

**XXXI PROGRAMA DE INTERCAMBIO  
ESPAÑA -FRANCIA**

Incluye aquí una foto reciente de pasaporte.

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN**

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre
Sexo ( ) masculino ( ) femenino		
Dirección		
Ciudad	Código postal	Provincia
Teléfono domicilio	e-mail familiar	Fecha de nacimiento Día Mes Año
Nombre del padre	Profesión	Teléfono del trabajo Teléfono móvil
Nombre de la madre	Profesión	Teléfono del trabajo Teléfono móvil
Colegio	Curso durante el año del intercambio	
Dirección del colegio		
Ciudad	Código postal	Provincia
		Teléfono

**SOLICITUD PARA EL ALUMNO**

RELENESE A MÁQUINA O EN LETRA DE IMPRENTA CON TINTA NEGRA

Apellido \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_ Sexo  Masculino  Femenino

Dirección \_\_\_\_\_ Altura \_\_\_\_\_ cm

Ciudad \_\_\_\_\_ Peso \_\_\_\_\_ kg

Código postal \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

(Prefijo)Teléfono \_\_\_\_\_ Email (familiar) \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento Año \_\_\_\_\_ Mes \_\_\_\_\_ Día \_\_\_\_\_ Email (personal) \_\_\_\_\_

Pasaporte nº \_\_\_\_\_ Fecha y lugar de expedición \_\_\_\_\_

Religión \_\_\_\_\_ Practicante  Si  No ¿Es necesario que asistas a los servicios religiosos?  Si  No

Nacionalidad \_\_\_\_\_ País de nacimiento \_\_\_\_\_ Curso durante el intercambio \_\_\_\_\_

Nombres de los miembros de la familia **que viven en casa** (Uno de los padres tiene que estar en casa durante el intercambio)

Padre u otro (Especifique) \_\_\_\_\_ Profesión \_\_\_\_\_ Tfno trabajo \_\_\_\_\_ Móvil \_\_\_\_\_

Madre u otra (Especifique) \_\_\_\_\_ Profesión \_\_\_\_\_ Tfno trabajo \_\_\_\_\_ Móvil \_\_\_\_\_

Hermana(s) \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_

Hermano(s) \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_

Otro(s) \_\_\_\_\_ Animales domésticos \_\_\_\_\_

Indica tu tipo de vivienda:  Casa  Piso  Otro (Especifica) \_\_\_\_\_

¿Tendrá tu compañero su propia habitación?  Si  No - la compartirá con \_\_\_\_\_

Indica cómo es tu comunidad:  Ciudad grande  Ciudad pequeña  Suburbana  Pueblo  Rural (Especifica) \_\_\_\_\_

Número de habitantes: \_\_\_\_\_ Distancia al colegio \_\_\_\_\_ km

¿Cómo vas y vienes del colegio? \_\_\_\_\_ ¿Cuánto tardas en llegar? \_\_\_\_\_

Colegio \_\_\_\_\_ Profesor coordinador \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Teléfono del colegio \_\_\_\_\_

1. Enumera los idiomas que hablas aparte del español y evalúalos con BIEN, REGULAR, MAL

Idioma	Años de estudio	Hablado	Escrito
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Enumera los idiomas que hablan tus padres según su fluidez:

Madre	Padre
_____	_____

¿Qué idioma se habla en tu casa? \_\_\_\_\_

¿Están todos los miembros de tu familia dispuestos a hablar español mientras esté el alumno de intercambio? ( )Si ( )No

En caso negativo, por favor especifica: \_\_\_\_\_

2. Enumera los países que has visitado en los últimos cinco años, indicando la duración y fecha de la visita:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

¿Has tomado parte en otros intercambios con anterioridad? ( )Si ( )No

En caso afirmativo, indica el destino y la duración del mismo:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3. Aceptaré como compañero: ( ) un chico ( ) una chica ( ) No importa

Eres fumador ( ) Si ( ) No ¿Te abstendrías en la familia anfitriona? ( ) Si ( ) No

¿Fuma alguien **dentro** de tu casa? ( ) Si ( ) No En caso afirmativo, cuántos fumadores hay \_\_\_\_\_

¿Aceptarías una familia en la que se fume? ( ) Si ( ) No

Aceptaré como compañero un fumador ( ) Si ( ) No un fumador que se comprometa a no fumar en casa ( ) Si ( ) No

4. ¿Sufres alguna alergia? ( ) Si ( ) No En caso afirmativo da detalles, tratamiento, etc.

¿Tienes alguna discapacidad física? ( ) Si ( ) No En caso afirmativo, da detalles para que tu familia esté al tanto de tus necesidades

¿Sigues alguna dieta especial? ( ) Si ( ) No En caso afirmativo, especifica cual

¿Recibes tratamiento médico? ( ) Si ( ) No En caso afirmativo, especifica

¿Algún miembro de tu familia sufre alguna enfermedad física o mental que pueda afectar a la vida en familia?  
( ) Si ( ) No En caso afirmativo, especifica

5. ¿Trabajas durante el curso? ( ) Si ( ) No En caso afirmativo indica el número de días/horas por semana \_\_\_\_\_

NOTA. Durante el intercambio, tu compañero/a debe ser tu prioridad por delante de novio/a, deportes, organizaciones, trabajo, etc.

=====

**6. INTERESES Y ACTIVIDADES**

A.¿Cual de las siguientes características te describe mejor?¿Te consideras

Atlético ( ) Artístico ( ) Musical ( ) Académico ( ) Sociable( ) Tranquilo/Reservado ( ) Activo/Enérgico ( )

B.¿Cómo prefieres pasar el tiempo libre?

Con amigos ( ) Solo( ) Con tu familia( )

C. Completa esta sección indicando cuánto tiempo dedicas en una semana normal a las siguientes actividades.

Televisión/cine \_\_\_\_\_ horas. Mis preferencias son: \_\_\_\_\_

Ordenador \_\_\_\_\_ horas. Tipo de actividad: juegos, internet, chats, deberes: \_\_\_\_\_

Leer \_\_\_\_\_ horas. Mis preferencias son: \_\_\_\_\_

Actividades extraescolares/clases \_\_\_\_\_ horas. Las actividades/clases son: \_\_\_\_\_

Estar con amigos fuera de las horas de clase \_\_\_\_\_ horas. Actividades preferidas: \_\_\_\_\_

Escuchar música \_\_\_\_\_ horas. Música favorita/grupos: \_\_\_\_\_

Deberes escolares: \_\_\_\_\_ horas      Ir de compras: \_\_\_\_\_ horas      Hablar por teléfono: \_\_\_\_\_ horas

D. Indica los deportes favoritos, actividades musicales, organizaciones, hobbies y actividades de tiempo libre que realizas con regularidad.

DEPORTES (práctica)	Horas semanales: _____	
_____	_____	_____
MÚSICA (práctica)	Horas semanales _____	
_____	_____	_____
ORGANIZACIONES	Horas semanales: _____	
_____	_____	_____
HOBBIES/ACTIVIDADES	Horas semanales: _____	
_____	_____	_____

E. De acuerdo con todo lo anterior, indica tus tres actividades favoritas en orden de preferencia

\_\_\_\_\_

7. Tu compañero/a tendrá acceso a las siguientes actividades en tu hogar, el colegio o tu ciudad:

A. actividades/instrumentos musicales (especifica) \_\_\_\_\_

B. actividades/instalaciones deportivas (detalla) \_\_\_\_\_

8. Escribe un párrafo explicando tus motivos para solicitar este intercambio.

---

---

---

---

---

---

---

---

9. ¿Qué esperas obtener de la experiencia de un intercambio?

---

---

---

---

---

---

---

---

10. Escribe un párrafo describiendo a tu compañero/a ideal.

---

---

---

---

---

---

---

---

11. Escribe un párrafo describiendo tu colegio: tamaño, asignaturas, actividades extra escolares...

---

---

---

---

---

---

---

---

12. ¿Qué piensas hacer en el tiempo libre mientras su compañero esté contigo en tu hogar? ¿Qué has planeado para los fines de semana y las vacaciones?

---

---

---

---

---

---

---

---



---

Incluye ocho fotografías. Cuatro de tu hogar: tu dormitorio, el dormitorio de tu compañero/a, su cuarto de baño y el salón.  
Otras cuatro fotografías de tu familia, tus amigos, tu colegio y otra de tu elección

1	2
3	4

5

6

7

8



**SOLICITUD FAMILIAR  
PARA SER RELLENADO POR LOS PADRES (Pags. 7 y 8)**

=====

1. Describa las tareas domésticas que tienen encomendadas sus hijos (hacer camas, lavar los platos, pasar el aspirador, etc. ) y las que espera que asuma el alumno de intercambio.

---

---

---

---

---

---

---

---

=====

2. Describa el grado de libertad que tiene su hijo/a (salidas, hora de regreso a casa, etc).

---

---

---

---

---

---

---

---

=====

3. Describa su hogar y su ciudad, distancias y medios de transporte.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

4. Describa las actividades y viajes familiares que tiene planeado realizar durante la estancia del estudiante francés.

---

---

---

---

---

---

---

---



---

---

## CONDICIONES DE PARTICIPACIÓN

Este documento NO constituye un contrato de adhesión. Si desea no suscribir alguna de sus cláusulas, por favor detállelas al reverso.

Consiento la participación de mi hijo/a en el presente programa de intercambio bajo las condiciones que a continuación se detallan.

1. Mi hijo/a viajará a Francia provisto del seguro médico de asistencia en viaje y de responsabilidad civil, cuyas condiciones conozco y acepto, gestionado por I.S.E. y cuyo coste se encuentra incluido en el precio del programa.
2. Autorizo a los responsables de I.S.E. a proporcionar a mi hijo/a la asistencia médica considerada necesaria por las autoridades francesas o por la familia anfitriona en caso de emergencia o enfermedad grave.
3. Mi hijo/a realizará el viaje, tanto de ida como de vuelta a Francia en las fechas estipuladas por I.S.E., dentro del grupo de estudiantes y acompañados por un responsable de la organización a no ser que, por circunstancias excepcionales, acuerde previamente otra cosa con la misma.
4. Mi hijo/a debe asistir a la escuela durante su estancia en Francia y por tanto, los viajes que realice durante este período se limitarán a los organizados por el colegio, I.S.E. o la familia anfitriona.
5. Entiendo que mi hijo/a tiene prohibido realizar un trabajo remunerado durante su estancia en Francia.
6. Entiendo que las autoridades francesas, el Ministerio de Educación francés, I.S.E., la familia anfitriona, sus empleados, descendientes o sucesores, no asumen más responsabilidad respecto a mi hijo/a durante su estancia en Francia que la derivada de lo establecido en el presente contrato.
7. Entiendo que I.S.E. no es responsable en caso de que por algún motivo extraordinario (condiciones climáticas, huelgas, o cualquier otro no atribuible al normal desenvolvimiento del intercambio) mi hijo se viera obligado a perder algún día de clase durante su estancia en Francia.
8. Los responsables de I.S.E. se reservan el derecho a la inmediata expulsión de cualquier participante por alguno de los siguientes motivos:
  - a) Haber ocultado o faltado a la verdad en el impreso de solicitud o en la entrevista personal del solicitante.
  - b) Uso de drogas o abuso de alcohol por parte del participante durante su estancia en Francia.
  - c) Inasistencia injustificada y reiterada al centro escolar en Francia.
  - d) Falta reiterada de cooperación con las autoridades escolares francesas.
  - e) Incumplimiento reiterado de las reglas establecidas por la familia anfitriona.
  - f) Conducir vehículos a motor.
  - g) Hacer auto-stop.
  - h) Violación de las leyes francesas (entiendo que el robo de cualquier artículo en una tienda, por escaso que sea su valor, constituye un delito y, por tanto, es motivo de expulsión del programa.)
  - i) No aceptar las condiciones de participación.
9. Me comprometo a alojar en mi domicilio a un estudiante francés y a tratarle a todos los efectos como un miembro más de la familia, así como a ayudarlo a integrarse en la vida social y cultural de mi ciudad. De igual forma, me comprometo, tanto yo como mi familia, a utilizar la lengua castellana en nuestra convivencia con el estudiante. Entiendo que mi responsabilidad comenzará en el momento en que los alumnos sean puestos a disposición de las familias por los organizadores y hasta el momento en que el estudiante inicie el viaje de regreso a su país o por ISE. Intercambio se decidiese otra cosa.
10. Acepto como compañero de intercambio: Un chico ( ) Una chica ( ) No me importa ( )
11. Acepto como compañero de intercambio: Un fumador ( ) Un no fumador ( ) No me importa ( )
12. Entiendo que este programa tiene como OBJETIVO FUNDAMENTAL EL INTERCAMBIO DE ESTUDIANTES. Si, por motivos no atribuibles al estudiante francés, entendiéndose como tales aquellos que son causa de expulsión del programa reflejados en el punto 8, éste no pudiera viajar a España o yo me viera imposibilitado para recibirle, tanto en la totalidad como en parte del tiempo establecido, me comprometo a alojar a otro estudiante en su lugar previa comunicación de los responsables de I.S.E.

Firma del padre, madre o guardián legal

Fecha

Firma del solicitante

Fecha

**A RELLENAR POR EL CENTRO ESCOLAR**

D. .... Director/Jefe de Estudios  
de .....\_ autorizo  
la participación de .....  
alumno/a de este centro en el Programa de Intercambio con Ontario organizado por  
I.S.E..

Este Programa implica los siguientes puntos:

- a) El alumno participante se incorporará al curso el día 18 de noviembre.  
Hasta esta fecha, el alumno asistirá a un centro escolar en Francia, donde cursará estudios equivalentes a los que realizaría en España.
- b) A su llegada entregará a este centro un certificado de estudios emitido por el centro de estudios al que haya asistido.
- c) En el mes de enero, el alumno canadiense con el que se haya realizado el intercambio, se incorporará a este centro escolar, en el que permanecerá hasta la segunda semana de abril.
- d) El alumno francés se incorporará al curso que este centro considere adecuado, una vez comprobado su nivel de español, sin que su asistencia al centro tenga en ningún momento un carácter oficial.
- e) El alumno francés podrá asistir a las mismas actividades y excursiones organizadas por el centro en las que participe su compañero de intercambio.
- f) A su partida se le entregará un certificado escolar, sin carácter oficial, según el modelo facilitado por la organización y similar al recibido por el alumno español.
- g) Durante su estancia, el alumno francés estará cubierto por un seguro médico y de accidentes facilitado por la organización.

Firma del Director/Jefe de Estudios.....

Fecha y sello del centro