



GOBIERNO
de
CANTABRIA

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN Y
FORMACIÓN PROFESIONAL

TRASLADO DENTRO DE LAS EOI DE CANTABRIA DE:

- EXPEDIENTE
 MATRÍCULA VIVA

DATOS DEL SOLICITANTE

Apellidos y nombre						DNI/NIE		
Fecha de nacimiento				Lugar de nacimiento				
Domicilio				Nº		Piso y letra		Localidad
Municipio				C.P.			Provincia	
Teléfono 1		Teléfono móvil			E-mail			

DATOS ACADÉMICOS

EXPEDIENTE Nº				ULTIMO CURSO EN EL QUE ESTUVO MATRICULADO/.....		
CURSOS SUPERADOS							
IDIOMA	CURSO			IDIOMA	CURSO		
ALEMÁN	<input type="checkbox"/> A1	<input type="checkbox"/> B2.1	<input type="checkbox"/> C1.2	ITALIANO	<input type="checkbox"/> A1	<input type="checkbox"/> B2.1	<input type="checkbox"/> C1.2
	<input type="checkbox"/> A2	<input type="checkbox"/> B2.2	<input type="checkbox"/> C2		<input type="checkbox"/> A2	<input type="checkbox"/> B2.2	<input type="checkbox"/> C2
	<input type="checkbox"/> B1	<input type="checkbox"/> C1.1			<input type="checkbox"/> B1	<input type="checkbox"/> C1.1	
FRANCÉS	<input type="checkbox"/> A1	<input type="checkbox"/> B2.1	<input type="checkbox"/> C1.2	PORTUGUÉS	<input type="checkbox"/> A1	<input type="checkbox"/> B2.1	<input type="checkbox"/> C1.2
	<input type="checkbox"/> A2	<input type="checkbox"/> B2.2	<input type="checkbox"/> C2		<input type="checkbox"/> A2	<input type="checkbox"/> B2.2	<input type="checkbox"/> C2
	<input type="checkbox"/> B1	<input type="checkbox"/> C1.1			<input type="checkbox"/> B1	<input type="checkbox"/> C1.1	
INGLÉS	<input type="checkbox"/> A1	<input type="checkbox"/> B2.1	<input type="checkbox"/> C1.2				
	<input type="checkbox"/> A2	<input type="checkbox"/> B2.2	<input type="checkbox"/> C2				
	<input type="checkbox"/> B1	<input type="checkbox"/> C1.1					

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

Este trámite es gratuito dentro de las EOI de Cantabria.

En _____, a ____ de _____ de 20__

FIRMA:

SR. DIRECTOR DE LA ESCUELA OFICIAL DE IDIOMAS DE