

Solicitud

TRASLADO DE EXPEDIENTE

Nº Exp.:
 -
 (SELLO)
 FECHA:

TRASLADO DE EXPEDIENTE

Apellidos:	
Nombre:	DNI/NIE:
Dirección:	C.P.:
Teléfono:	Correo Electrónico:

1. De los siguientes tipos de traslados, marque ÚNICAMENTE aquel que, según su caso, proceda:

<input type="checkbox"/> Traslado ENTRANTE (Viene trasladado de ...) <input type="checkbox"/> Traslado SALIENTE (Va trasladado a ...) <input type="checkbox"/> SIMULTANEA estudios
--

2. Rellene TODOS los campos siguientes:

Estudio de ORIGEN		Estudio de DESTINO	
Universidad		Universidad	
Facultad		Facultad	
Estudio		Estudio	

En Sevilla, a de de 20

Firma.

Fdo.:

**SR. DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA
 EDUCACIÓN**