



## SOLICITUD DE TRASLADO DE EXPEDIENTE O SIMULTANEIDAD DE ESTUDIOS

### DATOS PERSONALES

Nombre y apellidos \_\_\_\_\_

DNI o Pasaporte \_\_\_\_\_ N° de Expediente \_\_\_\_\_

Domicilio habitual \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_

Titulación en la que está matriculado \_\_\_\_\_

Curso Académico \_\_\_\_\_

**SOLICITA** (marque lo que proceda)

**TRASLADO DE EXPEDIENTE**

**SIMULTANEIDAD DE ESTUDIOS**

Acompaño justificante bancario del pago (véanse cuantía en el listado de Tasas) y Carta de admisión de la Universidad de destino.

Salamanca, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Firma del alumno/a

Firma y DNI de la persona autorizada

AUTORIZO a D/ D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_

Con DNI \_\_\_\_\_ a retirar el documento indicado

Firma del alumno/a