

SOLICITUD DE TRASLADO DE CENTRO

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE			
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	
DNI/Pasaporte	Fecha de nacimiento	Teléfonos	
DOMICILIO: CALLE, PLAZA O AVDA. Y NÚMERO			
Código postal	Localidad	Provincia	País
Correo electrónico			

EXPONE:

Que en el año académico está matriculado/a en la Escuela Superior de Conservación y Restauración de Bienes Culturales de la Comunidad Autónoma de en el curso de las Enseñanzas Artísticas Superiores de Conservación y Restauración de Bienes Culturales, especialidad

MOTIVOS POR LOS QUE SE SOLICITA EL TRASLADO

SOLICITA:

Ser admitido/a por traslado para continuar los estudios de las Enseñanzas Artísticas Superiores de Conservación y Restauración de Bienes Culturales, curso ____, especialidad en ese centro.

Madrid, a de de 20

El/la solicitante:

Fdo.:

SRA. DIRECTORA DE LA ESCUELA SUPERIOR DE CONSERVACIÓN Y RESTAURACIÓN DE BIENES CULTURALES