

Registro de Entrada



SOLICITUD DE TRASLADO CURSO 2025-2026

Apellidos		Nombre	N.I.F
y domicilio en		Población	
Provincia	Código Postal		Tfno
Correo Electrónico			
EXPONE:			
Universidad de 2Que desea t a la Universida 3 Que para el ☐ Certifi ☐ Copia	ad de Málaga para el curso 1º llo presenta la siguiente docum cación Académica acreditativa de s, selladas por el centro, de los te	ro de Enfermería "\ _ 2º 3º 4º entación: los estudios cursado marios correspondie	/irgen de la Paz", de Ronda, adscrito _ (poner una cruz). os. entes.(1)
4 Calificaciór	ta de admisión, aunque después	de la que proviene	(ponga en este arla. En el caso de que esté sobre 10,
Vía de	acceso:		
5 Residencia SI	en Ronda o en municipios de s NO	u comarca natural	
	Certificado de empadronamiento debe tener una antigüedad igu		ar a la que pertenece el alumno. Dicho es.
cuyas solicitudes sean finalr 2 Casilla "Otros" Indique si *- Solicitantes con estatu *- Solicitantes que tenga *- Solicitantes con neces *- Solicitantes que tenga mediante certificado o	nente aceptadas el 10 de Julio tiene la consideración de (y adjunte cert	ificación acreditándolo): de como mínimo el 33% tes asociadas a circunst le Alto Nivel (DAN) o Del	ancias personales de discapacidad.
	En Rond	da ade Firma del Inte	de 2.02 5 resado.