



SOLICITUD DE TRASLADO DE EXPEDIENTE/MATRÍCULA DEL ALUMNADO DE ESCUELAS OFICIALES DE IDIOMAS

CURSO ACADÉMICO: _____ EXPEDIENTE Nº _____

Apellidos:	Nombre:	DNI/Pasaporte/NIE:
Domicilio: calle o plaza, número, piso y letra:	Localidad y provincia:	Teléfono:
		E-MAIL:
Apellidos y nombre del padre, madre o tutor (solicitante menor de edad):		DNI/Pasaporte/NIE:
REPRESENTANTE: (a cumplimentar solo si el solicitante es mayor de edad y no puede tramitar su solicitud):		
Apellidos y nombre:		DNI/Pasaporte/NIE:
Domicilio: calle o plaza, número, piso y letra:	Localidad y provincia:	Teléfono:
		E-MAIL:

SOLICITA (Marque con una "X" una de las dos opciones):	
<input type="checkbox"/> TRASLADO DE EXPEDIENTE (alumnos no matriculados en el presente curso)	<input type="checkbox"/> TRASLADO DE MATRÍCULA VIVA (alumnos matriculados en el curso actual) IDIOMA: _____ NIVEL: _____ CURSO: _____
Por concurrir alguna de las siguientes circunstancias (márquese lo que proceda): <input type="checkbox"/> Cambio de domicilio <input type="checkbox"/> Cambio de lugar de trabajo <input type="checkbox"/> Otras circunstancias	

A LA ESCUELA OFICIAL DE IDIOMAS DE _____

Y DECLARA no haber agotado el límite de permanencia en el curso en el que desea matricularse

El interesado/a deberá satisfacer el importe A INGRESAR en la cuenta restringida denominada C.A.R.-ESCUELA OFICIAL DE IDIOMAS DE CALAHORRA Nº **ES88 2100 6196 3313 0058 6586** de CAIXABANK para formalizar la solicitud de traslado de expediente, con arreglo a las siguientes tarifas de la tasa 3.17 por prestación de servicios docentes de las Escuelas Oficiales de Idiomas de La Rioja:

CLASE	TARIFA	IMPORTE TASA ¹
<input type="checkbox"/> TRASLADO de EXPEDIENTE	<input type="checkbox"/> ORDINARIA	7,85 €
	<input type="checkbox"/> FAM. NUM. 1ª CAT. General	3,93 €
	<input type="checkbox"/> FAM. NUM. 2ª CAT. Especial	(Gratuito)
CANTIDAD A INGRESAR:		<input type="text"/>

(*) Recuerde que el pago como Familia Numerosa exige la presentación en Secretaría del oportuno justificante.

En Calahorra, a _____ de _____ de 20____
Firma del solicitante, o en su caso del padre, madre o tutor (alumno menor de edad) o del representante:

FDO.:_ _____
SRA. DIRECTORA DE LA ESCUELA OFICIAL DE IDIOMAS DE CALAHORRA