

## SOLICITUD TRASLADO DE EXPEDIENTE

D/D <sup>a</sup>	DNI	
con domicilio familiar en C/		_n°
pisolocalidad	provincia	
código postal teléfono	E-mail	
	ltad de Educación, en la titulación de o admitido/a en la Facultad/Escuela	
	Universidad de	
<b>SOLICITA:</b> El <b>traslado</b> de su expediente académico a	dicho Centro.	
Salamanca,	dede 2.00 Firma	
ILMA. SRA. DECANA DE LA FACUL	TAD DE EDUCACIÓN	

UNIVERSIDAD DE SALAMANCA Facultad de Educación										
									solicitado oniendo se	por remita
									cano/Director	
Centro				•••	de		la	ì	Unive	ersidad
de		• • • • • • •								
	Sala		·	TARIO D						