



FACULTAD DE ENFERMERÍA,
FISIOTERAPIA Y PODOLOGÍA

SOLICITUD CAMBIO GRUPO/SUBGRUPO
DOBLE GRADO PLAN 245

Nombre: _____ Apellidos: _____

DNI/NIE/Pasaporte: _____ Teléfono: _____

Correo electrónico (@alum.us.es): _____

Grupo asignado	Subgrupo asignado	Cuatri	Asignaturas Cuarto Curso		Grupo solicitado	Subgrupo solicitado
		C1	2450072	Electroterapia		
		C1	2450073	Fisioterapia en Especialidades Clínicas I		
		C2	2450074	Fisioterapia en Especialidades Clínicas II		
		C1	2450077	Fisioterapia en las Disfunciones del Sistema Musculoesquelético		
		C2	2450081	Fisioterapia Respiratoria y Cardiovascular		
		C2	2450082	Intervención de Fisioterapia en la Comunidad y Gestión en Fisioterapia		
		C1	2450083	Introducción a la Investigación en Fisioterapia		
		C1	2450084	Masoterapia		
		C1	2450085	Prácticas Tuteladas I		
		C2	2450086	Prácticas Tuteladas II		
Grupo asignado	Subgrupo asignado	Cuatri	Asignaturas Quinto Curso		Grupo solicitado	Subgrupo solicitado
		C1	2450075	Fisioterapia en Especialidades Clínicas III		
		C2	2450076	Fisioterapia en Especialidades Clínicas IV		
		C1	2450078	Fisioterapia Manipulativa		
		C1	2450079	Fisioterapia Neorológica y Psicomotriz		
		C2	2450080	Fisioterapia Pediátrica		
		C1	2450087	Prácticas Tuteladas III		
		C2	2450088	Prácticas Tuteladas IV		

Motivo por el que solicita el cambio (marcar al menos un motivo):

- Estudiantes con necesidades académicas especiales reconocidas, una vez solicitadas en la Secretaría de la Facultad (Estudiantes con discapacidad, estudiantes embarazadas o estudiantes que tengan a su cargo hijos menores de tres años o personas mayores ascendientes, estudiantes que necesiten compaginar los estudios con la actividad laboral, estudiantes que sean deportistas de alto nivel o deportistas de alto rendimiento, estudiantes con otras situaciones personales de grave dificultad, tales como víctimas de maltrato, violencia de género o terrorismo, entre otras, así como estudiantes con grado de minusvalía inferior al 33%).
- Incompatibilidad horaria.

En Sevilla, a _____ de _____ 20_____

Firma:

Formas de presentación de la solicitud (presentar solo por una de las formas indicadas):

- Entregándola presencialmente en la Secretaria de la Facultad, con solicitud de cita previa on-line en: <https://institucional.us.es/cprevias/?ce=11>
- Entregándola telemáticamente por registro electrónico a través de la página: <https://reg.redsara.es/>

En aplicación del principio de transparencia y lealtad regulado en el Reglamento General de Protección de datos RGPD UE 2016/679 y LOPDP y GDD (LO 3/2018) se le informa que la Universidad de Sevilla es responsable del presente tratamiento de datos personales, "Gestión de estudiantes oficiales de la US" que tiene como finalidad la organización de la docencia y el estudio. El tratamiento se realiza para el cumplimiento de una obligación legal, y para el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento.

De acuerdo con la normativa aplicable, tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos personales, así como a otros derechos que puede consultar, junto a una información adicional más detallada, en el enlace <https://osi.us.es/sites/osi/files/doc/pd/c.i.gestionestudiantesoficialesmodifl.12.5.20 ct.pdf>

**SR. DECANO DE LA FACULTAD DE ENFERMERÍA, FISIOTERAPIA Y PODOLOGÍA
DE LA UNIVERSIDAD DE SEVILLA**