**ANEXO I: SOLICITUD DE CAMBIO DE GRUPO DE PRÁCTICAS**

**Grado en Ciencias de la Actividad Física y del Deporte**

**DATOS DEL SOLICITANTE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre:** | **Apellidos:** | |
| **DNI:** | **Correo electrónico:** ……………….@estudianes.unileon.es | |
| **Curso en el que está matriculado:** | | **Coordinador/a de curso:** |

**EXPONE**

Que, estando matriculado/a en el Grado en Ciencias de la Actividad Física y del Deporte de la Universidad de León, al cumplir el criterio que se señala a continuación:

Permuta entre estudiantes.

Deportistas de alto nivel o rendimiento (acreditados).

Contrato laboral, con acreditación de incompatibilidad horaria.

Programas de movilidad ULE.

Acceso por estudios universitarios previos totales o parciales (no Grados Superiores).

Asignatura en 2ª o 3ª matrícula, para compatibilizar los horarios y continuar con materias de otros cursos.

Otras circunstancias excepcionales (deberán ser valoradas por la Comisión de Grado de la FCAFD).

Documentación que adjunta para acreditar lo anteriormente señalado:

|  |
| --- |
| **Documentación** (Documentos oficiales: BOE, BOCYL, Contrato, Matrícula, etc.) |
|  |

**SOLICITA**

Cambiar de grupo en las siguientes asignaturas, con la información que a continuación se recoge:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Asignatura de cambio (curso)** | **Semestre** | **Grupo origen** | **Grupo destino** | **Asignatura en conflicto (curso)** | **Estudiante permuta** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

León, a ……. de …………………………… de 20\_\_

(Firma\*)

\* En el supuesto de permuta, este documento deberá entregarse firmado por los dos estudiantes

**Att.: Sr./Sra. Coordinador/a de curso \_\_\_\_\_\_\_ del Grado en CAFyD**