

## SOLICITUD CERTIFICADO TRASLADO

El alumno/a \_\_\_\_\_  
matriculado oficialmente en el año 20\_\_ /20\_\_ en la unidad \_\_\_\_\_ y domiciliado en \_\_\_\_\_,  
teléfono \_\_\_\_\_ y con DNI \_\_\_\_\_.

### SOLICITA

Que sea **expedido el certificado de traslado** para seguir sus estudios en el Centro \_\_\_\_\_ localizado en \_\_\_\_\_.

**IMPORTANTE: Si tiene menos de 18 años firmar por el padre y la madre. Sólo firma un tutor cuando la Patria Potestad NO es compartida.**

Illescas, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Tutor 1: \_\_\_\_\_ Tutor 2: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_