



VNIVERSITAT  
E VALÈNCIA



AJUNTAMENT DE VALÈNCIA  
REGIDORIA DE PERSONES MAJORS



UNIVERSITAT  
POLITÈCNICA  
DE VALÈNCIA

## Programa València Conviu

### SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE LA ESTUDIANTE Y EL ESTUDIANTE

UNIVERSIDAD:

FECHA DE SOLICITUD:

#### DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

Nombre y Apellidos:

Fecha de nacimiento:(dd/mm/aaaa)

DNI/NIE:

Domicilio familiar (del País o Provincia de Origen):

Teléfono de contacto:

Población:

C.P.:

Provincia/País:

Domicilio actual:

Población:

C.P.:

Provincia:

Teléfono móvil y mail :

Horario de localización:

Universidad:

Facultad:

Sede Facultad :

Estudios que cursa:

Curso:

Fecha inicio del curso:

Horario de clase:

Motivaciones para participar en el programa:

Aficiones:

## **SERVICIOS**

---

Comidas que realizará habitualmente :      Desayuno                      Comida                      Cena

Lavado de ropa:                      Sí                      No

¿Los fines de semana se quedará habitualmente en casa?:                                      Sí                      No

Otras observaciones:

## **PREFERENCIAS CARACTERÍSTICAS DE LA PERSONA MAYOR ACOGEDORA**

---

                    Hombre                      Mujer                      Otras:(matrimonio,pareja,hermanos)

¿Le molestan los animales de compañía?                                      Sí                      No

Otras observaciones:

## **PRESTACIONES QUE PUEDE OFRECER**

---

Acompañar a la persona acogedora al médico según disponibilidad del horario académico

                    Comprar alimentos                      Comprar medicamentos                      Hacerle compañía

Acompañamiento paseos

Otras:

Horarios disponibles:

**Fecha y Firma:**

Adjuntar: Fotocopia DNI/NIE o Pasaporte, Fotocopia matricula de la Universidad y foto carnet