO ASIGNADO: -

- MATERIAS NAS QUE ESTÁ MATRICULADO NO CURSO NO QUE SOLICITA CAMBIO DE GRUPO:

- - -

- - -

EXPÓN:

E, POLO TANTO, SOLICITA:

Vigo, de de 20

Asinado:

Este documento, debidamente cuberto, debe facerse chegar ao Negociado de Asuntos Xerais da Facultade de Química por correo electrónico (decanatoquimica@uvigo.es), por correo ordinario (Edificio de Ciencias Experimentais, Campus Universitario, 36310 Vigo) ou ben ser entregado en persoa.

SR. DECANO DA FACULTADE DE QUÍMICA DA UNIVERSIDADE DE VIGO