



SOLICITUD DE TRASLADO DE EXPEDIENTE A OTRO CENTRO

D/Dª _____ D.N.I. _____
con domicilio familiar en C/ _____ nº _____
piso _____ localidad _____ provincia _____
código postal _____ teléfono _____ E-mail _____

EXPONE:

Habiendo estado matriculado/a en la Facultad de Enfermería y Fisioterapia, en la titulación de _____, ha sido admitido/a en la Facultad/Escuela _____ de la Universidad de _____.

SOLICITA:

El traslado de su expediente académico a dicho Centro.

Salamanca, _____ de _____ de 20_____
Firma

SR. DECANO DE LA FACULTAD DE ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA

UNIVERSIDAD DE SALAMANCA
Facultad de Enfermería y Fisioterapia

El Decano de esta Facultad accede a lo solicitado por D./Dª _____, con D.N.I. _____ disponiendo se remita certificación de estudios del interesado al Sr. Decano/Director del Centro _____ de la Universidad de _____

Salamanca, _____ de _____ de _____

LA SECRETARÍA DE LA FACULTAD