

## Solicitud CAMBIO DE GRUPO DE REFERENCIA POR PARES

Curso académico \_\_\_\_/\_\_\_\_

### SOLICITANTE 1

Apellidos, nombre: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo corporativo: \_\_\_\_\_@ikasle.ehu.es

Curso	Del GRUPO	Al GRUPO

### SOLICITANTE 2

Apellidos, nombre: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo corporativo: \_\_\_\_\_@ikasle.ehu.es

Curso	Del GRUPO	Al GRUPO

Vitoria-Gasteiz, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma de conformidad de las dos partes:

**Solicitante 1**

**Solicitante 2**