



Universidad de Valladolid
Cursos de Español

Centro de Idiomas de la Universidad de Valladolid Cursos de Español para Extranjeros

Paseo de Belén 13, Campus Miguel Delibes, 47011 Valladolid, Spain
Tel: (+34) 983 18 46 67 – Fax: (+34) 983 18 46 71
E-mail: espanol@centroidiomas.uva.es
www.spanishinvalladolid.com

DATOS DEL ESTUDIANTE – YOUR PERSONAL INFORMATION

Nombre Name	<input type="text"/>	Apellidos Family name	<input type="text"/>		
Nacionalidad Citizenship	<input type="text"/>	Número de Pasaporte Passport Number	<input type="text"/>		
Sexo: <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer Gender *: Male Female	Fecha de nacimiento Date of Birth (d/m/y)	<input type="text"/>	Universidad Home University	<input type="text"/>	
Dirección: Address* <input type="text"/>					
Ciudad City	<input type="text"/>	Código Postal Postal Code	<input type="text"/>	País Country	<input type="text"/>
Nº Teléfono * Telephone Number *	<input type="text"/>	Correo electrónico E-mail	<input type="text"/>		
E-mail de emergencias Emergency E-mail	<input type="text"/>		Teléfono de emergencias Permanent emergency phone	<input type="text"/>	

DATOS DEL CURSO – INFORMATION ON THE COURSE

Nombre del Curso Name of the Course	<input type="text"/>										
Fecha de comienzo Course Starting Date	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	Fecha de finalización End of the Course	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>
	(day)		(Month)		(Year)		(day)		(Month)		(Year)
Su nivel de Español Your level of Spanish	Iniciación - A1 <input type="checkbox"/>	A2 <input type="checkbox"/>	B1 <input type="checkbox"/>	B2 <input type="checkbox"/>	Avanzado - C1 <input type="checkbox"/>	C2 <input type="checkbox"/>					
Comentarios sobre su nivel de Español Comments on your level of Spanish	<input type="text"/>										

ALOJAMIENTO - ACCOMMODATION

<input type="checkbox"/> Solicito el servicio de alojamiento del Centro de Idiomas I need the Language Center accommodation services	<input type="checkbox"/> Dispongo de mi propio alojamiento I will take care of my own accommodation										
Fecha de llegada Arrival date	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	Fecha de salida Departure date	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>
	(day)		(Month)		(Year)		(day)		(Month)		(Year)
ELIJA UNA MODALIDAD											
➤ Familia (Pensión Completa) – Family Full Board											
<input type="checkbox"/> Habitación Doble* (Double Room)						<input type="checkbox"/> Habitación Individual* (Individual Room)					
1. El alojamiento en familia incluye tres comidas al día (desayuno, comida y cena), lavado de ropa una vez a la semana. Family accommodation includes 3 meals a day (breakfast, lunch and dinner) and laundry once a week.											
2. El precio de estancia en la familia comprende desde las 12:00 am del día de llegada hasta las 12:00 am del día de salida The period of the stay in the family is from 12:00 a.m. on the day of arrival (lunch and dinner included) to 12:00 a.m. the day after the course has ended (breakfast is included).											

➤ **Apartamentos Universitarios – University Apartments**

Only Accommodation (Individual Room)

Full Board (Individual Room)

- 1 Cada apartamento dispone de 2 habitaciones individuales, cocina, baño y salón común.
Each self-contained apartment is for two people, with two single bedrooms, Kitchen, bathroom and a living room.
- 2 Además disponen de restaurante, cafetería, servicio de conserjería 24 h y espacios comunes (sala de televisión, sala de estudio y sala de lavandería).
The apartment building is also provided with a restaurant, café, 24-hour concierge service and general services (Television lounge and self-service laundry)

DATOS DE INTERÉS PARA EL ALOJAMIENTO

¿Es alérgico? Sí / No
Allergies? Yes / No

¿Dieta Especial? Sí / No
Dietary Restrictions? Yes / No

¿Puede vivir con animales domésticos? Sí / No
Do you like pets?

Fuma? Sí / No
Do you smoke? Yes / No

¿Puede vivir con fumadores? Sí / No
Would you share with smokers? Yes / No

¿Tiene preferencia por compartir habitación con alguien? Si / No
Do you have a roommate preference?

¿Desea contratar el Seguro Médico opcional del Centro de Idiomas? Sí / No
Do you wish to contract the Medical Insurance through the Language Center? Yes / No

Comentarios sobre su alojamiento
Comments on your accommodation

OTROS DATOS – ADDITIONAL INFORMACIÓN

SEGURO MÉDICO OPCIONAL Sí / No
Optional Medical Insurance yes / No

Fecha de alta en el seguro
Course Starting Date (day) (Month) (Year)

Fecha de baja en el seguro
End of the Course (day) (Month) (Year)

PROTECCIÓN DE DATOS Información básica de protección de datos.

Responsable: FUNDACION GENERAL DE LA UNIVERSIDAD DE VALLADOLID (informacion@funge.uva.es).

Finalidad principal: Gestión del alta en nuestros servicios formativos y comunicaciones comerciales electrónicas de la FUNGE.

Legitimación: Consentimiento del interesado.

Derechos: Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional.

Información adicional: <https://funge.uva.es/politica-de-privacidad/>

Registro de actividades de tratamiento: <https://funge.uva.es/proteccion-de-datos/registro-de-actividades-de-tratamiento/tratamiento-t5-centro-de-idomas-espanol-para-extranjeros/>

Marcando con una X esta casilla el solicitante ACEPTA todos los tratamientos de datos indicados a continuación:

- Sí / No Acepto recibir comunicaciones electrónicas sobre otras actividades, eventos y acciones formativas organizados por la FUNGE.
- Sí / No Acepto que fotografías, en las que aparezca mi imagen, relativas a las actividades de la FUNGE en las que participe, puedan ser publicadas en redes sociales o con finalidades promocionales del Centro de Idiomas. Puede revocar este consentimiento en todo momento.