Universidad de Valladolid | Facultad de Ciencias

Secretaría Administrativa

D/Dª.....
con D.N.I. ....., tfno……., email ……..
estudiante de ..... curso del Grado en .....

SOLICITA **el cambio de grupo** en las siguientes asignaturas:

	Del Grupo	**Al Grupo**
1.-		
2.-		
3.-		
4.-…….		

MOTIVOS:

- Coincidencia de horarios. Indique asignaturas coincidentes y de qué curso son.

- Otros motivos:

Valladolid, a fecha de entrada en el Registro Electrónico de la UVA

Información básica sobre protección de datos: La recogida de datos en este impreso se realiza para fines relacionados con la gestión académica y administrativa del expediente académico del o de la estudiante. El responsable, Universidad de Valladolid, únicamente cederá datos para finalidades relacionadas con esta gestión y en el marco definido por sus competencias en la Ley Orgánica 6/2001, de 21 de diciembre, de Universidades. Asimismo garantiza sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad, limitación u oposición al tratamiento a través de las garantías y procedimientos con el soporte de un delegado.proteccion.datos@uva.es .Para conocer la información detallada sobre como tratamos tus datos visita la página web: www.uva.es/protecciondedatos#informacionAdicional

SR. DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS. UNIVERSIDAD DE VALLADOLID