

SOLICITUD DE TASAS DE TRASLADO DE EXPEDIENTE

DATOS PERSONALES

D. / D ^a			D.N.I.
Domiciliado en			Nº
Población	Provincia	Cód. Postal	
Tfno. Domicilio	Teléfono trabajo	Móvil	
E-mail			Fax

Matriculado en la titulación: _____

EXPONE:

Que habiendo solicitado y obtenido plaza en la

Universidad:	
Centro:	
Titulación:	

SOLICITA:

Se emita el documento de pago de tasas por

- Traslado de expediente académico a la Universidad arriba indicada.
- Traslado de expediente académico a la Universidad arriba indicada a efectos de simultaneidad de estudios.

Para lo cual adjunta la documentación justificativa de la plaza obtenida (1).

Las Palmas de Gran Canaria, a _____ de _____ de 20__.

(firma)

Documentación a presentar:

- Tasas del traslado abonadas.
- Carta de admisión o fotocopia de la matrícula. (1)

SR. DIRECTOR DE LA ESTRUCTURA DE TELEFORMACIÓN