



SOLICITUD DE TRASLADO DE EXPEDIENTE

D./ Dña _____

con D.N.I. _____, natural de _____, provincia de _____, nacido el día ____ de ____ de 19____, con domicilio en _____, localidad _____, provincia _____, teléfono _____.

SOLICITA:

TRASLADO DE EXPEDIENTE:

Motril, a ____ de _____ de _____.

Fdo:

SR./SRA. DIRECTOR/ A DE LA ESCUELA OFICIAL DE IDIOMAS DE MOTRIL.