



ESPEDIENTEAREN LEKU ALDAKETA ESKAERA SOLICITUD DE TRASLADO DE EXPEDIENTE

Izen-abizenak/
Nombre-apellidos:

NAN:/DNI:

Telefonoa:/
Teléfono:

E-mail:

Helbidea:/
Domicilio:

kalea, zkia-solairua:/
calle, nº-piso:
PK-herria:/
CP-localidad:
Probintzia:/
Provincia:

Eskatzen du:

Expediente akademikoaren leku
aldaketa:

Unibertsitatea:/
Universidad:

Eskola-Fakultatea:/
Escuela-Facultad:

Titulazioa:/
Titulación:

Solicita:

Traslado del expediente académico a:

Data:/ Fecha:

(sinadura / firma)