

**SOLICITUD DE TRASLADO DE EXPEDIENTE DENTRO DE LA PROPIA
UNIVERSIDAD**

D. / Dña. _____

CON D.N.I. _____

ALUMNO/A DE LA TITULACIÓN DE _____

PERTENECIENTE A LA FACULTAD DE _____

TELÉFONO _____ CORREO ELECTRÓNICO _____

Solicita le sea expedido:

TRASLADO DE EXPEDIENTE DENTRO DE LA PROPIA UNIVERSIDAD:

ESTUDIOS DE ORIGEN _____

FACULTAD O ESCUELA DE ORIGEN _____

ESTUDIOS DE DESTINO _____

FACULTAD O ESCUELA DE DESTINO _____

(Es imprescindible adjuntar la solicitud de matrícula cumplimentada para tramitar el traslado)

Villanueva de la Cañada, ____ de _____ de _____

Firma del interesado,

**VºBº Decano Facultad/
Director de Escuela Origen**

**VºBº Decano Facultad/
Director de Escuela Destino**

**VºBº Secretario General/
Jefa de Negociado de Matriculas**



Fdo: _____



Fdo: _____



Fdo: _____