



SOLICITUD DE TRASLADO DE EXPEDIENTE

Sr.:

1^{er} Apellido: _____ 2^o Apellido: _____

Nombre: _____ D.N.I.: _____

Domicilio en calle _____ Nº _____ Piso _____

Código Postal _____ Localidad _____ Provincia _____

Teléfono _____

EXPONE:

Que ha obtenido plaza en la Facultad/Escuela de _____

de la Universidad de _____

SOLICITA:

Se haga efectivo su traslado de Expediente al Centro de referencia.

Para lo que acompaño la siguiente documentación:

Carta de Admisión

Copia del D.N.I

Resguardo original del abono de las tasas de traslado

Plasencia,

de

de

Firma

SR. DIRECTOR DEL CENTRO UNIVERSITARIO DE PLASENCIA