

|  |
| --- |
| **SOLICITUD DE CAMBIOS DE GRUPO DE ASIGNATURAS**  **ESCUELA SUPERIOR DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA EMPRESA (ESCSET)** |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre y apellidos: | |
| DNI: | Teléfono: |
| Correo electrónico Tecnocampus: | |
| Indicar los estudios matriculados: **Grado en**       ........................................................ | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre asignatura** | **Código** | **Grupo Origen** | **Grupo Destino** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Estoy enterado/a de la siguiente política del centro sobre los cambios de grupo:** |
| * **Plazo para solicitar cambios de grupo**: 7 primeros días hábiles a contar desde el inicio de cada trimestre, siguiendo el calendario académico de tu centro. A partir de esta fecha se denegará de oficio. * **Coste de los cambios de grupo:** No comporta ningún coste. |

|  |
| --- |
| **Motivo:** |
|  |

|  |
| --- |
| **Documentos Obligatorios:** |
| Justificación del cambio (si es por solapamiento de horarios se debe adjuntar copia de los horarios; si es por convenio de prácticas: copia del convenio, etc.)  Expediente académico | |

Firma del estudiante

Fecha:

|  |
| --- |
| **Estoy informado/da de la política de protección de datos** |
| Con la firma de este documento **autorizo expresamente a la Fundació Tecnocampus Mataró-Maresme a tratar mis datos personales con la finalidad de realizar la gestión académica** de los estudiantes. Los datos personales facilitados serán incorporados al fichero de datos “**Estudiantes**”. Estos datos podrán ser cedidos cuando la cesión esté autorizada por una ley (Tesorería General de la Seguridad Social); A otras administraciones para el ejercicio de competencias que versen sobre las mismas materias (Departamento de Economía y Conocimiento, Ministerio de Educación, Cultura y Deportes y otros organismos de coordinación universitaria); cuando sea necesario para desarrollar la relación jurídica con la persona interesada (entidades bancarias para gestionar el cobro de la matrícula y la Agencia de Gestión de Ayudas Universitarias y de Investigación); con el consentimiento previo de los alumnos, se podrán ceder los datos a entidades vinculadas a la Universidad o que presten servicios educativos (cursos, becas, ventajas para estudiantes) y en aquellos casos en que sea necesario para el cumplimiento de las obligaciones legalmente establecidas.  Le informamos que en cualquier momento podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión y oposición, remitiendo un escrito en el cual se acompañe una fotocopia del DNI del titular de los datos a la siguiente dirección de correo electrónico **rgpd@tecnocampus.cat**, o bien mediante una carta dirigida a la Secretaria General de la Fundació Tecnocampus Mataró-Maresme (Avenida d’Ernest Lluch, 32 Edificio Universitario, 08302 Mataró). Si no pudiera ejercer de forma satisfactoria los derechos aquí enumerados, podrá presentar una reclamación ante la Autoridad Catalana de Protección de Datos ([www.apdcat@gencat.cat](http://www.apdcat@gencat.cat)), C/ Rosselló 214, Esc A 1er 1ª (08008) Barcelona. |

|  |
| --- |
| **Resolución de la solicitud de cambio de grupo** |

Espacio reservado para el centro

|  |  |
| --- | --- |
| Se acepta la solicitud del estudiante  Se deniega la solicitud del estudiante  Se deniega parcialmente la solicitud del estudiante  (2) codificación de los motivos de la denegación   * 1. La solicitud se ha presentado fuera del plazo establecido en el calendario académico   2. Falta de plazas vacantes en el grupo de la asignatura   03. ..................................................................................................................................................................................................  ..................................................................................................................................................................................................  .................................................................................................................................................................................................. | |
| Mataró \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ | Firma de la Dirección del ESCSET o persona en la que delegue. |