

**RESOLUCIÓN DECANAL POR LA QUE SE ABRE EL PLAZO PARA LA SOLICITUD DE CAMBIO DE GRUPO PARA LOS GRADOS DE LA FACULTAD DE HUMANIDADES DE LA UNIVERSIDAD PABLO DE OLAVIDE, DE SEVILLA, PARA EL CURSO 2018-19**

Referencia: 1/2019

La Decana de la Facultad de Humanidades de la Universidad Pablo de Olavide, de Sevilla, resuelve abrir el plazo de presentación de solicitudes de cambio de grupo de los grados de dicha Facultad, ateniéndose a lo dispuesto en el art. 9 de la *Normativa de matrícula oficial de grado de la Universidad Pablo de Olavide de Sevilla*, de 21 de junio de 2016 (BUPO de 14 de julio de 2016).

**Disposición primera.** Se abre el plazo de solicitud de cambio de grupo de los grados de la Facultad de Humanidades para asignaturas del segundo semestre desde el día 11 de enero de 2019 hasta el día 21 de enero de 2019, ambos inclusive.

**Disposición segunda.** La solicitud de cambio de grupo deberá dirigirse a la Decana de la Facultad de Humanidades y deberá presentarse en el Registro General de la Universidad Pablo de Olavide, de Sevilla, en el plazo establecido. Para ello se establece un modelo de instancia en el anexo de esta resolución.

**Disposición tercera.** Las solicitudes de cambio de grupo deberán basarse en alguno de los motivos expuestos en el art. 9 de la *Normativa de matrícula oficial de grado de la Universidad Pablo de Olavide de Sevilla* y estarán justificados documentalmente.

Sevilla, 9 de enero de 2019

Rosario Moreno Soldevila  
Decana de la Facultad de Humanidades

Código Seguro de verificación: PdFH4QJSME0trJQzn+gxNg==. Permite la verificación de la integridad de una copia de este documento electrónico en la dirección: <https://portafirmas.upo.es/verificarfirma>  
Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.

FIRMADO POR	ROSARIO MORENO SOLDEVILA		FECHA	10/01/2019
ID. FIRMA	firma.upo.es	PdFH4QJSME0trJQzn+gxNg==	PÁGINA	1/2
				
PdFH4QJSME0trJQzn+gxNg==				

## ANEXO



UNIVERSIDAD  
**PABLO DE OLAVIDE**  
SEVILLA

<b>APELLIDOS Y NOMBRE:</b>	
<b>D.N.I.</b>	
<b>TELÉFONO:</b>	
<b>E-MAIL :</b>	
<b>TITULACIÓN:</b>	

NOMBRE ASIGNATURA	CÓDIGO	CURSO	LÍNEA ACTUAL	EPD ACTUAL	LÍNEA SOLICITADA	EPD SOLICITADA

**MOTIVO QUE ALEGA:**

- TRABAJO POR CUENTA AJENA
- CUIDADO DE FAMILIAR DEPENDIENTE
- ENFERMEDAD/TRATAMIENTO MÉDICO
- ACTIVIDAD DEPORTIVA FEDERADA
- SOLAPAMIENTO DE HORARIOS DE ASIGNATURAS
- OTROS

**DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA:**

-  
-

Sevilla, a de de

FDO.:

SRA. DECANA DE LA FACULTAD DE HUMANIDADES DE LA UNIVERSIDAD PABLO DE OLAVIDE, DE SEVILLA

Código Seguro de verificación: PdFH4QJSME0trJQzn+gxNg==. Permite la verificación de la integridad de una copia de este documento electrónico en la dirección: <https://portafirmas.upo.es/verificarfirma>  
Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.

FIRMADO POR	ROSARIO MORENO SOLDEVILA	FECHA	10/01/2019
ID. FIRMA	firma.upo.es PdFH4QJSME0trJQzn+gxNg==	PÁGINA	2/2



PdFH4QJSME0trJQzn+gxNg==