

ENSEÑANZAS DEPORTIVAS DE RÉGIMEN ESPECIAL

SOLICITUD DE MATRÍCULA POR TRASLADO DE CENTRO

D.....DNI/PASAPORTE.....

DOMICILIO:.....C.P.....

POBLACIÓN:..... TFNO:.....

SOLICITA ser matriculado por traslado en las enseñanzas correspondientes al ciclo/nivel.....del grado..... en la modalidad/especialidad de

En el centro de destino AULA DE ENSEÑANZAS DEPORTIVAS, de LAS ROZAS DE MADRID, con código de centro número 28077750,

procedente del centro de origen..... de Con código de centro número.....

A tal efecto, adjunta la siguiente documentación:

Copia del documento de identificación (DNI/NIE/ Pasaporte)

Certificación académica oficial emitida por el secretario del centro público de adscripción correspondiente al centro de origen

En LAS ROZAS, a De de 20.....

(Firma)

Firmado:

Dña. Lucía Fernández Valentí, Secretaria del Centro AULA DE ENSEÑANZAS DEPORTIVAS HACE CONSTAR que D. ha solicitado en este centro matrícula por traslado de centro.
La Secretaria
(firma)

En Las Rozas, a de de 20....
VºBº: La Directora del centro
(firma y sello del centro)

Fdo: Almudena Fernández Valentí

Dña. MÓNICA CHAMIZO SÁNCHEZ, Secretaria del IES CARLOS BOUSOÑO, SOLICITA le sea remitida copia visada del Expediente Académico del Alumno D. Conforme al procedimiento establecido en el artículo 29.2 de la Orden 3935/2016, de 16 de diciembre, modificada por Orden 2126/2021 de 16 de julio.
La Secretaria del IES
(Firma)

En, a de de 20....
VºBº La Directora del IES
(Firma y sello del IES))

Fdo: Ana Granados García

SR. DIRECTOR DEL IES:.....