



SOLICITUD CAMBIO DE CENTRO POR MOTIVOS JUSTIFICADOS

1. Datos persona a matricular:

NIF

Apellidos y Nombre

Correo electrónico:

Teléfono de contacto:

Dirección:

Localidad:

Provincia:

País:

2. Datos del Tutor/a: (En caso de ser la misma no rellenar)

NIF

Apellidos y Nombre

3. Expone que: Estando matriculado/a en otro Centro durante el curso actual y por la circunstancia abajo reseñada me veo obligado/a a trasladar mi matrícula a CIDEAD.

Circunstancia:

4. Solicita: La admisión en el CIDEAD en el siguiente curso escolar:

5. Documentación Aportada:

Es imprescindible presentar escaneado el DNI o Pasaporte.



**Ministerio de Educación y
Formación Profesional**

**Secretaría General de
Formación Profesional**

**Subdirección General de
Orientación y Aprendizaje
a lo Largo de la Vida.**



Don/D^a _____,

con DNI/NIE/Pasaporte número _____, declara bajo juramento o promesa, la veracidad de la información consignada y que los documentos presentados son copia fiel del original.

En el caso de no ser cierta la manifestación antes señalada, la persona abajo firmante asume las consecuencias legales que pudieran derivarse de su actuación, y el Centro para la Innovación y Desarrollo de la Formación a Distancia (CIDEAD), conforme a la normativa vigente, no reconocerá validez alguna de la documentación adjunta a los efectos para los que ha sido presentada.