

**SOLICITUD DE TRASLADO DE EXPEDIENTE A OTRO CENTRO**

D/D<sup>a</sup> D.N.I. con  
domicilio familiar en n<sup>o</sup> piso  
localidad provincia  
código postal teléfono E-mail

**EXPONE:**

Habiendo estado matriculado/a en la Escuela de Enfermería de Zamora, en la titulación de Grado en enfermería, ha sido admitido/a en la Facultad de de la Universidad de

**SOLICITA:**

El traslado de su expediente académico a dicho Centro.

Zamora, de de

Firma

SRA. DIRECTORA DE LA ESCUELA DE ENFERMERÍA DE ZAMORA

**UNIVERSIDAD DE SALAMANCA****Escuela de Enfermería de Zamora**

La Directora de esta Escuela accede a lo solicitado por D./D<sup>a</sup> ,con D.N.I. disponiendo se remita certificación de estudios del interesado al Sr.Decano/Director de la de la Universidad de

Zamora, de de

LA SECRETARÍA DE LA ESCUELA DE ENFERMERÍA