

SOLICITUD DE TRASLADO

D. / D^a _____,

natural de _____, provincia de _____,

con domicilio en la calle _____,

nº _____, de _____, tfno. _____,

curso (ha cursado) en este I.E.S. "Ramón y Cajal" de Valladolid los siguientes estudios:

Desea continuar sus estudios de _____

en el Centro _____ de _____,

calle _____, nº _____

Solicita el **TRASLADO DE MATRÍCULA (EXPEDIENTE)** a dicho centro.

Valladolid a ____ de _____ de _____

Firma

SR/SR^a DIRECTOR/A DEL I.E.S. "RAMÓN Y CAJAL" DE VALLADOLID