

## SOLICITUD DE TRASLADO DE EXPEDIENTE

(Rellene este impreso con el ordenador y envíe el archivo  
o cumpliméntelo con LETRAS MAYÚSCULAS)

EXPEDIENTE Nº

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

(no rellenar este apartado)

NOMBRE

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: LA CAIXA ES31 2100 1216 1313 0094 0897**

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: