

SOLICITUD DE TRASLADO DE MATRÍCULA VIVA
(Información a cumplimentar por el/la interesado/ a)

DATOS PERSONALES

| | | | | |
|------------------------|------------------|---------------------------|----------------------|---------------|
| Primer apellido | | Segundo apellido | | Nombre |
| | | | | |
| D.N.I. /N.I.E | | Correo electrónico | | |
| | | | | |
| Dirección | | | Localidad | |
| | | | | |
| Código Postal | Provincia | | Teléfono | |
| | | | | |
| Idioma | Curso | | EOI DE ORIGEN | |
| | | | | |

| | | | | | | | | | |
|---|--------------------------|---------------------|--------------------------|------------------------------|--------------------------|----------------------------|--------------------------|--------------------|--------------------------|
| <p>Razones para solicitar el traslado de matrícula</p> <table border="1"> <tr> <td>Cambio de domicilio</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Cambio de centro de estudios</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Cambio de lugar de trabajo</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Otros: especificar</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> | | Cambio de domicilio | <input type="checkbox"/> | Cambio de centro de estudios | <input type="checkbox"/> | Cambio de lugar de trabajo | <input type="checkbox"/> | Otros: especificar | <input type="checkbox"/> |
| Cambio de domicilio | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | |
| Cambio de centro de estudios | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | |
| Cambio de lugar de trabajo | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | |
| Otros: especificar | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | |

INFORMACIÓN A CUMPLIMENTAR POR LA EOI DE DESTINO

Recibida la solicitud de traslado de matrícula viva correspondiente al alumno/a cuyos datos se recogen en este impreso y verificada la disponibilidad de plazas en este centro, confirmamos que:

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Es posible aceptar al solicitante, por lo que rogamos procedan a remitir a este centro el expediente correspondiente al interesado/ a y modificar su situación administrativa. |
| <input type="checkbox"/> | No es posible aceptar al solicitante por no existir actualmente plazas libres en el idioma y curso requeridos. |

En _____ a _____ a _____ de 20 _____

Fdo. _____