

PROGRAMA DE FORMACIÓN PERMANENTE PARA PERSONAS MIGRADAS

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN A CURSOS

Application for courses

DATOS PERSONALES / PERSONAL DETAILS

DNI, NIE, Pasaporte <i>ID Card Number</i>		Fechanacimiento <i>Date of birth</i>		Teléfono <i>Phone</i>		Móvil <i>Mobile</i>	
Nombre y Apellidos <i>Name and Surname</i>					Sexo <i>Gender</i>	Hombre/Man	Mujer/Woman
Dirección <i>Address</i>				Nº <i>No.</i>	Escalera <i>Stairs</i>	Piso <i>Floor</i>	Puerta <i>Door</i>
Localidad <i>Town</i>		Código Postal <i>Postcode</i>		E-mail <i>E-mail</i>			
País de origen <i>Country of Origin</i>		Nacionalidad <i>Nationality</i>		Nº de años en España <i>No. of years living in Spain</i>			

Integrantes de la familia que viven en la misma casa y cuántos

Family members living in the same house

☐ Pareja <i>Couple</i>	☐ Hijos/as <i>Children</i>	☐ Nietos/nietas <i>Grandchildren</i>	☐ Abuelos/as <i>Grandparents</i>	☐ Otros/as <i>Others</i>
--	--	--	--	--

SITUACIÓN LABORAL / EMPLOYMENT SITUATION

☐ Trabajador/a por cuenta ajena <i>Employed</i>	☐ Trabajador/a por cuenta propia <i>Freelance</i>	☐ Dedicación exclusiva a tareas del hogar <i>Stay-at-home husband/housewife</i>	☐ Desempleado/a <i>Unemployed</i>
☐ Estudiante <i>Student</i>	Indica los estudios que estás cursando <i>Point out which studies you are currently carrying out</i>		

DATOS ACADÉMICOS/ ACADEMIC DETAILS

☐ Sin estudios <i>Illiterate</i>	☐ Estudios primarios <i>Primary School</i>	☐ Estudios secundarios <i>Secondary School</i>	☐ Estudios universitarios <i>University Degree</i>
--	--	--	--

Escribe tu título de mayor nivel:
Write down your highest studies

IDIOMAS / LANGUAGES

Lengua materna <i>First language</i>													
Segundas lenguas <i>Second language</i>	Español	Hablar* <i>Speaking</i>	0	1	2	3	4	Escribir* <i>Writing</i>	0	1	2	3	4
Segundas lenguas <i>Second language</i>		Hablar* <i>Speaking</i>	0	1	2	3	4	Escribir* <i>Writing</i>	0	1	2	3	4
Segundas lenguas <i>Second language</i>		Hablar* <i>Speaking</i>	0	1	2	3	4	Escribir* <i>Writing</i>	0	1	2	3	4

*(0) Principiante absoluto, (1) Inicial, (2-3) Intermedio, (4) Avanzado

*(0) Absolute beginner, (1) Beginner, (2-3) Intermediate, (4) Advanced

CURSOS DE ESPAÑOL REALIZADOS (no escribas nada si no has estudiado español antes)

Spanish Courses taken (Do not write anything if you did not study Spanish before)

Centro de estudios Studies Centre		Nivel Level		Año Year	
--------------------------------------	--	----------------	--	-------------	--

Centro de estudios Studies Centre		Nivel Level		Año Year	
--------------------------------------	--	----------------	--	-------------	--

MOTIVOS PARA APRENDER ESPAÑOL (Puedes seleccionar más de uno)

REASONS TO LEARN SPANISH (You can choose more than one option)

- | | | | | | |
|---|---|--|--|--|---|
| ☐ Estudios
Studies | ☐ Turismo
Tourism | ☐ Examen para la nacionalidad
Spanish Nationality exam | ☐ Trabajo
Work | ☐ Ocio
Leisure | ☐ Negocios
Business |
| ☐ Informe de arraigo
Integration report | ☐ Otros
Others | | | | |

¿EN QUÉ CURSOS/ACTIVIDADES ESTÁS INTERESADO? (Puedes seleccionar más de uno)

WHICH ACTIVITIES ARE YOU INTERESTED IN? (You can choose more than one option)

- | | | | |
|--|---|---|--|
| ☐ Curso de español
Spanish Courses | ☐ Curso de valenciano
Valencian Courses | ☐ Curso de preparación exámenes nacionalidad
Course | ☐ Cursos de sociedad y cultura españolas
Courses of Society and Spanish cultures |
| ☐ Club de lectura
Reading Club | ☐ Cine forum
Cine Forum | ☐ Intercambio de idiomas
Language Exchange | ☐ Otros
Others |

DISPONIBILIDAD HORARIA (Selecciona todas las opciones en las que tienes disponibilidad)

AVAILABILITY (choose all the options that are suitable for you)

- | | | | | | | |
|--------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| ☐ 08:00-10:00 | ☐ 10:00-12:00 | ☐ 12:00-14:00 | ☐ 14:00-16:00 | ☐ 16:00-18:00 | ☐ 18:00-20:00 | ☐ 20:00-22:00 |
|--------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|

¿QUÉ DURACIÓN DEL CURSO PREFIERES? (Selecciona solo una opción)

HOW LONG WOULD YOU LIKE THIS COURSE TO BE? (Choose only one option)

- | | | |
|--|--|--|
| ☐ Intensivo: 2 meses, 10 horas/semana
Intensive: 2 months, 10 hours per week | ☐ Semiintensivo: 4 meses, 5 horas/semana
Semiintensive: 4 months, 5 hours per week | ☐ Extensivo: 8 meses, 3 horas/semana (octubre-junio)
Extensive: 8 months, 3 hours per week (October to June) |
|--|--|--|

¿DÓNDE HAS TENIDO NOTICIA DE NUESTRO SERVICIO DE FORMACIÓN? (Selecciona solo una opción)

FROM WHERE DID YOU GET INFORMATION ABOUT OUR SERVICE? (Choose only one option)

- | | | |
|--|---|--|
| ☐ Cartel
Poster | ☐ Internet
Internet | ☐ Servicio o programa municipal, ¿Cuál?
Service or Municipal Programme, which one? |
| ☐ Por un amigo/a
Friends | ☐ Asociación / ONG, ¿Cuál?
Association/ OGN, which one? | |
| ☐ Otros, ¿Cuál?
Others ¿which one? | | |

FECHA:

DATE: _____

FIRMA:

SIGNATURE: _____

Recuerda adjuntar una fotocopia de tu documento de identidad junto a esta solicitud

Do not forget to attach an ID copy to this application