

SOLICITUD DE TRASLADO DE MATRÍCULA VIVA

Nº de Orden de la solicitud:

Fecha de Solicitud del traslado ____/____/____

IDIOMA: _____ CURSO: _____

HORARIOS PREFERENTES: 1º OPCIÓN _____

2º OPCIÓN _____

Apellidos: _____

Nombre: _____ NIF/NIE: _____

Domicilio: _____

Código Postal: _____ Localidad: _____

Teléfonos de contacto: _____

(Dato obligatorio para comunicar la oferta de plaza al solicitante)

Centro de procedencia: _____

(firma del interesado)

(Nombre y DNI/NIE del representante, en su caso:

_____, _____)

DOCUMENTACIÓN A APORTAR POR EL/LA SOLICITANTE EN EL CASO DE SER ADMITIDA UNA PLAZA OFERTADA:

- Certificación académica expedida por el centro de origen y firmada por el director del centro de origen en el que se haga constar que no tiene agotado el límite de permanencia ni la oficialidad.
- Fotocopia del documento de identificación (NIF/NIE)
- 1 fotografía.