****

**PROCESO PARA CAMBIO DE TITULACIÓN, READMISIÓN O SIMULTANEIDAD**

* El alumno deberá presentar en la Secretaría del Decanato o por e-mail el formulario de solicitud (anexo I) cumplimentado.
* El plazo de entrega de estas solicitudes será del **1 de junio al** **15 de julio y NO SE ADMITIRÁN SOLICITUDES PASADO ESE PLAZO.**
* El Vicedecano/a citará al alumno para una entrevista y valorará la solicitud. Posteriormente elaborará un informe provisional de reconocimiento de créditos si fuera necesario, que se entregará al alumno (el Vicedecano puede delegar en los directores de titulación esta labor).
* La Secretaría del Decanato comunicará al alumno la admisión, si procede, haciéndole entrega de una carta que el interesado presentará en Secretaría de Alumnos o enviará por correo electrónico a la dirección secretariamoncloa@ceu.es y de esta manera hacer efectivo el cambio.



**SOLICITUD CAMBIO DE TITULACIÓN / SIMULTANEIDAD / READMISIÓN**

**CURSO ACADÉMICO 2020-21**

**DATOS PERSONALES**

Primer apellidoSegundo apellidoNombre

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

D.N.I. o PasaporteMóvil/Teléfonoe-mail CEU

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

**SOLICITA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | CAMBIO DE TITULACIÓN |  | SIMULTANEIDAD |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | BAJA DE UN GRADO (GRADOS SIMULTÁNEOS) |  | READMISIÓN |

**TITULACIÓN ACTUAL FACULTAD**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**ESTUDIOS QUE SOLICITA / FACULTAD**

|  |
| --- |
|  |

**Motivos por los que solicita el cambio, simultaneidad o readmisión**

|  |
| --- |
|  |

Madrid, ……… de …………………….. de 2020

Firma del alumno