

## **SOLICITUD DE PERMUTA**

## **DATOS PERSONALES**

	D. / D <sup>a</sup>						D.N.I. Nº				
Dom	iciliado en						Nº		Piso		
Población					Pro	ovincia		•	Cód. Postal		
Tfno.	Domicilio	io Teléfono trabajo			)		Móvil				
	E-mail						Fax				
Matriculado en la titulación											
FORMA DE ACESO:											
Alumno de nuevo ingreso:											
□ No→ □ Prórroga □ Convocatoria de gracia											
☐Sí → ☐ Preinscripción ☐ Traslado de Expediente ☐ Simultaneidad ☐ Otros											
SOLICITA:											
La permuta de las asignaturas: (*)											
Cod.	Asigna	aturas que desea permutar		Cr.	Cod.	Asi	ignaturas que desea matricular				Cr.
	Las Palr	mas de Gran Canar	ia, a	de		0	le				

Firma:

SR. DIRECTOR DE LA ESTRUCTURA DE TELEFORMACIÓN

Campus del Obelisco. Módulo A C/ Pérez del Toro nº 1. 35003. Las Palmas de Gran Canaria Tfno: 928457463

<sup>(\*)</sup>El número de asignaturas que desea permutar debe ser igual al que desea matricular.

Si permuta una asignatura por otra con más número de créditos deberá abonar la diferencia.

Si por el contrario permuta una asignatura por otra de menor número de créditos continuará abonando el importe de la asignatura de mayor número de créditos aunque la que curse sea la de menor.