



Expte. nº _____

SOLICITUD DE TRASLADO

DATOS PERSONALES

APELLIDOS _____
NOMBRE _____ D.N.I. _____
DIRECCIÓN _____
POBLACIÓN _____ TELÉFONO _____

EXPONE: Que deseo **TRASLADAR MI** (señalar con una X lo que proceda)

EXPEDIENTE

MATRÍCULA VIVA

A la ESCUELA OFICIAL DE IDIOMAS de

LOCALIDAD _____ PROVINCIA _____

DIRECCIÓN _____

En Puerto de la Cruz a, _____ de _____ de 20____
(firma)

Sr./Sra. Director/A de la E.O.I. de PUERTO DE LA CRUZ

- ✓ NOTA: Para solicitar traslado de matrícula o expediente será necesario que el interesado tenga plaza en la E.O.I. de destino, así como abonar las tasas correspondientes mediante el Documento de Ingreso que se les proporcionará.

RESGUARDO PARA EL ALUMNO .

CURSO ESCOLAR 20__/20__

D./D^a. _____, con D.N.I. _____

ha solicitado traslado de expediente/matricula viva a la E.O.I. de _____

con fecha ____/____/_____, una vez comprobado que tiene plaza en ese Centro y haber abonado las tasas correspondientes.

EL FUNCIONARIO