

SOLICITUD DE TRASLADO DE EXPEDIENTE

APELLIDOS: NOMBRE:
.....
NACIDO EN:
PROVINCIA DE: D.N.I./PASAPORTE.:
DOMICILIO N°
PISO
LOCALIDAD: PROVINCIA DE:
CP: MÓVIL: MAIL:

EXPONE

QUE ACTUALMENTE CURSA O HA CURSADO LOS SIGUIENTES ESTUDIOS:

CURSO: DEL GRADO EN MEDICINA/ ENFERMERÍA (**señale lo que proceda**)
EN LA FACULTAD/ESCUELA/CENTRO
DE LA UNIVERSIDAD
LOCALIDAD:

CURSO: DE (**otros grados de
Ciencias de la Salud**) EN DE LA
UNIVERSIDAD
LOCALIDAD:

Y DEBIDO A LOS MOTIVOS QUE SE INDICAN A CONTINUACIÓN:
.....
.....

SOLICITA

TRASLADO DE EXPEDIENTE A ESTA FACULTAD PARA EL PRÓXIMO CURSO ACADÉMICO
20...../20.... CON EL FIN DE MATRICULARSE EN 1º, 2º, 3º, 4º, 5º, 6º (señale el curso) DE LOS
ESTUDIOS DEL GRADO EN MEDICINA/ ENFERMERÍA (señale el grado)

Madrid, a de de 202....

Firma del/la interesado/a

DOCUMENTACION QUE DEBE ACOMPAÑARSE A LA SOLICITUD

- CERTIFICACIÓN ACADÉMICA DETALLADA DE LOS ESTUDIOS REALIZADOS (o declaración jurada de los mismos si no pudiera obtener ésta antes de que finalice el plazo de solicitudes); debe incluir siempre las calificaciones numéricas de todas las convocatorias, tanto suspensas como aprobadas y la nota media del expediente en cuestión (**si no es así no podrá baremarse su solicitud**).
- TARJETA DE SELECTIVIDAD, incluyendo la de la prueba específica, si hubiera lugar (original y fotocopia o fotocopia compulsada)
- D.N.I.
- Justificante del abono de la tasa reglamentaria (35 euros) establecida en el Decreto 43/2022, de 29 de junio, de Precios Públicos de la Comunidad de Madrid (BOCM del 1 de julio de 2022; anexo V 3.2.5.); El ingreso se hará en el Banco de Santander en la cuenta corriente a nombre de "UAM Precios Públicos": "ES62 0049 1811 3523 1042 9052" SWIFT: BSCHESMM (Concepto: Traslado expediente y Nombre y Apellidos).
Si son beneficiarios de algún tipo de exención deberán adjuntar documento actualizado y aplicarlo a la tasa reglamentaria (Familia Numerosa, Certificado del Grado de Discapacidad, etc.).
- CUALQUIER OTRO DOCUMENTO QUE SE DESEE APORTAR
.....
.....
.....

D./Dña. (alumno/a) declara que todos los datos y documentos que se reflejan y aportan se ajustan fielmente a la verdad y a sus originales. Asimismo, en el caso de que mi solicitud sea aceptada, y no lo hubiere hecho anteriormente, me comprometo a presentar los originales y aquellos documentos que me soliciten, debidamente legalizados de acuerdo con la normativa vigente. En caso contrario, no surtirán efectos la aceptación de mi solicitud quedando sujeto a las responsabilidades a que hubiere lugar por falsedad en datos y/o documentos públicos o privados.

Madrid, a de de 20...

Firma del/la interesado/a