

**SOLICITUD DE TRASLADO DE MATRÍCULA  
ENTRE COMUNIDADES AUTÓNOMAS**

El/la abajo firmante, \_\_\_\_\_ mayor de edad , con  
DNI \_\_\_\_\_ , teléfono \_\_\_\_\_ y con  
dirección postal \_\_\_\_\_

(señalar con una cruz lo que proceda)

en su nombre

como madre/padre/tutor/tutora legal del alumno /de la alumna menor de edad

**EXPONE:**

- a. que está matriculado/a este curso en la Escuela Oficial de Idiomas de  
en \_\_\_\_\_ de Nivel \_\_\_\_\_ del idioma \_\_\_\_\_ en modalidad \_\_\_\_\_
- b. que por motivos \_\_\_\_\_ se traslada a la localidad de \_\_\_\_\_

c. Que tiene conocimiento que el artículo 32, apartado 4 de la Orden de 20 de Abril de 2012 por la que se regulan los criterios y procedimientos de admisión del alumnado en las Escuelas Oficiales de Idiomas de la Comunidad Autónoma de Andalucía establece que los traslados de matrícula que se soliciten por personas provenientes de otras Comunidades Autónomas y que sean autorizados por la persona titular de la Dirección General competente en materia de enseñanzas de idiomas, debe abonar las tasas establecidas para la Comunidad Autónoma de Andalucía.

SOLICITA por ello que le sea autorizado el traslado de matrícula para el curso e idioma señalados anteriormente a la Escuela Oficial de Idiomas de \_\_\_\_\_

DOCUMENTACIÓN QUE SE 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 DESARROLLO  
EDUCATIVO Y FORMACION PROFESIONAL EN CÁDIZ.**

