

Servizo de Estudantes

Pavillón de Estudantes – Campus de Elviña

15071 A Coruña

 Tel.:981167000 (ext. 1190/1192/1356) correo: lerdcoruna@udc.gal
lerdfer@udc.gal
SOLICITUDE DE TRASLADO DE EXPEDIENTE / SOLICITUD DE TRASLADO DE EXPEDIENTE

A persoa cos datos que a seguir se indican:

La persona con los datos que se indican a continuación:

DATOS PERSOAIS / DATOS PERSONALES		
DNI:	APELIDOS / APELLIDOS:	NOME / NOMBRE:
DATA DE NACEMENTO: FECHA DE NACIMIENTO:	CONCELLO / AYUNTAMIENTO:	PROVINCIA:
ENDEREZO PARA OS EFECTOS DE NOTIFICACIÓN / DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN		
ENDEREZO / DIRECCIÓN:	CONCELLO / AYTO.:	CÓDIGO POSTAL:
PROVINCIA:	CORREO:	TELÉFONO:
DATOS DO ACCESO / DATOS DEL ACCESO		
CENTRO BACHARELATO: CENTRO BACHILLERATO:	LOCALIDADE: LOCALIDAD:	AÑO E CONVOCAT. ABAU AÑO Y CONVOCATORIA EBAU

Expón que foi admitido/a para cursar estudos na universidade e no centro que a continuación se expresan:

Expone que ha sido admitido/a para cursar estudios en la universidad y centro que a continuación se expresan:

UNIVERSIDADE / UNIVERSIDAD DE DESTINO	TITULACIÓN:
LOCALIDADE / LOCALIDAD	ENDEREZO / DIRECCIÓN
	CÓDIGO POSTAL

E solicita que lle sexa concedido o TRASLADO DE EXPEDIENTE á universidade citada.

Y solicita que le sea concedido el TRASLADO DE EXPEDIENTE a la universidad citada.

A Coruña, _____ de _____ de 20____

Sinatura / Firma:

ESPAZO RESERVADO Á UNIVERSIDADE / ESPACIO RESERVADO A LA UNIVERSIDAD	
Comprobado e conforme / Comprobado y conforme	
Selo / Sello:	Asinado / Firmado:

O presente documento selado acredita que solicitou o traslado do expediente e está en trámite.

El presente documento sellado acredita haber solicitado el traslado de expediente y estar en trámite