EMBAJADA DE ESPAÑA EN ITALIA
CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN

Junta de Castilla y León

FAM TRIP & WORKSHOP
Aprende Español en Castilla y León

Solicitud de participación

CENTRO EDUCATIVO:		
PARTICIPANTE:	**PUESTO:**	
DIRECCIÓN		
TEL:	**MÓVIL:**	**FAX:**
E-MAIL :	**WEB:**	

BREVE DESCRIPCIÓN DEL TIPO DE PROGRAMA / CURSOS QUE LE INTERESAN:

BREVE DESCRIPCIÓN DE SU COLEGIO:

NUMERO DE ESTUDIANTES QUE HAN IDO A ESTUDIAR A ESPAÑA:

NÚMERO DE ESTUDIANTES QUE HAN IDO A ESTUDIAR A OTROS PAÍSES DE HABLA HISPANA:

EDAD DE LOS ESTUDIANTES:

¿HAN ENVIADO ESTUDIANTES A ALGUNA CIUDAD DE CASTILLA Y LEÓN? Por ejemplo, Salamanca, Valladolid, Burgos…

ALERGIAS o DIETAS ESPECIALES

IDIOMAS:

COMENTARIOS: