

Semestre: ☐ 1º ☐ 2º

ANEXO I: SOLICITUD DE CAMBIO DE GRUPO DE ACTIVIDAD - GLOBAL

(Este documento debe tener registro de entrada en la Secretaría de la Escuela dentro del plazo estipulado en la normativa)

DATOS PERSONALES		
Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre
DNI/Pasaporte	Teléfono	Correo electrónico / E-mail

CAMBIO DE GRUPO QUE SE SOLICITA*			
Titulación:	Curso	De	A
☐ Grado en Ingeniería Mecánica (Rama Industrial)	☐ 1º	☐ G1 ☐ G2	☐ G1 ☐ G2
☐ Grado en Ingeniería Electrónica y Automática (Rama Industrial)	☐ 2º	☐ G3 ☐ G4	☐ G3 ☐ G4
☐ Grado en Ingeniería Eléctrica (Rama Industrial)			
☐ Grado en Ingeniería en Tecnologías Industriales			
Motivo: ☐ a) Incompatibilidad con horario laboral (adjuntar certificado de empresa que especifique el horario laboral) ☐ b) Solapamiento de horarios de clase en las siguientes sesiones (adjuntar horarios con los solapamientos resaltados) Sesión 1. Día y hora: _____ Asignaturas: _____ Sesión 2. Día y hora: _____ Asignaturas: _____ Sesión 3. Día y hora: _____ Asignaturas: _____ ☐ c) Otras causas excepcionales (adjuntar la documentación justificativa que corresponda) Indicar el motivo: _____ _____ _____			

* Atendiendo a los criterios indicados en la normativa, el cambio de grupo concedido, si procede, puede no coincidir con el solicitado.

*^En asignaturas comunes de 2º y posteriores cursos, G4 coincide con G3 en horario.

DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA
☐ Copia del impreso de matrícula (imprescindible). ☐ Certificado de empresa en el que se especifique el horario laboral (imprescindible si se indicó el motivo "a"). ☐ Horarios afectados por el solapamiento, resaltando las sesiones afectadas (imprescindible si se indicó el motivo "b"). ☐ Otra (imprescindible si se indicó el motivo "c"): _____ _____ _____

Badajoz, a _____ de _____ de 20____
(firma)

SR. DIRECTOR DE LA ESCUELA DE INGENIERÍAS INDUSTRIALES

Semestre: ☐ 1º ☐ 2º

ANEXO II: SOLICITUD DE CAMBIO DE GRUPO DE ACTIVIDAD - INDIVIDUAL
(Este documento debe tener registro de entrada en la Secretaría de la Escuela dentro del plazo estipulado en la normativa)

DATOS PERSONALES		
Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre
DNI/Pasaporte	Teléfono	Correo electrónico / E-mail

CAMBIO DE GRUPO QUE SE SOLICITA*				
Titulación:				
☐ Grado en Ingeniería Mecánica (Rama Industrial)		☐ Grado en Ingeniería Eléctrica (Rama Industrial)		
☐ Grado en Ingeniería Electrónica y Automática (Rama Industrial)		☐ Grado en Ingeniería en Tecnologías Industriales		
ASIGNATURAS PARA LAS QUE SOLICITA CAMBIO DE GRUPO**				
CÓDIGO	DENOMINACIÓN	CURSO	DE	A
			☐ G1 ☐ G2 ☐ G3 ☐ G4	☐ G1 ☐ G2 ☐ G3 ☐ G4
			☐ G1 ☐ G2 ☐ G3 ☐ G4	☐ G1 ☐ G2 ☐ G3 ☐ G4
			☐ G1 ☐ G2 ☐ G3 ☐ G4	☐ G1 ☐ G2 ☐ G3 ☐ G4
Motivo:				
☐ a) Incompatibilidad con horario laboral (adjuntar certificado de empresa que especifique el horario laboral) ☐ b) Solapamiento de horarios de clase en las siguientes sesiones (adjuntar horarios con los solapamientos resaltados) Sesión 1. Día y hora: _____ Asignaturas: _____ Sesión 2. Día y hora: _____ Asignaturas: _____ Sesión 3. Día y hora: _____ Asignaturas: _____ ☐ c) Otras causas excepcionales (adjuntar la documentación justificativa que corresponda) Indicar el motivo: _____ _____				

* Atendiendo a los criterios indicados en la normativa, el cambio de grupo concedido, si procede, puede no coincidir con el solicitado.

** El resto de las asignaturas del curso para las que no se solicita cambio, continuarán en el grupo inicialmente asignado.

^En asignaturas comunes de 2º y posteriores cursos, G4 coincide con G3 en horario.

DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA
☐ Copia del impreso de matrícula (imprescindible).
☐ Certificado de empresa en el que se especifique el horario laboral (imprescindible si se indicó el motivo "a").
☐ Horarios afectados por el solapamiento, resaltando las sesiones afectadas (imprescindible si se indicó el motivo "b").
☐ Otra (imprescindible si se indicó el motivo "c"):

Badajoz, a _____ de _____ de 20____
(firma)

SR. DIRECTOR DE LA ESCUELA DE INGENIERÍAS INDUSTRIALES