



**Junta de
Castilla y León**

Consejería de Educación

ESCUELA OFICIAL DE IDIOMAS
PONFERRADA

Nº de entrada: _____

SOLICITUD DE TRASLADO DE EXPEDIENTE

D./Da. _____,
con domicilio en _____,
Nº _____, Escalera _____, Piso _____, con D.N.I.: _____,
Tfno.: _____, matriculado/a en esta esta Escuela
Oficial de Idiomas, Expediente _____, en el curso académico:

AÑO	IDIOMA	CURSO	CALIFICACIÓN	
			JUNIO	SEPT.
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

SOLICITA:

Disponga que por la Secretaría de este Centro sea remitido a la Escuela
Oficial de Idiomas de _____
extracto de la documentación a mi nombre según se indica:

TRASLADO DE MATRÍCULA VIVA

TRASLADO DE EXPEDIENTE

Ponferrada, a _____ de _____ de dos mil _____.

El/La alumno/a: