

## FORMULARIO DE SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN NIÑOS/ADOLESCENTES

Programa de Intercambio Educativo

Fecha de solicitud de información:

Fecha de estancia solicitada:

CUESTIONARIO del familiar adulto o tutor, responsable legal del menor.

- ❖ RELACIÓN DE PARENTESCO CON EL MENOR:
- ❖ NOMBRE:
- ❖ SEXO:
- ❖ EDAD:
- ❖ NACIONALIDAD:
- ❖ DIRECCIÓN:
- ❖ CIUDAD:
- ❖ PAÍS:
- ❖ NÚMERO DE TELÉFONO:
- ❖ CORREO ELECTRÓNICO:
- ❖ OTRA PERSONA DE CONTACTO DEL MENOR (nombre, teléfono y correo electrónico)

## DATOS DEL MENOR QUE ASISTIRÁ AL PROGRAMA:

- ❖ NOMBRE:
- ❖ SEXO:
- ❖ EDAD:
- ❖ NACIONALIDAD:
- ❖ DIRECCIÓN (Si es diferente a la del familiar/tutor):
- ❖ CIUDAD:
- ❖ PAÍS:
- ❖ NÚMERO DE TELÉFONO:
- ❖ CORREO ELECTRÓNICO:
- ❖ ALERGIAS/PROBLEMAS DE SALUD:
- ❖ NECESIDADES ESPECIALES DE ATENCIÓN O ADAPTACIÓN:
  
- ❖ NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL IDIOMA ESPAÑOL (MCER): A1 A2 B1 B2 C1 C2  
(Solo lo usaremos como referencia. El nivel del estudiante lo valorará uno de nuestros profesores antes del inicio del Programa)
- ❖ PREFERENCIA POR RESIDENCIA:
  - PISO: FAMILIA INDIVIDUAL COMPARTIDO
  - HOTEL
- ❖ AFICIONES (Esta información será usada por GaliAsia para programar las actividades durante tu estancia):
  
- ❖ INFORMACIÓN ADICIONAL: