



## PREMATRÍCULA TRASLADO

Apelidos _____		
Nome _____		
Data de nacemento _____	Idade _____	DNI _____
Enderezo _____	nº _____	piso _____ CP _____
Localidade _____	Provincia _____	Telf. _____
		Móbil _____

Traslado por matrícula viva    SI    NO

**ESPECIALIDADE NA QUE DESEXA MATRICULARSE:**

ESPECIALIDADE	GRAO	CURSO

**MATERIAS APROBADAS NO ÚLTIMO CURSO:**

MATERIA	CURSO	CONSERVATORIO

**MATERIA/S PENDENTE/S :** (indíquese se procede)


**OBSERVACIÓNS:**

---



---

A Coruña, a      de      de 20\_\_

(data e sinatura)

**IMPORTANTE:**

Aportarase xunto a esta solicitude certificado académico do centro de orixe, na que tamen se inclúa a nota obida na proba de acceso.