

**PROGRAMA DE FORMACIÓN PERMANENTE PARA PERSONAS MIGRADAS**  
**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN A CURSOS**  
**Application for courses**

**DATOS PERSONALES / PERSONAL DETAILS**

DNI, NIE, Pasaporte  Fechanacimiento  Teléfono  Móvil   
*ID Card Number Date of birth Phone Mobile*

Nombre y Apellidos  Sexo      
*Name and Surname Gender Hombre/Man Mujer/Woman*

Dirección  Nº  Escalera  Piso  Puerta   
*Address No. Stairs Floor Door*

Localidad  Código Postal  E-mail   
*Town Postcode E-mail*

País de origen  Nacionalidad  Nº de años en España   
*Country of Origin Nationality No. of years living in Spain*

Integrantes de la familia que viven en la misma casa y cuántos  
*Family members living in the same house*

Pareja  Hijos/as  Nietos/nietas  Abuelos/as  Otros/as  
*Couple Children Grandchildren Grandparents Others*

**SITUACIÓN LABORAL / EMPLOYMENT SITUATION**

Trabajador/a por cuenta ajena  Trabajador/a por cuenta propia  Dedicación exclusiva a tareas del hogar  Desempleado/a  
*Employed Freelance Stay-at-home husband/housewife Unemployed*

Estudiante Indica los estudios que estás cursando  
*Student Point out which studies you are currently carrying out* \_\_\_\_\_

**DATOS ACADÉMICOS/ ACADEMIC DETAILS**

Sin estudios  Estudios primarios  Estudios secundarios  Estudios universitarios  
*Illiterate Primary School Secondary School University Degree*

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

**IDIOMAS / LANGUAGES**

Lengua materna   
*First language*

Segundas lenguas  Hablar\*      Escribir\*       
*Second language Speaking Writing*

Segundas lenguas  Hablar\*      Escribir\*       
*Second language Speaking Writing*

Segundas lenguas  Hablar\*      Escribir\*       
*Second language Speaking Writing*

\*(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*