



TRASLADO DE EXPEDIENTE

CURSO ACADÉMICO _____

D. _____ CON DNI _____

Y DOMICILIO EN _____ Nº _____ PISO _____

LOCALIDAD _____ PROVINCIA DE _____ C.P.: _____

TELÉFONOS: _____ EMAIL _____

EXPONE QUE LE HA SIDO ACEPTADO EL TRASLADO DE EXPEDIENTE A

LA FACULTAD DE _____

DE LA UNIVERSIDAD _____

EN LA TITULACIÓN DE _____

POR LO QUE SOLICITA QUE SE REMITA DE OFICIO SU EXPEDIENTE ACADÉMICO AL MENCIONADO CENTRO.

EN SEVILLA, A _____ DE _____ DE 20____

DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

CARTA DE ADMISIÓN O MATRÍCULA DE LA UNIVERSIDAD DE DESTINO.

CARTA DE PAGO SELLADA POR LA ENTIDAD BANCARIA.

FOTOCOPIA DEL CARNET DE FAMILIA NUMEROSA EN VIGOR O DEL CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD, EN SU CASO (TODOS ACOMPAÑADOS DE SUS ORIGINALES).

Fdo: _____

ILMO. SR. DECANO DE LA FACULTAD DE FILOLOGÍA