

**SOLICITUD DE TRASLADO DE MATRÍCULA (1er trimestre)**

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_, como representante legal del alumno/a:

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_, con DNI, \_\_\_\_\_

y domicilio en \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

**EXPONE:**

A) Que en el presente año académico está matriculado en la Escuela Oficial de Idiomas de \_\_\_\_\_ en:

- \_\_\_\_\_ curso del Nivel Básico (A1/A2), idioma \_\_\_\_\_
- Nivel Intermedio (B1), idioma \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ curso del Nivel Intermedio (B2), idioma \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ curso del Nivel Avanzado (C1), idioma \_\_\_\_\_

B) Que por motivos:

- Familiares  
 Laborales  
 Otros motivos (especifíquense)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ha trasladado su domicilio a la localidad de \_\_\_\_\_

Por ello **SOLICITA** que le sea autorizado el traslado de matrícula para el curso e idioma señalados anteriormente a la Escuela Oficial de Idiomas de \_\_\_\_\_.

DOCUMENTACIÓN QUE ADJUNTA: Certificación académica expedida por el centro de origen.

El Ejido, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

FDO (alumn@):



**SR/SRA. DIRECTOR/A DE LA ESCUELA OFICIAL DE IDIOMAS DE EL EJIDO**