



UNIVERSIDAD DE VALLADOLID  
UNIDAD DE GESTION INTEGRADA

## SOLICITUD DE CAMBIO DE PLAN

*PLAN EN EL QUE SE ENCUENTRA MATRICULAD@*

CENTRO .....

ESPECIALIDAD .....

CÓDIGO PLAN .....

*PLAN EN EL QUE SE QUIERE MATRICULAR*

CENTRO .....

ESPECIALIDAD .....

CÓDIGO PLAN .....

### **Datos Personales**

D.N.I. ....

APELLIDOS .....

NOMBRE .....

DIRECCIÓN .....

TELÉFONO .....

El/la alumn@ Palencia, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 20\_\_  
Conforme, El/La Decano/a, Director/a del Centro

Fdo.: \_\_\_\_\_ Fdº.: \_\_\_\_\_

Sr./a Decano/a - Director/a del Centro \_\_\_\_\_  
de Palencia.