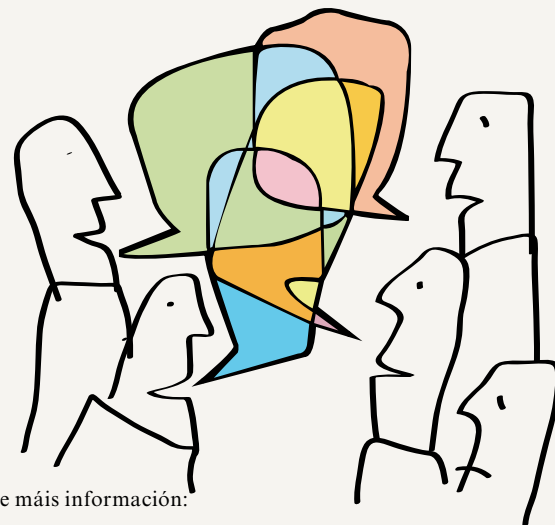


PROGRAMA DE INTERCAMBIO LINGÜÍSTICO

FICHA DE INSCRICIÓN

NOME E APELIDOS			
IDADE		SEXO	
ENDEREZO POSTAL			
ENDEREZO ELECTRÓNICO			
TELÉFONO			
PROCEDENCIA(1)			
LINGUA(S) QUE OFRECE(2)			
LINGUA(S) QUE DEMANDA(3)			
INTERESES E AFECCIÓNS(4)			
PREFERENCIAS DE HORARIO(5)			
DATA LÍMITE DE PERMANENCIA NO PROGRAMA(6)			



Dúbidas e máis información:

CONCELLERÍA DE XUVENTUDE
CONCELLO DE SANTIAGO DE COMPOSTELA
CSC e Xuvenil Municipal O Ensanche
Frei Rosendo Salvado 14-16 Baixo
15701 Santiago de Compostela
Tlfn: 981 543 001/ Fax:981 543 002
e-mail: dptoxuventude@santiagodecompostela.org

Colabora:



BUSCO

parella...



... Lingüística

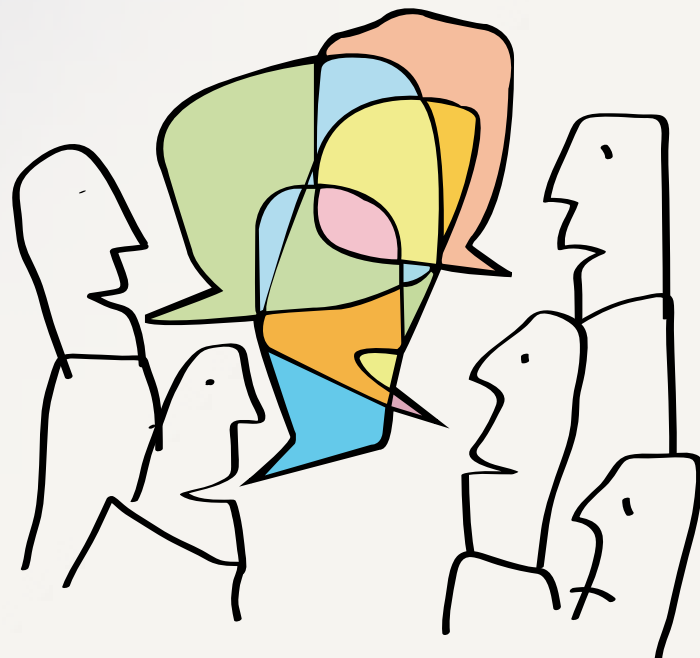
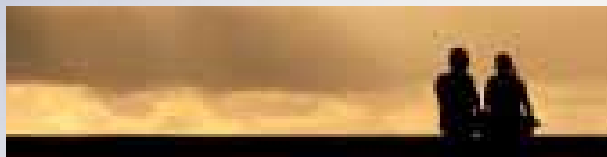
A Concellería de Xuventude do Concello de Santiago en colaboración coa Universidade de Santiago, pon en marcha unha iniciativa para que os mozos e mozas residentes na cidade que teña interese en perfeccionar as súas competencias lingüísticas, poidan facelo dun xeito práctico a través da conversa con outras persoas con similares intereses.

ACTIVIDADE

A actividade proposta consiste en facilitar un punto de encontro para que dúas persoas establezan contacto para practicar o uso dunha lingua.

OBXECTIVOS:

- Mellorar as destrezas lingüísticas
- Intercambiar experiencias
- Coñecer persoas con intereses comúns
- Compartir afeccións con persoas que falan outras linguas



PARTICIPACIÓN

Para participar nesta actividade é necesario cubrir unha ficha cos teus datos, co fin de poder poñer en contacto a diferentes usuarios que teñan intereses comúns, especialmente polo intercambio lingüístico.

Unha vez cuberta a podes depositar no Centro Sociocultural e Xuvenil Municipal O Ensanche.

DESTINATARIOS

Mocidade, entre 18 e 35 anos.

LUGAR (Do primeiro encontro)

Centro Sociocultural e Xuvenil Municipal O Ensanche

PROGRAMA DE INTERCAMBIO LINGÜÍSTICO

FICHA DE INSCRICIÓN

- (1) Indique neste apartado o país e a comunidade lingüística da que procede.
- (2) Anote a lingua ou linguas que domina e está disposto/a a ensinar a outra persoa.
- (3) Indique que lingua ou linguas desexa aprender.
- (4) Procure resumir algún dos seus intereses para facilitar o emparellamento con persoas coas que poida compartir a conversa.
- (5) Indique se ten días e horas nas que prefira realizar os encontros e tamén aqueles nos que non sexa posible.
- (6) Se non vai estar dispoñible de xeito indefinido anote ata cando quere participar no programa.

Santiago de Compostela, ____ de _____ de ____

DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE XUVENTUDE

Consonte o disposto na Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, os seus datos serán tratados de xeito confidencial. Poderán ser incorporados aos ficheiros do Concello de Santiago relacionados con este trámite, coa finalidade de utilízalos para as xestións municipais derivadas dos procedementos e consultas que inicia o interesado con esta solicitude. En calquera momento poderá exercer os dereitos de acceso, cancelación, rectificación e oposición comunicándoo mediante escrito que deberá presentar no Rexistro Xeral do Concello.