



**SOLICITUD ALOJAMIENTO EN FAMILIA/
FAMILY STAY APPLICATION FORM**

**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE ÁVILA
AULA DE LENGUA Y CULTURA ESPAÑOLA
(INSTITUTE OF SPANISH LANGUAGE AND CULTURE)**

Curso Académico
Academic Term
Verano/Summer
2019

DATOS PERSONALES DEL ESTUDIANTE / STUDENT'S PERSONAL DATA:

Número de identidad o pasaporte: Identity or Passport Number:	Apellido(s)/Last name(s):	Nombre(s)/Name(s):
Pais de ciudadanía/Country of citizenship:	Fecha y lugar de nacimiento/Birthdate and place:	Sexo/Sex: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Facebook, Twitter (si disponible/if available):	Correos electrónico(s)/E-mail(s):	

DOMICILIO PERMANENTE COMPLETO / COMPLETE PERMANENT ADDRESS IN HOME COUNTRY:

Número y Calle/Number and Street:	Ciudad/City:
Provincia ó Estado/Province or State: Código Postal/Zipcode:	País/Country:
Teléfono(s)/Telephone(s):	Número(s) de fax/Fax number(s):

PERSONA A NOTIFICAR EN CASO DE URGENCIA / PERSON TO NOTIFY IN CASE OF EMERGENCY:

Nombre(s) y Apellido(s)/Name(s) and Last Name(s):	
Número y Calle/Number and Street:	Ciudad/City:
Provincia ó Estado/Province or State: Código Postal/Zipcode:	País/Country:
Teléfono(s)/Telephone(s):	Número(s) de fax/Fax number(s):
Correo(s) electrónico(s)/E-mail(s):	

ALERGIAS/ ALLERGIES

Si tiene cualquier dificultad de movilidad y/o algunas necesidades especiales (discapacidades, condiciones de salud, alergias consideraciones dietéticas etc.) que quisiera comunicar al coordinador, por favor menciónelas aquí:
If you have any access issues and/or special needs (disabilities, medical conditions, allergies, dietary considerations etc.) that you would like to bring to the attention of the admissions coordinator, please state here:

DECLARACIÓN JURADA/PROMISSORY STATEMENT

Me comprometo a pagar los daños, desperfectos, etc. (voluntarios e involuntarios) que pudiera ocasionar durante mi estancia en el domicilio de la familia anfitriona./ I hereby promise to pay for any or all damages, accidental or otherwise that might occur in the home of my guest family during my stay.

Firma/ Signature
Fecha/Date