**SOLICITUD 05 · TRASLADO DE EXPEDIENTE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | DATOS DEL INTERESADO | | |
| PRIMER APELLIDO | | SEGUNDO APELLIDO | NOMBRE |
|  | |  |  |
| DNI/NIE/PASAPORTE | | TELÉFONO | CORREO ELECTRÓNICO |
|  | |  |  |
| DOMICILIO | | | |
|  | | | |
| MUNICIPIO | | PROVINCIA | C. POSTAL |
|  | |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 2 | DATOS DEL TUTOR/REPRESENTANTE | | |
| PRIMER APELLIDO | | SEGUNDO APELLIDO | NOMBRE |
|  | |  |  |
| DNI/NIE/PASAPORTE | | TELÉFONO | CORREO ELECTRÓNICO |
|  | |  |  |
| DOMICILIO | | | |
|  | | | |
| MUNICIPIO | | PROVINCIA | C. POSTAL |
|  | |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 3 | EXPONE | | |  |
| Que en el curso académico 20   / 20   está matriculado en el centro       con código       de la Comunidad Autónoma de       en  º curso de una de las siguientes Enseñanzas Artísticas Superiores de Diseño: | | | | |
| Diseño Gráfico | | Diseño de Interiores | Diseño de Moda | Diseño de Producto |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 5 | SOLICITA |  |
| Ser admitido/a por traslado de expediente para continuar los estudios de las Enseñanzas Artísticas Superiores de Diseño en este centro. | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 6 | DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA A ESTA SOLICITUD |
| Fotocopia del DNI/NIE en vigor.  Certificación académica personal.  Fotocopia compulsada del certificado de superación de la prueba específica de acceso.  Fotocopia compulsada del título de bachiller, fotocopia del certificado de superación de la prueba de acceso a la universidad para mayores de 25 años o fotocopia del certificado de superación de la prueba de madurez. | |

|  |  |
| --- | --- |
| 5 | SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA |
| La persona abajo firmante **DECLARA**, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, así como en la documentación que se adjunta. La falsedad de los datos declarados o de la documentación aportada para la acreditación de las circunstancias determinantes de los criterios de valoración conllevará la exclusión de la solicitud, sin perjuicio de la exigencia de responsabilidades de otro orden en que se hubiera podido incluir.  En Granada, a       de       de 20  EL/LA SOLICITANTE | |

SR. DIRECTOR ACADÉMICO DEL CENTRO DE ESTUDIOS

**PROTECCIÓN DE DATOS**

En cumplimento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, Escuela Superior de Diseño y Arte de Andalucía S.L. le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este formulario y demás documentación que se adjunta van a ser incorporados, para su tratamiento, al fichero automatizado de nombre “EEAASS – Datos generales y académicos del alumnado”, con la finalidad de recoger los datos personales y académicos del alumnado que cursa estudios en cualquiera de las Delegaciones de Escuela Superior de Diseño y Arte de Andalucía. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejecutar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Administración Central de Escuela Superior de Diseño y Arte de Andalucía. C/ Santa Paula, 33, 18001 Granada.