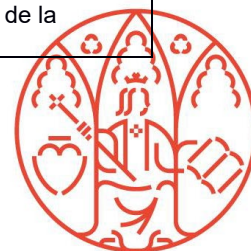


SOLICITUD DE CAMBIO DE TURNO - CURSO 2024/2025
(Plazo de solicitud: Hasta el 04 de septiembre de 2024)

TITULACIÓN		CURSO	GRUPO ORIGEN
DATOS PERSONALES			
Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre	
DNI-NIE-NIU:	Teléfono móvil	Correo electrónico UMU a efectos de notificaciones	

NO SE ADMITEN PREFERENCIAS DE GRUPO PARA EL CAMBIO SOLICITADO

SOLICITA CAMBIO DE TURNO:	
<input type="checkbox"/> DE TARDE A MAÑANA <input type="checkbox"/> DE MAÑANA A TARDE	
SOLICITA CAMBIO DE TURNO DE LAS ASIGNATURAS:	
Curso completo: _____ Código asignatura: _____ Nombre: _____ Código asignatura: _____ Nombre: _____ Código asignatura: _____ Nombre: _____ Código asignatura: _____ Nombre: _____ Código asignatura: _____ Nombre: _____ Código asignatura: _____ Nombre: _____	
MOTIVO Y DOCUMENTACIÓN QUE APORTA	
<input type="checkbox"/> Salud	<input type="checkbox"/> Informe médico donde se certifique de manera oficial el problema y se justifique la imposibilidad de asistir al turno solicitado (mañana o tarde).
<input type="checkbox"/> Conciliación Familiar	<input type="checkbox"/> Hijos menores de 12 años. <input type="checkbox"/> Libro de Familia. <input type="checkbox"/> Del cónyuge o pareja: Informe actualizado de vida laboral expedido por la TGSS , contrato visado de trabajo y certificado de empresa donde aparezca el horario. <input type="checkbox"/> Dependencia. <input type="checkbox"/> Informe con valoración oficial del grado de dependencia de la persona atendida. <input type="checkbox"/> Reconocimiento oficial de prestación de asistencia <i>(Sólo se tendrá en consideración si el reconocimiento de la prestación de asistencia recae en el alumno/a)</i>
<input type="checkbox"/> Trabajo	<input type="checkbox"/> Informe actualizado de vida laboral expedido por la TGSS . <input type="checkbox"/> Contrato de trabajo en vigor registrado por el SEPE, donde aparezca el horario de trabajo y con al menos con 2 meses de antigüedad al día de la matriculación.



<input type="checkbox"/> Deportistas	<input type="checkbox"/> Deportistas de alto nivel o de alto rendimiento con reconocimiento oficial.
<input type="checkbox"/> Simultaneidad con otros Estudios Oficiales	<input type="checkbox"/> Universitarios: Autorización rectoral para simultaneidad con otros estudios oficiales universitarios. <input type="checkbox"/> No Universitarios: Horarios de otros estudios oficiales (E.O.I. o Conservatorio) <i>(No se considerará como motivo para el cambio de turno a aquellos estudios oficiales (E.O.I o Conservatorio) que se ofertan en horario de mañana y tarde en la Región de Murcia)</i>
<input type="checkbox"/> Coincidencia de horarios de clase en asignaturas de diferentes cursos	<ul style="list-style-type: none"> Indicar código y nombre de las asignaturas afectadas por la incompatibilidad horaria, así como asignatura y cambio propuesto.

Murcia, a _____ de _____ de 20____.
(Firma del/la interesado/a)

(El Decanato se reserva el derecho a realizar los cambios de turno y/o grupo necesarios, así como resolver las solicitudes de cambio sin tener en cuenta los motivos anteriormente expuestos, en casos excepcionales en los que la disponibilidad de espacios o personal docente así lo exija o con la finalidad de guardar el necesario equilibrio entre el número de estudiantes de los distintos grupos y turnos de cada titulación.)

IMPORTANTE: La solicitud se enviará a través del Registro Electrónico mediante la presentación de una **INSTANCIA BÁSICA** con DESTINO A LA FACULTAD DE EDUCACIÓN. Se deberá solicitar para todas las asignaturas matriculadas que desea cambiar de turno, incluidas las que sean del segundo cuatrimestre.

