UNIVERSIDAD DE MURCIA

SOLICITUD DE PERMUTA

DATOS PERSONALES ALUMNO 1					
Apellido 1	*Apellido 2*	*Nombre*	*NIF/Tarjeta residencia/Pasaporte*		
Dirección postal para notificaciones	*Código Postal*	*Población*	*Provincia*	*País*	
Teléfono fijo	*Teléfono móvil*	*Correo electrónico*			
Titulación	Curso	Grupo de Origen			

SOLICITA LA PERMUTA DE GRUPO CON

DATOS PERSONALES ALUMNO 2					
Apellido 1	*Apellido 2*	*Nombre*	*NIF/Tarjeta residencia/Pasaporte*		
Dirección postal para notificaciones	*Código Postal*	*Población*	*Provincia*	*País*	
Teléfono fijo	*Teléfono móvil*	*Correo electrónico*			
Titulación	Curso	Grupo de Origen			

Los abajo firmantes acuerdan permutar el grupo en el que están adscritos, afectando el cambio a **todas** las asignaturas del curso indicado, que tengas pendientes **ambos** alumnos/as. La permuta será desestimada si determina que el alumno quede matriculado en distintos grupos para asignaturas del mismo curso.

Murcia, de de

Firma de los interesados:

Alumno 1	**Alumno 2**
Fdo:	Fdo: