

SOLICITUD DE TRASLADO DE EXPEDIENTE:

NOMBRE Y APELLIDOS

DNI / NIE / PASAPORTE

TELÉFONOS

E-MAIL

DIRECCIÓN

CIUDAD

CÓDIGO POSTAL

Actualmente estoy cursando los estudios siguientes:

CENTRO

ESPECIALIDAD

MATRÍCULADO/A EN EL CURSO

Solicito el traslado de expediente a CSM Galicia, para lo que adjunto:

- Copia del DNI, NIE o pasaporte
- Certificación académica oficial de los estudios cursados y superados

LOCALIDAD Y FECHA

FIRMA DEL SOLICITANTE