

**SOL·LICITUD D'INSCRIPCIÓ DE L'ESTUDIANT**

**DADES PERSONALS**

---

\*Cognoms i nom: \_\_\_\_\_

\*Data de naixement: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Edat: \_\_\_\_ \*DNI/NIE: \_\_\_\_\_

\*Domicili familiar (del País o Província d'origen): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Telèfon.: \_\_\_\_\_

\*Població: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_ \*Província/País: \_\_\_\_\_

\*Domicili actual: \_\_\_\_\_

\*Població: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_ \*Província: \_\_\_\_\_

\*Telèfon mòbil **i/o** e-mail: \_\_\_\_\_

Horari de localització: \_\_\_\_\_

Universitat: \_\_\_\_\_

Facultat: \_\_\_\_\_ Població Facultat: \_\_\_\_\_

\*Estudis que fa: \_\_\_\_\_ Curs: \_\_\_\_\_

Data inici de curs: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Horaris de classe: \_\_\_\_\_

Motivacions per participar en el programa: \_\_\_\_\_

Aficions: \_\_\_\_\_

Com ha conegut el Programa?: \_\_\_\_\_

**SERVEIS**

---

Menjars que farà habitualment a casa:  Esmorzar  Dinar  Sopar

Bugada:  Es farà la bugada  No la farà

Caps de setmana: Es quedarà habitualment a casa?:  Si  No

Altres observacions: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**PREFERÈNCIES CARACTERÍSTIQUES DE LA PERSONA ACOLLIDORA**

---

Home       Dona       Matrimoni

Li molesten els animals de companyia?     Si       No

Altres observacions: \_\_\_\_\_

**PRESTACIONS QUE POT OFERIR**

---

Acompanyar la persona acollidora al metge segons disponibilitat del horari acadèmic

Comprar-li aliments       Comprar-li medicaments       Fer-li companyia

Acompanyar-la a passejar       Altres: \_\_\_\_\_

**Horaris disponibles:** \_\_\_\_\_

**Adjuntar: Fotocopia DNI/NIE o Passaport, Fotocopia matricula universitat i foto carnet**

*Les dades senyalades amb \* són imprescindibles per participar en el projecte, la resta se sol·liciten per a una millor comunicació. El firmant autoritza que totes les dades s'incorporin a un fitxer de Fundació Caixa Catalunya, amb domicili a Barcelona, Provença, 261-265, que té com a finalitat la gestió de Programes. El firmant autoritza a Fundació Caixa Catalunya per a que li enviïn per correu electrònic o per qualsevol altra mitjà informació sobre els seus programes. El firmant té dret a accedir, rectificar i cancel·lar les esmentades dades, així com a oposar-se al seu tractament.*

**Signatura:**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_