

## TRASLADO DE EXPEDIENTE POR CAMBIO DE CENTRO

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ con D.N.I.: \_\_\_\_\_

Con domicilio en \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Curso y Especialidad en la que está matriculado/a actualmente:

EXPONE:

SOLICITA:

En Zaragoza, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_

Fdo.: \_\_\_\_\_