

Solicitud de inscripción a programas universitarios en Alemania - Austria



DÖS

DEUTSCHLAND
ÖSTERREICH
STUDIUM
INTERNATIONAL

Anmeldungsformular
Formulario de inscripción
Abteilung Programmleitung
Departamento de dirección de programas

Solicitud para el semestre de

Invierno 20__ / 20__ Verano 20__ / 20__

Para el programa Curso de Alemán con estudios posteriores
Master
Studienkolleg
Uni +

Lugar de preferencia para el desarrollo del programa

Alemania	Berlin	Graz
Austria	Colonia	Innsbruck
	Frankfurt	Salzburg
	Munich	Viena
	Otro	Otro

Cual :

Datos escolares (Terminados o en curso)

Nombre del Colegio
Fecha de inicio
Fecha de terminación
Duración de estudios (En Años)
Certificado adquirido
Nota Media

Datos Universitarios (Iniciados - terminados o en curso)

Si aun no has realizado o iniciado procesos académicos universitarios, puedes dejar esa sección en blanco

Bachelor Maestria Doctorado Postdoctorado

Nombre de la institución
Fecha de inicio
Fecha de terminación
Duración de estudios (En Años)
Certificado adquirido
Nota Final
Número de creditos

Datos academicos

Bachelor Maestria Doctorado Postdoctorado

Estudio de elección/interes
Conocimientos de Aleman 0 A1 A2 B1 B2 C1 C2
Conocimientos de Ingles 0 A1 A2 B1 B2 C1 C2

Información medica

Padece alguna enfermedad ? Si No
En caso afirmativo cual
Requieres o tomas medicamentos prescritos (Nombralos)

Datos del/la solicitante

Apellido
Nombre
Género Masculino Femenino
Fecha de nacimiento
Lugar de nacimiento
Nacionalidad

Datos de correspondencia

Dirección
Codigo postal
Ciudad
Región
Pais
Telefono
Email

Datos de la Madre

Nombre
Apellido
Fecha de nacimiento
Lugar de nacimiento
Nacionalidad
Dirección

Codigo postal
Ciudad
Región
Pais
Telefono
Email

Datos del Padre

Nombre
Apellido
Fecha de nacimiento
Lugar de nacimiento
Nacionalidad
Dirección

Codigo postal
Ciudad
Región
Pais
Telefono
Email



DÖS

DEUTSCHLAND
ÖSTERREICH
STUDIUM
INTERNATIONAL

Anmeldungsformular
Formulario de inscripción
Abteilung Programmleitung
Departamento de dirección de programas

Tipo de pago de programa

Opción I Opción II Opción III Opción IV Opción V Opción VI

Consentimiento

He leído, estoy de acuerdo, acepto mediante la firma de este documento las condiciones generales de la política de privacidad que figuran en la página web (<https://www.doesinternational.com/politica-de-privacidad/>) y estoy obligado a pagar el costo de inscripción el cual corresponde a **560€**.

La firma, de este documento estará ligada a las condiciones generales del contrato del programa elegido, para la validez del mismo en el caso de menores de edad deberá ser constituido por la firma de uno de los padres o tutor así se constatará la autorización para que el estudiante pueda participar en uno de los programas seleccionados en este formato de inscripción.

Firma del estudiante / Tutor legal