



IMPRESO 1
CUESTIONARIO DE ESTUDIOS, FORMACION, INVESTIGACION,
PRÁCTICAS O ACTIVIDAD VOLUNTARIA

Nombre y Apellidos del solicitante:	
Correo electrónico:	
Titulación actual que posee:	
Nombre del Centro de estudios (entidad) que recibe al solicitante:	
Dirección del Centro de estudios (entidad) que recibe al solicitante (Calle, Número, Localidad, Código postal, Provincia)	
Datos de contacto de la Entidad que recibe al solicitante: (Número telefónico, etc.)	
Dirección del alojamiento: (Calle, Número, Localidad) * El alojamiento debe estar en la misma provincia en la que está ubicada la entidad que recibe.	
Denominación específica de los estudios o actividad que desea realizar en España	
Fecha prevista de inicio de la estancia: *Anotar la fecha que indica la Carta de Admisión.	
Fecha de finalización de la estancia: *Anotar la fecha que indica la Carta de Admisión.	
Duración de la estancia (en meses):	
Importe total de la matrícula: (pendiente de abono o cancelada)	
Si dispone de alguna beca o crédito concedido para la estancia, de qué cuantía, y quién la concede:	
Póliza Seguro médico Internacional, tiempo de cubrimiento: (el tiempo total de los estudios)	
Si se le concede su Visado, ¿tiene intención de que le acompañe algún familiar?	MARQUE CON UNA X (en su caso): <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> CÓNYUJE <input type="checkbox"/> HIJOS

Declaro bajo mi responsabilidad que todos los datos indicados en este Cuestionario son ciertos.

Firma del Solicitante de Visado.