

## SOLICITUD DE TRASLADO DE EXPEDIENTE

(RELLENE ESTE IMPRESO CON LETRAS MAYÚSCULAS)

EXPEDIENTE Nº

--	--	--	--	--	--

NOMBRE

(no rellenar este apartado)

1º APELLIDO

2º APELLIDO

NIF

DIRECCIÓN

C.P.

POBLACIÓN

PROVINCIA

TELEFONO

MAIL

### MANIFIESTA que siendo colegiada/o

Con el número

--	--	--	--	--	--

En el Colegio

En situación de

ALTA

BAJA

### SOLICITA:

Sea trasladado su expediente al:

Colegio Profesional de Educadoras y Educadores Sociales de La Rioja/CEESRIOJA.

### Y por ello AUTORIZA:

La realización de un intercambio de documentación entre las entidades de origen y destino del expediente. Habiendo abonado las tasas de traslado en la cuenta de la entidad:

**CUOTA TRASLADO DE EXPEDIENTE: 20 €**

**CUENTA BANCARIA DE INGRESO: ES27 2038 4302 4360 0009 7215 (BANKIA)**

Así mismo **SOLICITO** que mi situación en la entidad de origen del expediente trasladado sea de

**Mantenimiento de ALTA**

**Baja simultánea al traslado de expediente**

En

\_\_\_\_\_ , a \_\_\_\_\_

de

\_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

Firma:

El Colegio Profesional de Educadoras y Educadores Sociales de La Rioja, arbitrará las medidas necesarias para que todos los datos de carácter personal incluidos en este documento sean tratados exclusivamente para los fines propios del colegio conforme a lo establecido en el Reglamento 2016/679, del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016 (Reglamento General de Protección de Datos) y los términos específicos de la Política de Privacidad del Consejo consultable en la siguiente dirección de internet: [https://ceesrioja.org/?page\\_id=877](https://ceesrioja.org/?page_id=877)