



**SOLICITUD DE  
TRASLADO DE EXPEDIENTE O SIMULTANEIDAD DE ESTUDIOS**

**DATOS PERSONALES**

Nombre y apellidos \_\_\_\_\_  
DNI o Pasaporte \_\_\_\_\_ N° de Expediente \_\_\_\_\_  
Domicilio habitual \_\_\_\_\_  
Ciudad \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_  
Teléfono \_\_\_\_\_  
Correo electrónico \_\_\_\_\_

**SOLICITA** (marque lo que proceda)

- TRASLADO DE EXPEDIENTE**  
 **SIMULTANEIDAD DE ESTUDIOS**

Acompaño justificante bancario del pago (véanse cuantía en el listado de Tasas) y Carta de admisión de la Universidad de destino.

Salamanca, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Firma del estudiante

Firma y DNI de la persona autorizada

AUTORIZO a D/ D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ Con

DNI \_\_\_\_\_ a retirar el documento indicado

Firma del estudiante