



CURSO _____

**SOLICITUD DE LA CONDICIÓN DE ESTUDIANTE A TIEMPO PARCIAL
EN LOS ESTUDIOS DE GRADO**

DATOS DEL ALUMNO:

D./D ^a .:		
DNI/PASAPORTE:		
DOMICILIO:		
CÓDIGO POSTAL:	MUNICIPIO:	PROVINCIA:
TELÉFONO FIJO:	MÓVIL:	
CORREO ELECTRÓNICO:		

EXPONE: Que en el curso _____ tiene previsto matricularse en el Grado de _____

de la Universidad de Valladolid, regulado por el RD 1393/2007, y pudiendo acreditar:

Desarrollar una actividad laboral durante al menos un cuatrimestre del curso académico que vaya a iniciar, cuya acreditación se realizará a través del documento de alta en la Seguridad Social o equivalente.

Tener a su cargo el cuidado de un familiar hasta el segundo grado de parentesco por consanguinidad o afinidad.

Ser deportista de alto nivel, alto rendimiento o alto nivel universitario.

Estar afectado por un grado de discapacidad física, sensorial o psíquica, reconocido por la autoridad competente, igual o superior al 33% o ser estudiante con necesidades educativas especiales. El tipo y grado de discapacidad deberá ser determinante de la necesidad de cursar los estudios a tiempo parcial.

Encontrarse en otras situaciones extraordinarias que la Comisión Académica valore como determinantes para ser incorporado en la situación de dedicación al estudio a tiempo parcial.

Solicita: autorización para cursar dichos estudios como estudiante a tiempo parcial.

En _____, a _____ de _____ de 20____

(Firma del interesado)

DOCUMENTOS QUE APORTA:

SR. DECANO DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA Y LETRAS
UNIVERSIDAD DE VALLADOLID