



**SOLICITUD DE TRASLADO DE EXPEDIENTE**

**DATOS DEL ALUMNO SOLICITANTE:**

Nº EXPEDIENTE: \_\_\_\_\_  
DNI Nº: \_\_\_\_\_  
APELLIDOS: \_\_\_\_\_  
NOMBRE: \_\_\_\_\_  
DOMICILIO: \_\_\_\_\_  
LOCALIDAD: \_\_\_\_\_  
PROVINCIA: \_\_\_\_\_  
CÓD. POSTAL: \_\_\_\_\_  
Nº TELÉFONO: \_\_\_\_\_

**IDIOMAS CURSADOS EN ESTA ESCUELA:**

IDIOMA	CURSO	AÑO EN QUE APROBÓ	CONVOCATORIA (JUNIO O SEPTIEMBRE)
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

SOLICITA TRASLADO DE EXPEDIENTE ACADÉMICO A LA ESCUELA OFICIAL DE IDIOMAS DE \_\_\_\_\_

ALBACETE, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

FIRMA,