

**SOLICITUD DE TRASLADO DE EXPEDIENTE ACADÉMICO**

Curso académico 20.../20...

El Alumno:

Primer apellido: \_\_\_\_\_  
Segundo apellido: \_\_\_\_\_ N.I.F.: \_\_\_\_\_  
Nombre: \_\_\_\_\_

Lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_ Fecha / /  
Provincia: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_ Tfno.: \_\_\_\_\_  
Población: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_  
Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

**EXPONE:**

Que está cursando los estudios conducentes a la titulación que indica:

Universidad : \_\_\_\_\_  
Centro: \_\_\_\_\_  
Titulación: \_\_\_\_\_

Fecha publicación
Plan de Estudios
BOE ___ / ___ /

Que por motivo de:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Según justificantes que adjunta.

**SOLICITA:**

Se conceda autorización para trasladar su expediente académico a este Centro con el fin de continuar / iniciar los estudios de \_\_\_\_\_ en el curso académico \_\_\_\_/\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 200...  
Firma del alumno

**Documentos a adjuntar:**

- Declaración jurada de las asignaturas superadas y pendientes
- Fotocopia del D.N.I.

**ILMO. SR. DECANO/DIRECTOR DE LA** \_\_\_\_\_

