

SOLICITUD DE TRASLADO DE MATRÍCULA

D/D^a _____, como representante

legal del alumno/a:

D/D^a _____, con DNI, _____

y domicilio en _____

EXPONE:

A) Que en el presente año académico está matriculado en la Escuela Oficial de Idiomas

de _____ en:

- _____ curso del Nivel Básico, idioma _____
- Nivel Intermedio B1, idioma _____
- _____ curso del Nivel Intermedio B2, idioma _____
- _____ curso del Nivel Avanzado C1, idioma _____

B) Que por motivos:

- Familiares
- Laborales
- Otros motivos (especificar)

ha trasladado su domicilio a la localidad de _____

Por ello SOLICITA que le sea autorizado el traslado de matrícula para el curso e idioma señalados anteriormente a la Escuela Oficial de Idiomas de _____.

DOCUMENTACIÓN QUE ADJUNTA: Certificación académica expedida por el centro de origen.

San Fernando, a _____ de _____ de 20____

FDO:

ILMO/A- SR/SRA. DELEGADO/A TERRITORIAL DE LA CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN Y DEPORTE EN CÁDIZ.

