

SOLICITUD DE TRASLADO // SOL·LICITUD DE TRASLLAT

MARCA LA DOCUMENTACIÓN QUE APORTAS // MARCA LA DOCUMENTACIÓ QUE APORTAS

- Fotocopia del DNI/NIE/Passaporte // *Fotocopia del DNI/NIE/Passaport*
- Justificante del pago de la tasa // *Justificant de pagament de la taxa*
- Solicitud de traslado rellena (este documento) // *Sol·licitud de trasllat emplenada (aquest document)*
- Autorización de terceros para la presentación/recogida de certificados (si procede) // *Autorització de tercers per la presentació/recollida de certificats (si procedeix)*
- Documentación acreditativa de bonificación de tasa (si procede) // *Documentació acreditativa de la bonificació de la taxa (si procedeix)*

A	PERSONA INTERESADA / PERSONA INTERESSADA			
APELLIDOS / COGNOMS		NOMBRE / NOM		DNI
DOMICILIO / DOMICILI			CÓDIGO POSTAL / CODI POSTAL	
LOCALIDAD / LOCALITAT	PROVINCIA	TELÉFONO MÓVIL / TELÈFON MÒBIL	TELÉFONO FIJO / TELÈFON FIX	
CORREO ELECTRÓNICO / CORREU ELECTRÒNIC				
B	DATOS DE NACIMIENTO / DADES DE NAIXEMENT			
FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NAIXEMENT	LOCALIDAD DE NACIMIENTO / LOCALITAT DE NAIXEMENT	PROVINCIA DE NACIMIENTO / PROVÍNCIA DE NAIXEMENT	PAÍS DE NACIMIENTO / PAÍS DE NAIXEMENT	
C	EXPONE / EXPOSA			
<input type="checkbox"/> QUE SE ENCUENTRA MATRICULADO/A EN ESTA EOI EN EL PRESENTE CURSO ESCOLAR EN (INDICAR IDIOMA, NIVEL Y CURSO) / QUE ES TROBA MATRICULAT/ADA EN AQUESTA EOI EN EL PRESENT CURS ESCOLAR EN (INDICAR IDIOMA, NIVELL I CURS)				
<input type="checkbox"/> QUE ESTUVO MATRICULADO/A EN ESTA EOI EN (INDICAR IDIOMA, NIVEL Y CURSO Y AÑO EN QUE ESTUVO MATRICULADO/A) / QUE VA ESTAR MATRICULAT/ADA EN AQUESTA EOI EN (INDICAR IDIOMA, NIVELL I CURS I ANY EN QUÈ VA ESTAR MATRICULAT/A)				
D	SOLICITA / SOL·LICITA 202			
<input type="checkbox"/> TRASLADO DE EXPEDIENTE / TRASLLAT D'EXPEDIENT <input type="checkbox"/> TRASLADO DE MATRÍCULA VIVA / TRASLLAT DE MATRICULA VIVA A LA EOI DE (INDICAR EOI A LA QUE SE DESEA TRASLADAR) / (INDICAR EOI A LA QUAL ES DESITJA TRASLLADAR)				
D	FECHA Y FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE / DATA I SIGNATURA DE LA PERSONA SOL·LICITANT			
Elda, _____ de/d' _____ de 20 ____		FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE / SIGNATURA DE LA PERSONA SOL·LICITANT		