

► **DATOS PERSONALES** | Apellido y nombres (completo)

..... DNI

Domicilio:..... Localidad:.....

CP:..... Tel/Cel:..... E- mail:.....

ID Estudiante regular de.....

Por medio de la presente, solicito cambio de comisión de las siguientes asignaturas:

| Asignatura | Comisión original | Comisión nueva* |
|------------|-------------------|-----------------|
| | | |
| | | |

Motivo que origina el cambio.....
.....

* La incorporación a la nueva comisión
está sujeta a la capacidad de la misma.

Conforme a lo anterior
Firma