



SOLICITUD DE TRASLADO DE EXPEDIENTE

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO					
NOMBRE:				NIF:	
CALLE Y Nº:				TELÉFONO:	
LOCALIDAD:		PROVINCIA:		C.P.:	
DATOS ACADÉMICOS					
TITULACIÓN CURSADA EN LA ESCUELA:					
ÚLTIMO AÑO MATRICULADO:	20	.....	/20		
SOLICITA LE SEA TRASLADADO EL EXPEDIENTE A:					
UNIVERSIDAD:					
CENTRO:					
DOMICILIO DEL CENTRO:	CALLE:			PROVINCIA:	
	LOCALIDAD:			C.P.:	

Zamora, de de 20

Fdo. D.



RESGUARDO DE SOLICITUD DE TRASLADO DE EXPEDIENTE

El/La alumno/a \_\_\_\_\_ ha abonado la tasa por derechos de **TRASLADO DE EXPEDIENTE**, por lo que el Sr. Director de la Escuela Politécnica Superior de Zamora ha dispuesto que se expida **CERTIFICACIÓN ACADÉMICA OFICIAL** de los estudios del interesado, para remitirla al centro: \_\_\_\_\_ de la Universidad: \_\_\_\_\_.

Zamora, de de 20