

**E.O.I. LUCENA**

Av. Blas Infante, 2.  
14900 Lucena (Córdoba)

**JUNTA DE ANDALUCÍA**

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DEL TRASLADO DE MATRÍCULA VIVA****DATOS PERSONALES**

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre

D.N.I.	CENTRO de Procedencia	IDIOMA	CURSO

DIRECCIÓN	LOCALIDAD

CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA	TELÉFONO

EXPONE	
Que debido a:	Cambio de domicilio Cambio de centro de estudios Cambio de lugar de trabajo Otros (indicar)
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	

SOLICITA	
Que se autorice por el Organismo competente, el TRASLADO DE MATRÍCULA VIVA a la E.O.I. de Lucena, para el presente curso académico.	

En Lucena, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_




---

SRA. DIRECTORA DE LA ESCUELA OFICIAL DE IDIOMAS DE LUCENA