

REPÚBLICA DE CROACIA

OFICINA ESTATAL PARA CROATAS FUERA DE LA REPÚBLICA DE CROACIA

**SOLICITUD**

**Para la obtención de becas en el año académico 2014/15**

**para el aprendizaje del idioma croata en la República de Croacia**

1. **Datos personales:**

1.1. Nombre…………………………………………………………………………………………………………..

1.2. Apellido……………………………………………………………………………………………………….…

1.3. Sexo M F

1.4. Fecha y lugar de nacimiento……………………………………………………………………………

1.5. País de nacimiento…………………………………………………………………………………………

1.6. Nacionalidad: 1. ……………………………………….. 2. ...............................................

1.7. Domicilio, dirección y número………………………………………………………….…………….

1.8. Lugar…………………………………………………………………………………………………………....

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

1.10. País………………………………………………………………………………………………………………….

1.11. Teléfono…………………………………………………………………..……………………………………..

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

1.13. Número de pasaporte ……………………………………………………………………………………

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

1.15. Información sobre la formación previa (marcar):

a) escuela secundaria

b) formación profesional

c) universidad

1. **Lugar de asistencia al curso:** (elegir una de las opciones)
2. Zagreb b) Split c) Rijeka

**3. Semestre al que quiere asistir: (**elegir una de las opciones)

a) semestre de invierno (del 1 de octubre de 2014 - al 31 de enero de 2015)

1. semestre de verano (del 2 marzo de 2015 - al 13 de junio de 2015)
2. semestre de invierno y verano (del 1 de octubre de 2014 - al 13 de junio de 2015)

**4. Preguntas solamente para los/las candidatos/as que han asistido al curso anteriormente**

* 1. ¿Cuántos semestres ha terminado?

1. **2 3 4** (marcar)
   1. ¿Cuándo ha asistido el curso? …………………………………....................................................
   2. ¿Quién ha corrido con los gastos del curso? …………………………………...............................

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

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

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

Firma…………………………………….......