

Solicitud CAMBIO DE GRUPO EN ASIGNATURAS POR MOTIVO DE IDIOMA

Curso académico ____/____

Apellidos, nombre: _____

DNI: _____ Teléfono: _____

Correo corporativo: _____@ikasle.ehu.es

Curso	Asignatura	Del GRUPO	Al GRUPO

Vitoria-Gasteiz, ____/____/____

Firma del interesado/a,