



**SOLICITUD ALOJAMIENTO EN RESIDENCIA/
HOUSING 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: | | Sexo/Sex: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> |
| Fecha y lugar de nacimiento/Birthdate and place: | 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: | Pais/Country: |
| Teléfono(s)/Telephone(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: | Pais/Country: |
| Teléfono(s)/Telephone(s): | Correo(s) electrónico(s)/E-mail(s): |

RESIDENCIA UNIVERSITARIA / RESIDENCE HALL:

Por favor indique su alojamiento preferido / State your preferred accommodation situation

| | | | |
|-------------------------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|
| 1. COLEGIO MAYOR ANTONIO DE HONCALA | <input type="checkbox"/> | 3. TELLAMAR (female only) | <input type="checkbox"/> |
| 2. RESIDENCIA COLEGIO DIOCESANO | <input type="checkbox"/> | | |

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 la residencia universitaria / I hereby promise to pay for any or all damages, accidental or otherwise that might occur in the residence hall during my stay.

Firma/ Signature _____ Fecha/Date _____