

## TRASLADO EXPEDIENTE O SIMULTANEIDAD DE ESTUDIOS

<b>D/ Dña.</b>		
<b>D.N.I</b>	<b>Correo Electrónico</b>	
<b>Domicilio</b>		
<b>Código Postal</b>	<b>Localidad</b>	<b>Provincia</b>
<b>Teléfono</b>		<b>Plan de Estudios</b>

**SOLICITA:** (marque lo que proceda)

Traslado de Expediente

Simultaneidad de Estudios

Para cursar los estudios conducentes a la titulación de .....  
impartidos en la Escuela o Facultad de .....  
de la Universidad .....

Madrid,

(firma del/ de la solicitante)

**SR.DIRECTOR DE LA ESCUELA TÉCNICA SUPERIOR DE INGENIEROS DE  
TELECOMUNICACIÓN.**