

## Formulario de Inscripción

### PROGRAMA

### Curso Universitario *Turismo y Cooperación Internacional para el Desarrollo – Edición 2008*

12 mayo-12 julio 2008/ Andorra, Francia y España

### DATOS PERSONALES

FOTO de medio  
cuerpo  
(digitalizada)

1. Apellido(s): \_\_\_\_\_
2. Nombre(s): \_\_\_\_\_
3. Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_
4. Número de identidad: \_\_\_\_\_
5. Domicilio: \_\_\_\_\_

6. Teléfono: Código del País \_\_\_\_\_ Código de la Región \_\_\_\_\_  
Número \_\_\_\_\_  
Fax \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_

7. Estado civil & nº de hijos: \_\_\_\_\_

8. Nacionalidad: \_\_\_\_\_

9. Lugar de residencia: \_\_\_\_\_

10. Persona de contacto en caso de emergencia:

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono: Código del País \_\_\_\_\_ Código de la Región \_\_\_\_\_  
Número \_\_\_\_\_  
Fax \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_

Relación de Parentesco: \_\_\_\_\_

## FORMACIÓN ACADÉMICA

11. Por favor, indique área de estudio, institución, diploma obtenido y año:

INSTITUCIÓN Y LOCALIZACIÓN	DIPLOMA	AÑO(S)	CAMPO DE ESPECIALIZACIÓN

## OTROS ESTUDIOS Y CALIFICACIONES

12. Por favor, indique área de estudio, institución, diploma obtenido y año:

Informática:

---

---

---

Otros:

---

---

---

---

**IDIOMAS**

**13. Por favor, marque con una cruz su nivel de cada lengua:**

		Materno	Muy bueno	Bueno	Regular	Ninguno
<b>Inglés</b>	Escrito	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Hablado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Español</b>	Escrito	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Hablado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Francés</b>	Escrito	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Hablado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Otro</b> _____	Escrito	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Hablado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**ACTIVIDADES EXTRA CURRICULARES**

**14. Deporte y pasatiempos:**

---



---



---

**15. Viajes al extranjero (País, motivo, año):**

---



---



---



---



---



---



---



---



---



---

**16. Otros países en los que haya residido (indicar tiempo y motivo):**

---



---



---



---

**EXPERIENCIA PROFESIONAL & PRÁCTICAS**

**17. Rellene la rejilla indicando las tareas y funciones desempeñadas:**

<b>FECHAS</b>	<b>COMPAÑÍAS</b>	<b>NOMBRE Y CARGO DEL CONTACTO</b>	<b>Nº de TELÉFONO DE CONTACTO</b>	<b>E-MAIL de CONTACTO</b>	<b>TAREAS Y FUNCIONES DESEMPEÑADAS</b>

**18. Indique experiencias previas como voluntario:**

---



---



---



---



---



---



---



---

## REFERENCIAS

**19. Indique nombres y cargos de tres referencias académicas, profesionales y personales (adjunte como mínimo una carta de recomendación):**

**a. Nombre:** \_\_\_\_\_

**Cargo:** \_\_\_\_\_

**Teléfono: Cod. País** \_\_\_\_\_ **Cod. Región** \_\_\_\_\_ **Número** \_\_\_\_\_

**Fax:** \_\_\_\_\_ **E-mail:** \_\_\_\_\_

**Firma:**

**b. Nombre:** \_\_\_\_\_

**Cargo:** \_\_\_\_\_

**Teléfono: Cod. País** \_\_\_\_\_ **Cod. Región** \_\_\_\_\_ **Número** \_\_\_\_\_

**Fax:** \_\_\_\_\_ **E-mail:** \_\_\_\_\_

**Firma:**

**c. Nombre:** \_\_\_\_\_

**Cargo:** \_\_\_\_\_

**Teléfono: Cod. País** \_\_\_\_\_ **Cod. Región** \_\_\_\_\_ **Número** \_\_\_\_\_

**Fax:** \_\_\_\_\_ **E-mail:** \_\_\_\_\_

**Firma:**

## DOCUMENTOS

20. **Adjunte expediente académico y carta(s) de recomendación (se le podrá solicitar, en algún momento, copia de documentos oficiales y diplomas).**
21. **Adjunte una hoja adicional expresando los motivos por los que desea participar en este programa.**

## OTROS

22. **Indique la fuente donde encontró la información de este curso (especifique):**

---

---



***Por la presente declaro que toda la información provista es correcta. Entiendo que esta información será tratada confidencialmente y solo con los propósitos para los que fue proporcionada.***

**Lugar y fecha:**

**Firma del candidato:**

**Solicitud:** Por favor, rellene este formulario y remítalo antes del **31 de Marzo de 2008** a (por mail, fax o por correo):

Fundación UNWTO.Themis (*Ref. Curso de Cooperación Internacional 2008*)  
Av. Dr. Vilanova, 9, Edif. Thaïs / AD500 Andorra la Vella / Principado de Andorra  
Tfno. +376-802600, Fax +376-829955  
E-mail: [intcoop.themis@andorra.ad](mailto:intcoop.themis@andorra.ad)