



**I.E.S. Severo Ochoa**

Cod. del Centro 28038847  
**CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN,  
E INVESTIGACIÓN**

**Comunidad de Madrid**

Unión Europea



Fondo Social Europeo  
"El FSE invierte en tu futuro"

## TRASLADO

**Nombre y Apellidos del alumno** .....

**D.N.I.** ..... **Fecha de Nacimiento** .....

**Nombre y Apellidos del Padre/Madre/Tutor**.....

**Domicilio** .....

**C.P.** ..... **Localidad** ..... **Provincia**.....

**Teléfono** ..... **Teléfono móvil** .....

ALUMNO/A matriculado en este Centro en el Curso .....Grupo.....  
durante el presente curso académico.....

**EXPONE:** Que se traslada al Centro: .....  
por los motivos que a continuación se detallan:

.....  
.....  
.....  
.....

POR LO QUE ruega a Vd, sea trasladado a los efectos académicos y administrativos

Para lo cual firmo la presente instancia y adjunto fotocopia de D.N.I., que en caso de ser menor de edad será firmada por los padres del alumno.

En Alcobendas, a .....de.....de20...

Fdo.:.....

