

**PROGRAMA CIUDADANO GLOBAL. FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN**

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

Sexo: Femenino  Masculino  DNI: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

UCH Email: \_\_\_\_\_ Otro Email: \_\_\_\_\_

Teléfonos: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_

Curso académico actual: 1  2  3  4  more  Grado/Académico Superior: \_\_\_\_\_

País de nacimiento: \_\_\_\_\_ País de residencia actual: \_\_\_\_\_

Idioma materno\*?: \_\_\_\_\_

Enumere sus habilidades lingüísticas reales y su nivel de competencia:

<b>Idioma</b>	<b>nivel</b>	<b>A2</b>	<b>B1</b>	<b>B2</b>	<b>C1</b>	<b>C2/nativo</b>
Inglés		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Español		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Francés		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Por favor, enumere todas las ciudades y países en los que ha vivido o estudiado en el extranjero:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

¿Ha realizado alguna vez un intercambio internacional de estudios, prácticas o voluntariado?: Sí  NO

Si es así, complete la siguiente tabla:

País	Tipo de movilidad (estudios, prácticas, voluntariado)	Duración (semanas)

\_\_\_\_\_