



**VOLANTE DE TRASLADO DE MATRÍCULA VIVA  
INFORMACIÓN A CUMPLIMENTAR POR EL/LA INTERESADO/A**

DNI		Nombre	
1 <sup>er</sup> Apellido:		2 <sup>o</sup> Apellido:	
Domicilio			
Teléfono de contacto		Email	
Idioma(s) y curso/s			
EOI de:			

**Razones para solicitar el traslado de matrícula:**

- Cambio de domicilio
- Cambio de centro de estudios
- Cambio de lugar de trabajo

En \_\_\_\_\_ a, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_

Firmado: \_\_\_\_\_

---

**INFORMACIÓN A CUMPLIMENTAR POR LA EOI DE DESTINO**

Recibida la solicitud de traslado de matrícula viva correspondiente al/la alumno/a cuyos datos se recogen en el presente volante y confirmada la disponibilidad de plazas en este centro, confirmamos que:

- Es posible aceptar a la/el solicitante, por lo que rogamos procedan a remitir a este centro el expediente correspondiente a la/el interesada/o y modificar su situación administrativa
- No es posible aceptar a la/el solicitante por no existir actualmente plazas libres en el idioma y curso requeridos

En \_\_\_\_\_ a, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_

Firmado: \_\_\_\_\_

**(Rogamos que la EOI de destino remita este impreso a la EOI de origen)**