

### SOLICITUD DE CAMBIO DE SEDE

#### 1. Datos del solicitante

D/D<sup>a</sup>: \_\_\_\_\_

Nº NIF/Pasaporte/NIE.: \_\_\_\_\_

Titulación: \_\_\_\_\_

Facultad/Escuela: \_\_\_\_\_ SEDE \_\_\_\_\_

Avda./calle o Plaza, nº y piso: \_\_\_\_\_

Código Postal \_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Teléfono móvil: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico Institucional: \_\_\_\_\_ @alum.uca.es

#### 2. Domicilio a efecto de notificaciones

Autorizo como medio preferente de notificación la dirección de correo electrónico indicada en esta solicitud, según lo recogido en el art. 27.2 y 28 de la Ley 11/2007, de 22 de junio, de acceso electrónico de los ciudadanos a los servicios públicos. (Marcar casilla).

#### EXPONE:

Que \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

SOLICITA CAMBIO DE LA SEDE DE \_\_\_\_\_ A LA DE \_\_\_\_\_ :  
Documentación que aporta:

- 1.- \_\_\_\_\_
- 2.- \_\_\_\_\_
- 3.- \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ a, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
Firma del alumno/a

SR/A. DECANO/A /DIRECTOR/A DE \_\_\_\_\_