



**Datos del alumno/a**

NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO/A:			
CURSO:	DNI:	EDAD:	FECHA DE NACIMIENTO:
TELÉFONO DEL ALUMNO/A:			
CORREO ELECTRÓNICO DEL ALUMNO/A:			

**Datos de todas las personas que conviven en el domicilio**

Dirección del domicilio: \_\_\_\_\_

Nombre y apellidos	Parentesco con el alumno/a	Edad	DNI	Teléfono	Correo electrónico	Ocupación

\* Recuerde presentar fotocopia del DNI así como el certificado de omisión de delitos de naturaleza sexual de todos los miembros mayores de 18 años que convivan en el domicilio.

**Nivel de inglés de la familia.**

Indique el nivel de inglés de algún miembro de la familia que conviva en el domicilio según el MCER (Marco Común Europeo de Referencia para las Lenguas). Marque con una X y presente fotocopia justificativa.

Nombre: \_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/>	A2
<input type="checkbox"/>	B1
<input type="checkbox"/>	B2
<input type="checkbox"/>	C1
<input type="checkbox"/>	C2

En caso de no tener ningún título homologado por el MCER indique otros títulos acreditativos de estudio de la lengua inglesa (máximo tres). **No olvide presentar fotocopia justificativa.**

Título	Año	Organismo de emisión

## Preferencias de alojamiento.

1. Sexo del estudiante europeo (marque con una X).

<input type="checkbox"/>	Podríamos alojar solo chicas
<input type="checkbox"/>	Podríamos alojar solo chicos.
<input type="checkbox"/>	Podríamos alojar a una chica o a un chico europeo indistintamente.

2. ¿Desea optar **también** a la plaza para alojar a dos estudiantes?

<input type="checkbox"/>	SÍ
<input type="checkbox"/>	NO

3. Disponibilidad de espacio (marque con una X).

<input type="checkbox"/>	Disponemos de una habitación individual libre para el estudiante visitante.
<input type="checkbox"/>	El visitante deberá compartir habitación con mi hijo o hija.

**\*No olvide adjuntar fotos de la habitación en formato papel o bien al correo [msiurot.robotica@gmail.com](mailto:msiurot.robotica@gmail.com)**

4. Estamos dispuestos a organizar actividades para los invitados cuando el programa no contemple ninguna y/o a participar en aquellas ya organizadas (marque con una X).

<input type="checkbox"/>	SÍ
<input type="checkbox"/>	NO
<input type="checkbox"/>	Observaciones:

Declaro, bajo mi responsabilidad, que los datos consignados en esta solicitud son ciertos, así como la documentación que se adjunta, que cumplo los requisitos de participación explícitos en la convocatoria y conozco los requisitos y condiciones generales a cumplir por las familias de acogida.

Fdo.:

En Málaga, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017