SAIIE

*"Your Life Experience; Your Education"*

# SOLUCITUD DE ALOJAMIENTO

FECHA DE SOLICITUD: _____ /_____ /_____

APELLIDOS: _____

NOMBRE: _____

DIRECCIÓN Y CÓDIGO POSTAL: _____

_____

TF MÓVIL: _____ EMAIL: _____

PREFERENCIA DE GÉNERO: CHICOS ____ CHICAS ____ INDIFERENTE ____

INTERESADO EN ALOJAR ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS: SI___ NO___

INTERESADO EN ALOJAR ESTUDIANTES DE 16-17 AÑOS: SI___ NO___

DURACIÓN DE ESTANCIA: 2 SEMANAS ____ 3-4 SEMANAS ____ 6 SEMANAS ____

MÁXIMO DE 90 DÍAS ____

HABITACIONES DISPONIBLES: DOBLE ____ TRIPLE ____

CLIMATIZACIÓN: CENTRALIZADA ____ VENTILADOR/CALEFACTOR ____

BAÑO: COMPARTIDO ____ INDIVIDUAL ____

Nº PERSONAS EN LA CASA: _____

PARENTESCO: _____

TIENE HIJOS/AS VIVIENDO EN LA CASA: SI___ NO___ CUÁNTOS___

QUE EDADES TIENEN SUS HIJOS: _____

_____

_____

ACEPTA DIETAS ESPECIALES: VEGETARIANOS ____ GLUTEN, OTROS ____ NO ____

MASCOTAS EN CASA: SI ____ NO ____

ESPECIFIQUE CUÁL: _____

COMENTARIO: _____

_____

SAIIE

*"Your Life Experience; Your Education"*

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____ _____/_____/_____

FIRMA Fecha