



35008381

**ESCUELA OFICIAL DE IDIOMAS
LAS PALMAS DE GRAN CANARIA**

**SOLICITUD DE TRASLADO
ESCUELAS OFICIALES DE IDIOMAS DE DE CANARIAS**

NOMBRE Y APELLIDOS:

DNI/NIE:

DOMICILIO:

LOCALIDAD: TELÉFONO:

CORREO ELECTRÓNICO:

MATRICULADO EN LA EOI DE

IDIOMA: NIVEL CURSO

SOLICITA:

Marcar donde corresponda:

- Traslado de Expediente
- Matrícula viva

A la ESCUELA OFICIAL DE IDIOMAS LAS PALMAS DE GRAN CANARIA

IDIOMA NIVEL CURSO

MODALIDAD

- Presencial
- Semipresencial

Se adjunta la siguiente documentación:

- Fotocopia DNI /NIE

-Otro/s documento/s. Especificar:

En Las Palmas de Gran Canaria a

Firmado: