

Sra. /Sr. …………………………………………………con DNI……………………….

domiciliada/o en…………………………………Número…….Planta………Puerta…….

de…………………………..Provincia………………….CP………………..con teléfono núm. ………………. y correo electrónico………..……………………………………….

# MANIFIESTA QUE:

Es Colegiada/o núm.:

DEL COLEGIO DE EDUCADORAS Y EDUCADORES SOCIALES DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS (Copespa).

En situación de  ALTA BAJA

# SOLICITA:

El traslado de su expediente al Colegio: …………………………………………………..

Y por este motivo **AUTORIZA** la realización de un intercambio de documentación entre los colegios anteriormente nombrados.

Así mismo, **SOLICITA** que su situación en el Colegio Profesional de Educadoras y Educadores Sociales del Principado de Asturias (Copespa) sea:

 Baja

 Mantenimiento del alta

 Baja simultánea al traslado de Expediente Firmado: (firma colegiada/o)

Oviedo, a…….de de 20

El/la firmante declara que los datos expresados son correctos.

A la presidencia del COLEGIO PROFESIONAL DE EDUCADORES Y EDUCADORAS

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**C/Plaza Primo de Rivera Nº1 Oficina Nº18 33001 Oviedo**

**Tlfno: 985 08 11 72/616 692 335 email:secretariacopespa@gmail.com**