

CERTIFICACION ACADEMICA OFICIAL

Nº _____

Sr. Director:

D. _____

natural de _____ provincia de _____

con Nº de Expediente _____ y D.N.I. _____

Expone que necesita acreditar _____

para poder realizar el traslado de expediente a la E.O.I. de _____

Ruega le conceda el citado traslado.

MONZON, _____ de _____ de 200__

Firma del Interesado,

ESCUELA OFICIAL DE IDIOMAS "IGNACIO LUZAN" DE MONZON

El Director de la E.O.I. de Monzón, concede a D. _____

 TRASLADO DE EXPEDIENTE

MATRICULA VIVA DE _____

Monzón, _____ de _____ de 200__

El Funcionario,

Sr./a. Director/a de la E.O.I. de _____.

Derecho tasas: _____ pts. NºRº _____