

**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 SOLICITADO:
- 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