

SOLICITUD DE EXPEDICIÓN DE CERTIFICACIÓN ACADÉMICA OFICIAL POR TRASLADO DE EXPEDIENTE

D.N.I. _____

Apellidos _____ Nombre _____

Domicilio _____ Localidad _____

Código P. _____ Provincia _____ Teléfono _____

Correo electrónico _____

EXPONE

Que ha sido **ADMITIDO/A** en los siguientes estudios:

- Universidad _____
- Facultad o Escuela _____
- Estudios _____
- Simultaneidad de Estudios: NO SÍ

Que, en su caso, justifica la exención del pago por alguna de las siguientes causas:

- Familia Numerosa General [50 % de exención]
- Familia Numerosa Especial [exención total]

SOLICITA

Le sea expedido el correspondiente **Certificado Académico Oficial** de referida titulación con la finalidad de llevar a cabo el trámite de **TRASLADO DE EXPEDIENTE**.

En _____, a ____ de _____ de 20__

Firma del interesado/a

NOTA: Junto con esta solicitud debe entregarse Carta de Admisión o documento acreditativo de la admisión en los estudios expuestos.

Sr. DECANO DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA Y LETRAS