



GOVERN DE LES ILLES BALEARS

Conselleria d'Educació, Cultura i Universitats
ESCOLA OFICIAL D'IDIOMES

LLINATGES I NOM.....
APELLIDO Y NOMBRE

Amb D.N.I. núm...... **amb domicili**.....
Con D.N.I. núm con domicilio

....., **municipi**..... **C.P.**.....
municipio

i núm. telèfon.....
i núm. de teléfono

DEMANO:
SOLICITO:

- 1) **Trasllat d'expedient:**
Traslado de expediente
 - **Complet**
Completo
 - **Parcial, de l'idioma**.....
Parcial, del idioma

- 2) **Trasllat de matrícula viva de l'idioma**.....
Traslado de matrícula viva del idioma

De l'EOI de/d'.....

A l'EOI de/d'.....

Localitat i data:
Lugar y fecha

Signat:
Firma

La matrícula a l'Escola de destinació depèn de les condicions que tinguin a l'hora d'acceptar alumnes procedents d'altres E.O.I., i de la disponibilitat de places. Us recomanem que us n'informeu abans de sol·licitar el vostre trasllat.

La matrícula en la Escuela de destino depende de las condiciones que ésta tenga para aceptar alumnos procedentes de otras E.O.I., y de la disponibilidad de plazas. Les recomendamos que se informen antes de solicitar su traslado.