



SOLICITUD DE TRASLADO DE EXPEDIENTE

		Expediente	
Identificación del alumno/a			
Apellidos		Nombre	DNI o NIE
Domicilio		Barrio o pedanía	
Código Postal	Localidad	Teléfonos: fijo y/o móvil	

Expone (motivos por los que solicita el traslado)

<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
--

Solicita

TRASLADO DE EXPEDIENTE ACADÉMICO

Escuela a la que se traslada

EOI de		Domicilio	
		Localidad	
		Código Postal	

San Javier, ____ de _____ de 20__

<p><i>Sello de entrada</i></p>

Firma del alumno/a

SRA. DIRECTORA DE LA ESCUELA OFICIAL DE IDIOMAS DE SAN JAVIER