

FACULTAD DE PSICOLOGÍA UCM  
CAMBIO DE GRUPO ACEPTADO POR EL PROFESORADO  
CURSO 2025-26

D.N.I: NOMBRE:

TELÉFONO:

CORREO ELECTRÓNICO UCM:

EXPONE: Que estando matriculado/a en la asignatura.

Código: Asignatura: Grupo:

Profesor/ra:

SOLICITA CAMBIO AL GRUPO:

Profesor/ra:

Madrid, de de 2025

Firma alumno

VºBº Profesor/ra y Sello departamentos

PLAZOS para entrega de solicitudes:

- Primer cuatrimestre: **hasta el 4 de septiembre de 2025 (exclusivamente asignaturas del primer cuatrimestre)**
- Segundo cuatrimestre: **del 15 al 19 de diciembre de 2025**

**No se admitirán solicitudes entregadas en fecha posterior a las fechas indicadas.**

-----  
IMPORTANTE:

- **El sello del Departamento es necesario en las solicitudes entregadas en papel y con firma manuscrita del profesor. No se realizará ningún cambio sin el sello del departamento correspondiente en ese caso.**
- **Si la solicitud se entrega con firma digital del/la profesor/a no será necesario el sello del Departamento.**