



Programa Valencia-Conviu

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DEL/ DE LA ESTUDIANTE

UNIVERSIDAD:

TÉCNICO/A:

FECHA DE DERIVACIÓN:

DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

Nombre y Apellidos:

Fecha de nacimiento:

Edad:

DNI/NIE:

Domicilio familiar (del País o Provincia de origen):

Teléfono de contacto:

Población:

C.P.:

Provincia/País:

Domicilio actual:

Población:

C.P.:

Provincia/País:

Teléfono móvil y mail:

Horario de localización:

Universidad:

Facultad:

Sede Facultad:

Estudios que cursa:

Curso:

Fecha inicio del curso:

Horario de clase:

Motivaciones para participar en el programa:

Aficiones:

SERVICIOS

Comidas que realizará habitualmente: Desayuno Comida Cena

Lavado de ropa: Si No

Los fines de semana se quedará habitualmente en casa?: Si No

Otras observaciones:

PREFERENCIAS CARACTERÍSTICAS

DE LA PERSONA MAYOR ACOGEDORA

Hombre Mujer Matrimonio

Le molestan los animales de compañía? Si No

Otras observaciones:

PRESTACIONES QUE PUEDE OFRECER

Acompañar a la persona acogedora al médico según disponibilidad del horario académico

Comprar alimentos Comprar medicamentos

Hacerle compañía

Acompañamiento paseos

Otras:

Horarios disponibles:

Fecha y Firma:

Adjuntar: Fotocopia DNI/NIE o Pasaporte, Fotocopia matricula de la Universidad y foto carnet