

SOLICITUD DE TRASLADO DE EXPEDIENTE
SOL·LICITUD DE TRASLLAT D'EXPEDIENT

Nombre / *Nom* _____ Apellidos / *Cognoms* _____

D.N.I. / N.I.E./ Pasaporte / *Passaport* _____

Fecha de Nacimiento / *Data de Naixement* _____

Domicilio / *Domicili* _____

Población / *Població* _____ Provincia / *Província* _____

Código Postal / *Codi postal* _____ Teléfono 1 / *Telèfon 1* _____

Teléfono 2 / *Telèfon 2* _____

Nº Expediente / *Nº Expedient* _____

ESCUELA A LA QUE SE TRASLADA / ESCOLA A LA QUE ES TRASLLADA:

Motivos de su solicitud / *Motius de la seua sol·licitud*

Utiel, _____ de _____ de 201 ____

Firma / *Signatura*: _____