

**REPÚBLICA DE CROACIA**

**OFICINA ESTATAL PARA CROATAS FUERA DE LA REPÚBLICA DE CROACIA**

**SOLICITUD**

**para la obtención de beca para aprender el idioma croata en la República de Croacia**

**y para el aprendizaje del idioma croata por Internet para el año académico 2017/18**

**Categoría de solicitante:**

(marcar una de las siguientes opciones)

1. Miembro del pueblo croata

2. Cónyuge

3. Amigo del pueblo croata

**Datos personales:**

Nombre…………………………………………………………………………………………………………..

Apellido……………………………………………………………………………………………………….…

Sexo (marcar) M F

Fecha y lugar de nacimiento……………………………………………………………………………

País de nacimiento…………………………………………………………………………………………

Nacionalidad:

1. ………………………………………..

2. ...............................................

**Domicilio:**

Dirección y número………………………………………………………….…………….

Lugar…………………………………………………………………………………………………………....

Código postal………………………………………………………………………………………………...

País………………………………………………………………………………………………………………….

Teléfono…………………………………………………………………..……………………………………..

E-mail: …………..………………………………………………………………………………………………..

Número/s de pasaporte/s ……………………………………………………………………………………

Lugar y país de expedición………………………………………………………………………………..

**Información sobre la formación profesional:**

(marcar una de las siguientes opciones)

a) escuela secundaria b) formación profesional c) universidad

1. **para la obtención de beca para aprender el idioma croata en la República de Croacia**

**Lugar de asistencia al curso en la República de Croacia:**

(marcar una de las opciones)

1. Zagreb b) Split c) Rijeka

**Semestre al que quiere asistir** **en la República de Croacia:**

(marcar una de las opciones)

a) semestre de invierno (del 2 de octubre de 2017 - al 26 de enero de 2018)

b) semestre de verano (del 26 de febrero de 2018 - al 8 de junio de 2018)

c) semestre de invierno y verano

**¿Ha asistido anteriormente al curso del idioma croata en la República de Croacia?**

1. sí b) no

**¿Cuántos semestres ha terminado?**

(marcar una de las opciones)

1. **2 3 4**

¿Cuándo ha asistido el curso? …………………………………....................................................

¿Quién ha corrido con los gastos del curso? …………………………………...............................

1. **para el aprendizaje del idioma croata por Internet**

**Semestre al que quiere asistir al curso HiT-1:**

(marcar una de las opciones)

a) semestre de invierno (del 11 de septiembre de 2017 - al 3 de diciembre de 2017)

b) semestre de verano (del 5 de marzo de 2018 - al 27 de mayo de 2018)

**DECLARACIÓN:** *Declaro que no estoy recibiendo otra beca en la República de Croacia.*

**Garantizo la autenticidad de todos los datos bajo responsabilidad penal y material.**

Fecha y lugar……………………………………...... Firma…………………………………….......