**格拉纳达大学孔子学院2020年学生春令营申请表**

**Formulario de solicitud para la Beca del Curso de Primavera 2020**

请用西班牙语回答下面的问题（电脑打印或用正楷填写）/ Por favor, rellene los campos previstos del formulario. Imprímalo y entregue una copia junto con los demás documentos.

照片

Fotografía

**1. 申请人情况 / Información personal：**

 姓/ Apellidos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

名/ Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

出生日期 / Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 国籍/Nacionalidad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 性别/Género: 男/ Masculino [ ]  女/ Femenino [ ]

 护照号码/ Número de Pasaporte: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 护照有效期/ Fecha de caducidad del pasaporte: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 第一语言/ Primer idioma:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 第二语言/ Segundo idioma:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2. 联系方式/ Datos de contacto**

地址/ Dirección postal:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

电话/Número de teléfono:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

手机/Número de móvil:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

电子邮件/Correo electrónico:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3. 紧急联络人信息 / Contacto en caso de emergencia**

联络人/ Persona de contacto:

姓名/Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 家庭电话/ Teléfono fijo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

手机/Teléfono móvil: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**4. 汉语水平/ Nivel de chino:**

是否学过中文？/ ¿Has estudiado chino anteriormente? 是/Sí [ ]  否/No [ ]

如果是，学习中文多长时间？/ Si tu respuesta es sí, ¿durante cuánto tiempo has estudiado chino?

如果是格拉纳达大学孔子学院学生，目前在哪个级别的班级学习？/ Si eres alumno del IC de la Universidad de Granada, ¿en qué grupo y en qué nivel estudias?

如果你曾在格大孔院学习过，请告知你的班级级别并请提供学习证明复印件/ Si has estudiado con anterioridad en nuestro IC, por favor indícanos en qué nivel y grupo y adjunta una fotocopia del certificado expedido por nuestro IC.

是否参加过汉语水平考试(HSK)，成绩如何/ ¿Has participado alguna vez en el examen de nivel de chino (HSK)?. Si tu respuesta es sí, por favor indica el nivel y la calificación obtenida? Por favor, adjunta una fotocopia de las notas del examen.

Nivel HSK (Escrito) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nivel HSKK (Oral) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

是否来过中国?/ ¿Has estado alguna vez en China? 是/Sí [ ]  否/No [ ]

如果是，上次在中国多长时间?/ Si tu respuesta es sí, ¿durante cuánto tiempo?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**5. 医疗信息/ Información médica**

1) 你目前是否在接受治疗？/ ¿Estás recibiendo algún tipo de tratamiento médico?

是/Sí [ ]  否/No [ ]

如果是，请解释/ Si tu respuesta es sí, por favor indica cuál.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2) 你是否有任何过敏？/ ¿Tienes algún tipo de alergia?

是/Sí [ ]  否/No [ ]

如果是，请解释/ Si tu respuesta es sí, por favor indica cual.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**6. 申请人声明/ Declaración del solicitante:**

我特此证明:/ Declaro que:

本表所填写的内容和提供的材料真实无误/ Toda la información proporcionada en este formulario es real y verídica.

**申请人签字/ Firma del solicitante:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**日期/ Fecha：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**