



**Universidad de Valladolid**  
**Facultad de Ciencias**  
**Secretaría Administrativa**

D/D<sup>a</sup>.....  
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](mailto:delegado.proteccion.datos@uva.es). Para conocer la información detallada sobre como tratamos tus datos visita la página web: [www.uva.es/protecciondedatos#informacionAdicional](http://www.uva.es/protecciondedatos#informacionAdicional)

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