

**TRASLADO DE:**

EXPEDIENTE

MATRÍCULA VIVA

**DATOS DEL SOLICITANTE**

Apellidos y nombre		D.N.I.	
Fecha de nacimiento	Lugar de nacimiento		
Domicilio	Nº	Piso y letra	Localidad
Municipio	C.P.	Provincia	
Teléfono 1	Teléfono 2	E-mail	

**DATOS ACADÉMICOS**

EXPEDIENTE Nº  ÚLTIMO CURSO EN EL QUE ESTUVO MATRICULADO

CURSOS SUPERADOS							
IDIOMA	CURSO			IDIOMA	CURSO		
ALEMÁN	Nivel Básico	1º <input type="checkbox"/>	2º <input type="checkbox"/>	ITALIANO	Nivel Básico	1º <input type="checkbox"/>	2º <input type="checkbox"/>
	Nivel Intermedio	1º <input type="checkbox"/>	2º <input type="checkbox"/>		Nivel Intermedio	1º <input type="checkbox"/>	2º <input type="checkbox"/>
	Nivel Avanzado	1º <input type="checkbox"/>	2º <input type="checkbox"/>		Nivel Avanzado	1º <input type="checkbox"/>	2º <input type="checkbox"/>
FRANCÉS	Nivel Básico	1º <input type="checkbox"/>	2º <input type="checkbox"/>	PORTUGUÉS	Nivel Básico	1º <input type="checkbox"/>	2º <input type="checkbox"/>
	Nivel Intermedio	1º <input type="checkbox"/>	2º <input type="checkbox"/>		Nivel Intermedio	1º <input type="checkbox"/>	2º <input type="checkbox"/>
	Nivel Avanzado	1º <input type="checkbox"/>	2º <input type="checkbox"/>		Nivel Avanzado	1º <input type="checkbox"/>	2º <input type="checkbox"/>
INGLÉS	Nivel Básico	1º <input type="checkbox"/>	2º <input type="checkbox"/>				
	Nivel Intermedio	1º <input type="checkbox"/>	2º <input type="checkbox"/>				
	Nivel Avanzado	1º <input type="checkbox"/>	2º <input type="checkbox"/>				

**SOLICITA EL TRASLADO DE EXPEDIENTE/MATRÍCULA VIVA A LA ESCUELA OFICIAL DE IDIOMAS DE:**

<p>El ingreso de esta autoliquidación se realizará en Liberbank</p> <p><input type="checkbox"/> ESCUELA OFICIAL DE IDIOMAS DE SANTANDER ES41 2048 2204 1734 0000 1020</p> <p><input type="checkbox"/> ESCUELA OFICIAL DE IDIOMAS DE TORRELAVEGA ES23 2048 2204 1734 0000 0956</p> <p><input type="checkbox"/> ESCUELA OFICIAL DE IDIOMAS DE LAREDO ES23 2048 2204 1734 0000 0956</p>	<b>AUTOLIQUIDACIÓN</b>	
	<p>TOTAL A INGRESAR <input type="text"/></p> <p>En ..... a ..... de ..... de 2 .....</p> <p align="center">Firma del alumno</p>	

SR. DIRECTOR DE LA ESCUELA OFICIAL DE IDIOMAS DE