



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

<b>Nombre y Apellidos del solicitante:</b>	
<b>Correo electrónico:</b>	
<b>Titulación actual que posee:</b>	
<b>Nombre del Centro de estudios (entidad) que recibe al solicitante:</b>	
<b>Dirección del Centro de estudios (entidad) que recibe al solicitante (Calle, Número, Localidad, Código postal, Provincia)</b>	
<b>Datos de contacto de la Entidad que recibe al solicitante: (Número telefónico, etc.)</b>	
<b>Dirección del alojamiento: (Calle, Número, Localidad)</b> * El alojamiento debe estar en la misma provincia en la que está ubicada la entidad que recibe.	
<b>Denominación específica de los estudios o actividad que desea realizar en España</b>	
<b>Fecha prevista de inicio de la estancia:</b> *Anotar la fecha que indica la Carta de Admisión.	
<b>Fecha de finalización de la estancia:</b> *Anotar la fecha que indica la Carta de Admisión.	
<b>Duración de la estancia (en meses):</b>	
<b>Importe total de la matrícula: (pendiente de abono o cancelada)</b>	
<b>Si dispone de alguna beca o crédito concedido para la estancia, de qué cuantía, y quién la concede:</b>	
<b>Póliza Seguro médico Internacional, tiempo de cubrimiento: (el tiempo total de los estudios)</b>	
<b>Si se le concede su Visado, ¿tiene intención de que le acompañe algún familiar?</b>	<b>MARQUE CON UNA X (en su caso):</b> <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.