



UNIVERSIDADE DA CORUÑA

Facultade de Dereito

SOLICITUDE DE CAMBIO DE QUENDA					
DATOS PERSOAIS					
APELIDOS e NOME:				DNI:	
ENDEREZO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓNS					
RÚA:				LOCALIDADE:	
C.P.:	PROVINCIA:	TELÉFONO:		CORREO ELECTRÓNICO:	
DATOS ACADÉMICOS					
TITULACIÓN:				CURSO ACADÉMICO:	
MATERIA/S das cales se solicita cambio de quenda/grupo de docencia interactiva (DI)	CURSO DA MATERIA (1º, 2º, 3º, ...)	QUENDA ASIGNADA (mañá/tarde)	GRUPO DI ASIGNADO (A/B/C/...)	QUENDA SOLICITADA (mañá/tarde)	GRUPO DI SOLICITADO (A/B/C/...)
MOTIVOS ALEGADOS:					
A Coruña, de de 20			Sinatura do/a interesado/a		
SR. DECANO DA FACULTADE DE DEREITO					
SR. REITOR MAGNÍFICO DA UNIVERSIDADE DA CORUÑA					
*SÓ SE ATENDERÁN OS MOTIVOS XUSTIFICADOS DOCUMENTALMENTE (ACHEGARANSE CON ESTA INSTANCIA)					