

**SOL·LICITUD DE TRASLLAT D'EXPEDIENT PAU**  
**SOLICITUD DE TRASLADO DE EXPEDIENTE PAU**

Nom i cognoms / Nombre y apellido

DNI/NIE/PASAPORTE

Telèfon / Teléfono

Correu electrònic / Correo electrónico

**SOLICITE:**

Trasllat d'expedient PAU a

**SOLICITO:**

Traslado de expediente PAU a

UNIVERSITAT / UNIVERSIDAD

FACULTAT O ESCOLA / FACULTAD O ESCUELA

ESTUDI / ESTUDIO

....., ..... d' / de ..... de .....

Signatura / Firma

DOCUMENTACIÓ QUE S'HA D'APORTAR / DOCUMENTACIÓN QUE DEBE ADJUNTAR

- CARTA D'ADMISSIÓ/ CARTA DE ADMISIÓN
- DNI/ NIE/PASAPORTE
- CERTIFICAT DE LES PROVES D' ACCÉS MAJORS 25 ANYS/ CERTIFICADO DE LAS PRUEBAS DE ACCESO MAYORES DE 25 AÑOS
- SI ESCAU EXENCIONS-BONIFICACIONS/ SI PROCEDE EXENCIONES-BONIFICACIONES
  
- ✓ FAMÍLIA NOMBROSA GENERAL / FAMILIA NUMEROSA GENERAL
- ✓ FAMÍLIA NOMBROSA ESPECIAL/FAMILIA NUMEROSA ESPECIAL
- ✓ FAMÍLIA MONOPARENTAL GENERAL COMUNITAT VALENCIANA/FAMILIA MONOPARENTAL GENERAL COMUNITAT VALENCIANA
- ✓ FAMÍLIA MONOPARENTAL ESPECIAL COMUNITAT VALENCIANA / FAMILIA MONOPARENTAL ESPECIAL COMUNITAT VALENCIANA
- ✓ DISCAPACITAT IGUAL O SUPERIOR AL 33%/ DISCAPACIDAD IGUAL O SUPERIOR AL 33%
- ✓ VÍCTIMES DE BANDES ARMADAES I ELEMENTS TERRORISTES / VÍCTIMAS DE BANDAS ARMADAS Y ELEMENTOS TERRORISTAS
- ✓ VICTIMAS DE ACTES DE VIOLENCIA SOBRE LA DONA / VICTIMAS DE ACTOS DE VIOLENCIA SOBRE LA MUJER
- ✓ PROTECCIÓ DE MENORS O SISTEMA JUDICIAL DE REEDUCACIÓ/ PROTECCIÓN DE MENORES /SISTEMA JUDICIAL DE REEDUCACIÓN
- ✓ EXCLUSIÓ SOCIAL/ EXCLUSIÓN SOCIAL
- ✓ INGRÉS MÍNIM VITAL / INGRESO MÍNIMO VITAL
- ✓ LESIONS INVALIDANTS EN OPERACIÓ DE PAU I SEGURITAT / LESIONES INVALIDANTES EN OPERACIÓN DE PAZ Y SEGURIDAD
- ✓ PERSONES REFUGIADES O QUE OSTENTEN EL DRET A PROTECCIÓ SUBSIDIÀRIA / PERSONAS REFUGIADAS O QUE OSTENTEN EL DERECHO A PROTECCIÓN SUBSIDIARIA
- ✓ PERSONA BENEFICIÀRIA DE LA RENDA VALENCIANA D'INCLUSIÓ / PERSONA BENEFICIARIA DE LA RENTA VALENCIANA DE INCLUSIÓN

**SERVICIO DE GESTIÓN DE ESTUDIOS**

Correu electrònic [acceso@umh.es](mailto:acceso@umh.es)