



- 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

--