

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

DADES DE LA PERSONA INTERESSADA / DATOS DE LA PERSONA INTERESADA

COGNOMS / APELLIDOS					
NOM / NOMBRE		NIA		DNI	
DOMICILI / DOMICILIO					
PROVÍNCIA/ PROVINCIA		LOCALITAT / LOCALIDAD		CP	
EMAIL			TELÈFON / TELÉFONO		

ESCOLA A LA QUAL ES TRASLLADA / ESCUELA A LA CUAL SE TRASLADA	EOI	CÓDIGO DE CENTRO
---	-----	------------------

Nota: Si es trasllada a una altra EOI de la Comunitat Valenciana, haura d'adjuntar resguard de matrícula del centre de destinació.

Nota: Si se traslada a otra EOI de la Comunidad Valenciana, deberá adjuntar resguardo de matrícula del centro de destino.

En València a _____ de _____ de 20 _____

Nº registre / Nº registro

A omplir pel Centre
a rellenar por el centro

Signatura / Firma: _____