

## Programa Vive y Convive de CAIXA CATALUNYA

### SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE LA PERSONA ACOGEDORA

#### DATOS PERSONALES

---

\*Apellidos y nombre: \_\_\_\_\_

\*Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_      Edad: \_\_\_\_\_ años

\*Estado civil: \_\_\_\_\_      \*DNI: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_      \*Tel.: \_\_\_\_\_

Horario de localización: \_\_\_\_\_

\*Domicilio: \_\_\_\_\_

\*Población: \_\_\_\_\_      \*D.P.: \_\_\_\_\_

\*Provincia: \_\_\_\_\_

Nombre y teléfono de algún familiar : \_\_\_\_\_

¿Realiza alguna actividad fija?:  Sí  No      ¿De qué tipo? \_\_\_\_\_

Otras personas que vivan en el mismo domicilio: \_\_\_\_\_

Tiene animales domésticos?:  Sí  No      De qué especie? \_\_\_\_\_

¿Cómo ha conocido el programa? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Observaciones: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### PREFERENCIAS ESTUDIANTE

---

Chico       Chica       Indiferente

#### CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA

---

Número de habitaciones: \_\_\_\_\_      Número de W.C.: \_\_\_\_\_

**SERVICIOS MÍNIMOS OBLIGATORIOS:**

---

- Habitación propia                       Uso de cocina                       Agua caliente
- Nevera                                       Lavadora                               Disponibilidad de llaves

**OTROS SERVICIOS DISPONIBLES**

---

- TV     Calefacción
- Sabanas, mantas, toallas               Teléfono (sólo para recibir llamadas)
- Otros: \_\_\_\_\_

**PRESTACIONES QUE SOLICITA LA PERSONA ACOGEDORA**

---

- Tener compañía                       Compra de alimentos                       Compra de medicamentos
- Ser acompañada al medico según disponibilidad del horario académico
- Otras prestaciones: \_\_\_\_\_

**OTRAS CONDICIONES QUE OFRECE LA PERSONA ACOGEDORA**

---

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Adjuntar: Fotocopia DNI y foto carnet**

*Los datos señalados con \* son imprescindibles para participar en el proyecto, el resto se solicitan para una mejor comunicación. El firmante autoriza a que todos los datos se incorporen a un fichero de Fundación Caixa Catalunya, con domicilio en Barcelona, Provenza, 261-265, que tiene como finalidad la gestión de Programas. El firmante autoriza a Fundación Caixa Catalunya para que le envíen por correo electrónico o por cualquier otro medio información sobre sus programas. El firmante tiene derecho a acceder, rectificar y cancelar los mencionados datos, así como oponerse a su tratamiento.*

**Firma:**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_