FACULTAD DOCUMENTACIÓN Y COMUNICACIÓN

Plazuela de Ibn Marwan s/n

06001 BADAJOZ

Teléfono: 924286402 Fax: 924286401

SOLICITUD DE TRASLADO DE EXPEDIENTE

CURSO 20 \_ /20\_

Nombre y Apellidos………………………………………………………………………………………………….

D.N.I………………………………………………………………………………………………………………………….

DOMICILIO………………………………………………………………………………………………………………….

CIUDAD………………………………………………………………………………………………………………………

TELÉFONO……………………………………………………………………………………………………………………

**EXPONE:**

Que ha estado matriculado en este Centro en:……………………………………………………………

Y habiendo sido admitido/a para cursar estudios de …………………………………………………..

en la Facultad/Escuela de……………………………………………………………………………………………….

Universidad de ………………………………………………………………………………………………………

**SOLICITA:**

El traslado de mi expediente académico al Centro anteriormente indicado.

Badajoz a …………………

SR. DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA DOCUMENTACIÓN Y LA COMUNICACIÓN. UNIVERSIDAD DE EXTREMADURA