



FACULTAD DE FARMACIA

SOLICITUD DE CAMBIO DE GRUPO - CURSO 2024-2025

del 9 al 13 de septiembre

Plazo resolución: entre 1 a 3 semanas (aproximadamente)

TITULACIÓN	
D./D ^a	
D.N.I.	
Teléfono	
Correo electrónico	

MOTIVOS DE LA SOLICITUD		DOCUMENTACIÓN REQUERIDA
<input type="checkbox"/>	COINCIDENCIA HORARIOS	Justificante de la matrícula y cuadrante de los horarios con el solape.
<input type="checkbox"/>	LABORALES	Contrato de trabajo , en el que deberá figurar el <u>horario de trabajo y duración del mismo</u> , así como del Informe de Vida Laboral actualizado y expedido por el organismo competente de la Seguridad Social.
<input type="checkbox"/>	MÉDICOS	Documento expedido por la unidad de la Seguridad Social o Mutua Laboral que realice el tratamiento/rehabilitación, indicando la duración aproximada del mismo, los días que se reciben y el horario, junto con el informe médico que ha prescrito dicho tratamiento.
<input type="checkbox"/>	DEPORTISTA ALTO NIVEL O ALTO RENDIMIENTO	Documento expedido por el Consejo Superior de Deportes u órgano competentes de la Comunidad Autónoma. Según el art. 32 del Reglamento General de Estudiantes de la US.
<input type="checkbox"/>	FAMILIARES	-Estudiantes que tengan a su cargo personas mayores ascendientes: Libro de familia y documentos expedido por la Seguridad Social acreditando la necesidad del cuidado del familiar a su cargo. -Estudiantes que tenga a su cargo hijos menores de 3 años: Libro de familia.
<input type="checkbox"/>	OTRAS SITUACIONES	-Estudiantes embarazadas u otras situaciones personales de grave dificultad (víctima violencia de género, terrorismo, discapacidad ...). Documentación acreditativa de la causa alegada.

NOTA: No serán motivo de cambio de grupo los relacionados con: -Horarios de transporte, -Comidas en residencias universitarias, -Asistencia a sesiones terapéuticas, -Cuidado de familiares de los que el alumno no sea tutor ni persona responsable, -Participar en actividades académica externas a la Universidad, -Vinculación laboral no debidamente justificada, etc.

Código asignatura	Nombre de la asignatura	Curso	Grupo actual	Indique el grupo al que desea cambiar por orden de preferencia				

Sevilla, a _____ de _____ de 20__

(firma)

"En aplicación del principio de transparencia y lealtad regulado en el Reglamento General de Protección de datos RGPD UE 2016/679 y LOPDPyGDD (LO 3/2018) se le informa que la Universidad de Sevilla es responsable del presente tratamiento de datos personales, "Gestión de estudiantes oficiales de la US" que tiene como finalidad la organización de la docencia y el estudio. El tratamiento se realiza para el cumplimiento de una obligación legal, y para el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento.
De acuerdo con la normativa aplicable, tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos personales, así como a otros derechos que puede consultar, junto a una información adicional más detallada, en el enlace: <https://osi.us.es/sites/osi/files/doc/pd/c.i.gestionestudiantesoficialesmodif1.12.5.20oct.pdf>