

TRASLADO DE EXPEDIENTE

| DATOS PERSONALES | | | | |
|----------------------|-----------|--------------------|-----------|--------|
| DNI/NIE/PASAPORTE | | Apellidos y nombre | | |
| | | | | |
| Calle/Avenida/Plaza | | Número | Piso | Puerta |
| | | | | |
| Código Postal | Localidad | | Provincia | |
| | | | | |
| Teléfono | | email | | |
| | | | | |
| Titulación de origen | | | Curso | |
| | | | | |

EXPONE:

Que ha sido admitido en la Facultad/Escuela/Centro Universitario:

De la Universidad de:

Para cursar el Grado de:

Tal y como puede comprobarse de la Carta de Admisión que adjunto.

SOLICITA:

El traslado de expediente al Centro reseñado

En Mérida, a de de

Fdo.:

SR. DIRECTOR DEL CENTRO UNIVERSITARIO DE MÉRIDA

Puede enviar este documento a: secretariacum@unex.es una vez firmado digitalmente