


**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<br>(señale la opción que corresponda) | <input type="radio"/> COU | <input type="radio"/> BACHILLERATO | Año de finalización | Convocatoria |
| Centro en el que cursó sus estudios                     |                           |                                    |                     |              |

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

|   |                          |   |                     |              |
|---|--------------------------|---|---------------------|--------------|
| Prueba de Acceso a la Universidad<br>(señale la opción que corresponda) | <input type="radio"/> SI | <input type="radio"/> Fase Específica Ciclo F. Grado Superior | Año de finalización | Convocatoria |
|---|--------------------------|---|---------------------|--------------|

**PRUEBA DE ACCESO A LA UNIVERSIDAD PARA MAYORES DE 25 AÑOS**

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

**3.- TRASLADO**

|  |                               |
|--|-------------------------------|
| Universidad de destino                   | Facultad o Escuela de destino |
| Titulación en la que inicia los estudios |                               |

Fecha y firma del solicitante o persona autorizada

**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)

 He leído y acepto la [Política de Privacidad](#)


**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<br>(señale la opción que corresponda) | <input type="radio"/> COU | <input type="radio"/> BACHILLERATO | Año de finalización | Convocatoria |
| Centro en el que cursó sus estudios                     |                           |                                    |                     |              |

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

|   |                          |   |                     |              |
|---|--------------------------|---|---------------------|--------------|
| Prueba de Acceso a la Universidad<br>(señale la opción que corresponda) | <input type="radio"/> SI | <input type="radio"/> Fase Específica Ciclo F. Grado Superior | Año de finalización | Convocatoria |
|---|--------------------------|---|---------------------|--------------|

**PRUEBA DE ACCESO A LA UNIVERSIDAD PARA MAYORES DE 25 AÑOS**

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

**3.- TRASLADO**

|  |                               |
|--|-------------------------------|
| Universidad de destino                   | Facultad o Escuela de destino |
| Titulación en la que inicia los estudios |                               |

Fecha y firma del solicitante o persona autorizada

**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)

 He leído y acepto la [Política de Privacidad](#)


**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<br>(señale la opción que corresponda) | <input type="radio"/> COU | <input type="radio"/> BACHILLERATO | Año de finalización | Convocatoria |
| Centro en el que cursó sus estudios                     |                           |                                    |                     |              |

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

|   |                          |   |                     |              |
|---|--------------------------|---|---------------------|--------------|
| Prueba de Acceso a la Universidad<br>(señale la opción que corresponda) | <input type="radio"/> SI | <input type="radio"/> Fase Específica Ciclo F. Grado Superior | Año de finalización | Convocatoria |
|---|--------------------------|---|---------------------|--------------|

**PRUEBA DE ACCESO A LA UNIVERSIDAD PARA MAYORES DE 25 AÑOS**

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

**3.- TRASLADO**

|  |                               |
|--|-------------------------------|
| Universidad de destino                   | Facultad o Escuela de destino |
| Titulación en la que inicia los estudios |                               |

Fecha y firma del solicitante o persona autorizada

**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)

 He leído y acepto la [Política de Privacidad](#)


**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<br>(señale la opción que corresponda) | <input type="radio"/> COU | <input type="radio"/> BACHILLERATO | Año de finalización | Convocatoria |
| Centro en el que cursó sus estudios                     |                           |                                    |                     |              |

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

|   |                          |   |                     |              |
|---|--------------------------|---|---------------------|--------------|
| Prueba de Acceso a la Universidad<br>(señale la opción que corresponda) | <input type="radio"/> SI | <input type="radio"/> Fase Específica Ciclo F. Grado Superior | Año de finalización | Convocatoria |
|---|--------------------------|---|---------------------|--------------|

**PRUEBA DE ACCESO A LA UNIVERSIDAD PARA MAYORES DE 25 AÑOS**

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

**3.- TRASLADO**

|  |                               |
|--|-------------------------------|
| Universidad de destino                   | Facultad o Escuela de destino |
| Titulación en la que inicia los estudios |                               |

Fecha y firma del solicitante o persona autorizada

**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)

 He leído y acepto la [Política de Privacidad](#)