**ANEXO I**

|  |
| --- |
| **FORMULARIO DE PARTICIPACIÓN** |
| **DATOS DE LA FAMILIA** |
| **Nombre y apellidos de la persona de contacto** |
|  |
| **Teléfono fijo** | **Teléfono móvil** |
|  |  |
| **Dirección** | **Código postal** |
|  |  |
| **Correo electrónico** | **DNI** |
|  |  |
| **¿Cuantas personas viven en la casa en total? (edades y relación con la persona de contacto)** |
|  |
| **Estado Civil (persona de contacto)** | **Ocupación (persona de contacto)** |
|  |  |
| **Mascotas:** Sí **(**especificar cuáles) No |
|  |  |
| **¿Fuma alguien en la casa?** | **¿Se fuma en los lugares comunes de la casa?** |
| Sí No | Sí No |
| **Experiencia acogiendo estudiantes extranjeros (especificar tiempo):** |
|  |
|
|

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA** |
| **Preferencia del periodo de alojamiento (puede seleccionar más de una)** |
| Semanal | Quincenal |
| Trimestral (otoño / invierno) | Mensual |
| Mensual (verano) |  |
| **Preferencia chico - chica** |
|  Le da igual Le da igual pero preferiría chico Le da igual pero preferiría chica Únicamente chicos Únicamente chicas   |

|  |
| --- |
| **Disposición para acoger a personas con necesidades especiales (vegetarianos, fumadores, diabéticos, celiacos, con alergía a algún tipo de alimentos, movilidad reducida, etc.)**(especificar) |
|  |
| **Calefacción** | **Exterior** | **Internet** | **Tamaño > 10 m2** | **Baño propio** |
| Sí No | Sí No | Sí No | Sí No | Sí No |

|  |
| --- |
| **Mobiliario** (indicar sí o no) |
|  | **Escritorio** | **Flexo** | **Armario** | **Ordenador** |
| Habitación | Sí No | Sí No | Sí No | Sí No |

|  |
| --- |
| **Otras observaciones:** |
|  |

|  |
| --- |
| **ME COMPROMETO A NO ALOJAR A MÁS DE DOS ESTUDIANTES DE INTERCAMBIO INTERNACIONAL EN UN MISMO PERIODO Y DURANTE EL PERIODO QUE DURE EL PROGRAMA DE ACOGIDA Y TAMPOCO TENER MÁS PERSONAS ALOJADAS QUE LAS MENCIONADAS ARRIBA.**Sí No |
|
|

**Fecha y firma:**