**SOLICITUD DE CAMBIO DE TITULACIÓN L.R.U. – GRADO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Apellidos** |  | **Nombre** |  |
| **D.N.I.** |  | **Email:** |  | **Tlf.:** |  |
| **Dirección para notificaciones** |
|  |
| **C.P.** |  | **Localidad** |  | **Provincia** |  |

**Titulación L.R.U.:**

**Titulo de Grado:**

Por medio de la presente solicito el cambio del Plan de Estudios antiguo citado anteriormente y en el que me encuentro matriculado, al nuevo Título de Grado especificado, para el próximo curso académico 20\_\_/20\_\_.

Granada, \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 201\_\_

Fdo.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DIRIGIDO A: SRA. DECANA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA UNIVERSIDAD DE GRANADA**