


SOLICITUD DE TRASLADO DE EXPEDIENTE A OTRAS UNIVERSIDADES PARA INICIAR ESTUDIOS
1.- DATOS PERSONALES

| | | | |
|--------------------------------------|----------------|-------------|-------------|
| Nombre y apellidos | | D.N.I. | |
| Dirección a efecto de notificaciones | | | |
| Domicilio (C/, Plaza, Avda.) | | Nº | Piso/Puerta |
| Localidad | Provincia | Cód. Postal | |
| Teléfono Fijo | Teléfono Móvil | E-mail | |

2.- DATOS ACADÉMICOS
COU/BACHILLERATO

| | | | | |
|---|---------------------------|------------------------------------|-----------------|--------------|
| Estudios Cursados (señale la opción que corresponda) | <input type="radio"/> COU | <input type="radio"/> BACHILLERATO | Curso Académico | Convocatoria |
| Centro en el que cursó sus estudios | | | | |

PRUEBA DE ACCESO A ENSEÑANZAS UNIVERSITARIAS: FASE GENERAL Y/O FASE ESPECÍFICA

| | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|-----------------|--------------|
| Pruebas de Acceso a la Universidad (señale la opción que corresponda) | <input type="radio"/> SI | <input type="radio"/> NO | Curso Académico | Convocatoria |
|--|--------------------------|--------------------------|-----------------|--------------|

PRUEBA DE ACCESO A LA UNIVERSIDAD PARA MAYORES DE 25 AÑOS

| |
|--------------|
| Convocatoria |
|--------------|

3.- TRASLADO

| | |
|--|-----------------------------|
| Universidad | Centro (Facultad o Escuela) |
| Titulación en la que inicia los estudios | |

Fecha y firma del solicitante

4.- RESGUARDO DE PAGO

| | |
|------|---------------------------|
| D/Dª | ha abonado la cantidad de |
|------|---------------------------|

 en el Banco Santander CC.:ES55-0049-1843-47-2010186285 de la Universidad de Salamanca, en concepto de tasas por Traslado de Expediente.
(SELLO DE LA ENTIDAD BANCARIA)


SOLICITUD DE TRASLADO DE EXPEDIENTE A OTRAS UNIVERSIDADES PARA INICIAR ESTUDIOS
1.- DATOS PERSONALES

| | | | |
|---|----------------------|----------------|----------------------|
| Nombre y apellidos | <input type="text"/> | D.N.I. | <input type="text"/> |
| Dirección a efecto de notificaciones | | | |
| Domicilio (C/, Plaza, Avda.) | <input type="text"/> | Nº | <input type="text"/> |
| | | Piso/Puerta | <input type="text"/> |
| Localidad | <input type="text"/> | Provincia | <input type="text"/> |
| | | Cód. Postal | <input type="text"/> |
| Teléfono Fijo | <input type="text"/> | Teléfono Móvil | <input type="text"/> |
| | | E-mail | <input type="text"/> |

2.- DATOS ACADÉMICOS
COU/BACHILLERATO

| | | | | | | |
|---|---------------------------|------------------------------------|-----------------|----------------------|--------------|----------------------|
| Estudios Cursados (señale la opción que corresponda) | <input type="radio"/> COU | <input type="radio"/> BACHILLERATO | Curso Académico | <input type="text"/> | Convocatoria | <input type="text"/> |
| Centro en el que cursó sus estudios | <input type="text"/> | | | | | |

PRUEBA DE ACCESO A ENSEÑANZAS UNIVERSITARIAS: FASE GENERAL Y/O FASE ESPECÍFICA

| | | | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|-----------------|----------------------|--------------|----------------------|
| Pruebas de Acceso a la Universidad (señale la opción que corresponda) | <input type="radio"/> SI | <input type="radio"/> NO | Curso Académico | <input type="text"/> | Convocatoria | <input type="text"/> |
|--|--------------------------|--------------------------|-----------------|----------------------|--------------|----------------------|

PRUEBA DE ACCESO A LA UNIVERSIDAD PARA MAYORES DE 25 AÑOS

| | |
|--------------|----------------------|
| Convocatoria | <input type="text"/> |
|--------------|----------------------|

3.- TRASLADO

| | | | |
|--|----------------------|-----------------------------|----------------------|
| Universidad | <input type="text"/> | Centro (Facultad o Escuela) | <input type="text"/> |
| Titulación en la que inicia los estudios | <input type="text"/> | | |

Fecha y firma del solicitante

4.- RESGUARDO DE PAGO

| | | | |
|------|----------------------|---------------------------|----------------------|
| D/Dª | <input type="text"/> | ha abonado la cantidad de | <input type="text"/> |
|------|----------------------|---------------------------|----------------------|

 en el Banco Santander CC.:ES55-0049-1843-47-2010186285 de la Universidad de Salamanca, en concepto de tasas por Traslado de Expediente.
(SELLO DE LA ENTIDAD BANCARIA)


SOLICITUD DE TRASLADO DE EXPEDIENTE A OTRAS UNIVERSIDADES PARA INICIAR ESTUDIOS
1.- DATOS PERSONALES

| | | | |
|---|----------------------|----------------|----------------------|
| Nombre y apellidos | <input type="text"/> | D.N.I. | <input type="text"/> |
| Dirección a efecto de notificaciones | | | |
| Domicilio (C/, Plaza, Avda.) | <input type="text"/> | Nº | <input type="text"/> |
| | | Piso/Puerta | <input type="text"/> |
| Localidad | <input type="text"/> | Provincia | <input type="text"/> |
| | | Cód. Postal | <input type="text"/> |
| Teléfono Fijo | <input type="text"/> | Teléfono Móvil | <input type="text"/> |
| | | E-mail | <input type="text"/> |

2.- DATOS ACADÉMICOS
COU/BACHILLERATO

| | | | | | | |
|---|---------------------------|------------------------------------|-----------------|----------------------|--------------|----------------------|
| Estudios Cursados (señale la opción que corresponda) | <input type="radio"/> COU | <input type="radio"/> BACHILLERATO | Curso Académico | <input type="text"/> | Convocatoria | <input type="text"/> |
| Centro en el que cursó sus estudios | <input type="text"/> | | | | | |

PRUEBA DE ACCESO A ENSEÑANZAS UNIVERSITARIAS: FASE GENERAL Y/O FASE ESPECÍFICA

| | | | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|-----------------|----------------------|--------------|----------------------|
| Pruebas de Acceso a la Universidad (señale la opción que corresponda) | <input type="radio"/> SI | <input type="radio"/> NO | Curso Académico | <input type="text"/> | Convocatoria | <input type="text"/> |
|--|--------------------------|--------------------------|-----------------|----------------------|--------------|----------------------|

PRUEBA DE ACCESO A LA UNIVERSIDAD PARA MAYORES DE 25 AÑOS

| | |
|--------------|----------------------|
| Convocatoria | <input type="text"/> |
|--------------|----------------------|

3.- TRASLADO

| | | | |
|--|----------------------|-----------------------------|----------------------|
| Universidad | <input type="text"/> | Centro (Facultad o Escuela) | <input type="text"/> |
| Titulación en la que inicia los estudios | <input type="text"/> | | |

Fecha y firma del solicitante

4.- RESGUARDO DE PAGO

| | | | |
|------|----------------------|---------------------------|----------------------|
| D/Dª | <input type="text"/> | ha abonado la cantidad de | <input type="text"/> |
|------|----------------------|---------------------------|----------------------|

 en el Banco Santander CC.:ES55-0049-1843-47-2010186285 de la Universidad de Salamanca, en concepto de tasas por Traslado de Expediente.
(SELLO DE LA ENTIDAD BANCARIA)


SOLICITUD DE TRASLADO DE EXPEDIENTE A OTRAS UNIVERSIDADES PARA INICIAR ESTUDIOS
1.- DATOS PERSONALES

| | | | | | |
|---|----------------|--|-------------|-------------|--|
| Nombre y apellidos | | | D.N.I. | | |
| Dirección a efecto de notificaciones | | | | | |
| Domicilio (C/, Plaza, Avda.) | | | Nº | Piso/Puerta | |
| Localidad | Provincia | | Cód. Postal | | |
| Teléfono Fijo | Teléfono Móvil | | E-mail | | |

2.- DATOS ACADÉMICOS
COU/BACHILLERATO

| | | | | | |
|---|---------------------------|------------------------------------|-----------------|--------------|--|
| Estudios Cursados (señale la opción que corresponda) | <input type="radio"/> COU | <input type="radio"/> BACHILLERATO | Curso Académico | Convocatoria | |
| Centro en el que cursó sus estudios | | | | | |

PRUEBA DE ACCESO A ENSEÑANZAS UNIVERSITARIAS: FASE GENERAL Y/O FASE ESPECÍFICA

| | | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|-----------------|--------------|--|
| Pruebas de Acceso a la Universidad (señale la opción que corresponda) | <input type="radio"/> SI | <input type="radio"/> NO | Curso Académico | Convocatoria | |
|--|--------------------------|--------------------------|-----------------|--------------|--|

PRUEBA DE ACCESO A LA UNIVERSIDAD PARA MAYORES DE 25 AÑOS

| | | | | | |
|--------------|--|--|--|--|--|
| Convocatoria | | | | | |
|--------------|--|--|--|--|--|

3.- TRASLADO

| | | |
|--|-----------------------------|--|
| Universidad | Centro (Facultad o Escuela) | |
| Titulación en la que inicia los estudios | | |

Fecha y firma del solicitante

4.- RESGUARDO DE PAGO

| | |
|------|---------------------------|
| D/Dª | ha abonado la cantidad de |
|------|---------------------------|

 en el Banco Santander CC.:ES55-0049-1843-47-2010186285 de la Universidad de Salamanca, en concepto de tasas por Traslado de Expediente.
 (SELLO DE LA ENTIDAD BANCARIA)