Presente una copia de esta solicitud para sellar como resguardo de su presentación

UNIVERSIDAD DE
MURCIA

SOLICITUD CAMBIO DE TURNO DE ESTUDIANTES DE PRIMER CURSO DEL GRADO EN DERECHO

DATOS PERSONALES					
Apellido 1	*Apellido 2*	*Nombre*	*NIF/Tarjeta residencia/Pasaporte*		
Dirección postal para notificaciones	*Código Postal*	*Población*	*Provincia*	*País*	
Teléfono fijo	*Teléfono móvil*		*Correo electrónico*		
ESTUDIANTE DE LA TITULACIÓN (GRADO)			**CURSO**	**GRUPO ACTUAL**	
GRADO EN DERECHO			***PRIMERO***		

SOLICITO CAMBIO DE TURNO

TURNO DE MAÑANA A TARDE ☐ **DE TARDE A MAÑANA** ☐

POR EL SIGUIENTE MOTIVO (marque con una X la causa y documentación que adjunta)

Caso	Motivos	Adjunta la siguiente documentación
A	Salud y Discapacidad que impida asistir a clase en el turno asignado	☐ Informe médico donde se certifique de manera oficial el problema. ☐ Certificado oficial de reconocimiento de minusvalía.
B	Conciliación familiar (asistencia a familiares dependientes en el horario del grupo actualmente asignado - menores de12 años y personas con discapacidad-, según normativa laboral).	☐ Informe con valoración oficial del grado de dependencia de la persona atendida, así como la justificación de la necesidad de que el estudiante sea la persona encargada de prestar la ayuda necesaria según informe de los Servicios Sociales competentes, y certificado empadronamiento en el mismo domicilio. ☐ Hijos menores de 12 años: Libro de Familia. Del otro progenitor: informe actualizado de vida laboral expedido por el INSS, contrato visado de trabajo y certificado de empresa donde aparezca el horario.
C	Trabajo ***(alta de al menos 3 meses de antigüedad***, con contrato en vigor, antes del día de la matriculación)	☐ Informe de vida laboral expedido por el INSS o certificado de alta en la TGSS. ☐ Contrato de trabajo y/o certificado de la empresa donde aparezca el horario incompatible con el turno asignado.
D	☐ Deportistas alto rendimiento ☐ Simultaneidad de estudios universitarios o equivalentes	☐ Deportistas con reconocimiento oficial y justificante de coincidencia de horario. ☐ Certificación del otro centro donde esté matriculado y del horario en el que se cursen los estudios e imposibilidad de cambio horario en dicho centro.

Murcia, ... de ..... de .....
(Firma del interesado)

RESOLUCIÓN DE LA FACULTAD DE DERECHO

(Espacio reservado para la Administración)

Vista la solicitud presentada, y teniendo en cuenta la documentación aportada, este DECANATO resuelve:

☐ **CONCEDER** el cambio al grupo:

NO CONCEDER el cambio por:
☐ NO ENCONTRARSE ENTRE LOS MOTIVOS PUBLICADOS
☐ NO APORTAR LAS ACREDITACIONES NECESARIAS
☐ NO EXISTIR CUPO

Murcia, ... de ..... de .....

Fdo:

Facultad de Derecho
C/Santo Cristo, 1. 30001 Murcia