



SOLICITUD DE TRASLADO

D. / D^a _____,

natural de _____, provincia de _____,

con domicilio en la calle _____,

nº _____, de _____, tfno. _____,

curso (ha cursado) en el I.E.S. de Peñaranda de Bracamonte (Salamanca) los siguientes estudios:

_____.

Desea continuar sus estudios de _____

en el Centro _____ de _____,

calle _____, nº _____, código postal _____.

Solicita el TRASLADO DE MATRÍCULA (EXPEDIENTE) a dicho centro.

Peñaranda de Bracamonte, a ____ de _____ de _____
Firma

Sr./Sra. DIRECTOR/A del I.E.S. de Peñaranda de Bracamonte (Salamanca)