



King's Training

HOJA DE SOLICITUD / APPLICATION FORM

Por favor, rellene su solicitud en letras mayúsculas. Gracias / Please fill in using block letters. Thank you.

Nombre/Name	Apellidos/Surname
Dirección actual/Current address	Número de pasaporte/Passport number
Teléfono(s)/Phone(s)	Correo Electrónico/E-mail
Nacionalidad/ Nationality	Fecha de Nacimiento/Date of Birth
Profesión/ Profession	Empresa/Company

¿Cómo nos ha conocido? / How did you hear about us?
Instituto Cervantes <input type="checkbox"/> Web <input type="checkbox"/> Agencia/Agent <input type="checkbox"/> Prensa/Press <input type="checkbox"/> Otros/Others <input type="checkbox"/>

Tipo de curso/Course type	Fechas de inicio y fin/Start and finish dates	
Nº de horas / Nº of hours	Horario preferente/Preferred Timetable	
Nivel de español/ Level of Spanish	Solicita alojamiento/Request for accommodation	
Principiante/Beginner (A1) <input type="checkbox"/> Elemental/Elemental (A2) <input type="checkbox"/> Intermedio bajo/Lower intermediate (B1) <input type="checkbox"/> Intermedio alto/Upper intermediate (B2) <input type="checkbox"/> Avanzado/Advanced (C1) <input type="checkbox"/> Superior/Superior (C2) <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Sí/Yes <input type="checkbox"/> Tipo deseado/Desired tpye: Familia/Family <input type="checkbox"/> Hotel <input type="checkbox"/> Otros/Others <input type="checkbox"/> Fecha entrada/Entry date: Fecha salida/Departure date:

¿El curso está financiado por su empresa? / Is the course sponsored by your company?	
No <input type="checkbox"/>	Sí/Yes <input type="checkbox"/> Nombre y correo de la persona de contacto/Name and e-mail of the contact:

Comentarios/ Comments

Fecha/Date: