

**AGENCIA INTERCAMBIOS CULTURALES Y AU PAIR**

Calle San Joaquin 17, 07003 Palma de Mallorca

Tel y Fax: 971 755124

Email: a.aicap@aaicap.com

SOLICITUD PARA ESTANCIA AU PAIR
AU PAIR APPLICATION FORM

País Elegido: <i>Country Chosen</i>	AGENTE:
Duración de la estancia: <i>Length of stay</i>	NUMERO DOSSIER:
	A partir de: <i>From (date)</i>

DATOS PERSONALES / PERSONAL DETAILS

Nombre y apellidos: <i>Surname and Christian name</i>			
Dirección: <i>Address</i>			
Ciudad: <i>Town</i>	Teléfono: <i>Telephone number</i>		
Movil: <i>Mobile number</i>	E-mail: <i>E-mail</i>		
Fecha y lugar de nacimiento: <i>Date and place of birth</i>			
Edad: <i>Age</i>	Nacionalidad: <i>Nationality</i>	Nº de Pasaporte: <i>Passport number</i>	
Altura: <i>Height</i>	Peso: <i>Weight</i>	Religión: <i>Religion</i>	
Profesión de su padre: <i>Father's profession</i>		Profesión de su madre: <i>Mother's profession</i>	
Edad de sus hermanos: <i>Age of Brothers</i>		Edad de sus hermanas: <i>Age of Sisters</i>	
Ocupación actual: <i>Actual Occupation</i>			
¿Cuáles son sus aficiones? <i>What are your hobbies?</i>			
Describe su carácter: <i>Describe your character</i>			

FORMACIÓN / EDUCATION

¿Cuántos años ha estudiado la lengua del país que va a visitar? <i>How many years you have studied the language of the country you wish to visit?</i>				
Nivel <i>Level</i>	Bueno <input type="checkbox"/> <i>Good</i>	Suficiente <input type="checkbox"/> <i>Sufficient</i>	Poco <input type="checkbox"/> <i>Poor</i>	Ninguno <input type="checkbox"/> <i>None</i>
¿Qué otros idiomas conoce? <i>Other languages spoken</i>				
¿Desea asistir a clases de idiomas? <i>Do you require classes?</i>		<input type="checkbox"/> Si <i>Yes</i>	<input type="checkbox"/> No	
¿Qué estudios tiene? <i>What studies do you have?</i>				

EXPERIENCIA / EXPERIENCE

¿Le gustan los niños? <i>Do you like children?</i>	¿De qué edad? <i>What age group?</i>		
¿Puede ocuparse de bebés? <i>Can you look after babies?</i>	<input type="checkbox"/> Si <i>Yes</i>	<input type="checkbox"/> No	

¿Se podría ocupar de un niño minúsválido? <i>Would you be able to look after a handicapped child?</i>	<input type="checkbox"/> Si Yes	<input type="checkbox"/> No
¿Cuál es la experiencia que tiene con niños? <i>Working experience with children?</i>		
¿Ha trabajado como au pair? <i>Have you already worked as an au pair?</i>	<input type="checkbox"/> Si Yes	<input type="checkbox"/> No
Dónde? <i>Where?</i>	Duración: <i>For how long?</i>	
¿Qué tareas domésticas puede Vd hacer? <i>What housework can you do?</i>		
¿Sabe usted cocinar? <i>Can you cook?</i>	<input type="checkbox"/> Si Yes	<input type="checkbox"/> No
¿Le gusta cocinar? <i>Do you like cooking?</i>	<input type="checkbox"/> Si Yes	<input type="checkbox"/> No
¿Sabe planchar? <i>Can you iron?</i>	<input type="checkbox"/> Si Yes	<input type="checkbox"/> No

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA / ADDITIONAL INFORMATION

¿Sabe conducir? <i>Can you drive?</i>	<input type="checkbox"/> Si Yes	<input type="checkbox"/> No	
¿Desde cuándo? <i>Licence date</i>			
¿Sabe nadar? <i>Can you swim?</i>	<input type="checkbox"/> Si Yes	<input type="checkbox"/> No	
¿Le gustan los animales? <i>Do you like animals?</i>	<input type="checkbox"/> Si Yes	<input type="checkbox"/> No	
¿Fuma? <i>Do you smoke?</i>	<input type="checkbox"/> Si Yes ¿Cuántos diarios? <i>How many per day?</i>	<input type="checkbox"/> No	
¿Padece alguna alergia o enfermedad? <i>Do you have any allergies? Are you in ill health?</i>	<input type="checkbox"/> Si Yes	<input type="checkbox"/> No	
¿Tiene usted una dieta especial? <i>Do you have a special diet?</i>	<input type="checkbox"/> Si Yes	<input type="checkbox"/> No	
Aceptaría Vd. Una familia en: <i>Do you prefer a family living in</i>	la ciudad <input type="checkbox"/> <i>a town</i>	el campo <input type="checkbox"/> <i>the country</i>	no importa <input type="checkbox"/> <i>it doesn't matter</i>
Razones de su estancia: <i>Reasons for your stay</i>			

Otras observaciones: <i>More information</i>	
---	--

He leído y comprendido todas las condiciones del régimen au pair <i>I have read and understood all the conditions as an au pair</i>	
Fecha: <i>Date</i>	Firma <i>Signature</i>

DOCUMENTACION EXIGIDA

- .- Un certificado médico reciente.
- .- 4 fotografías carnet sonriendo. Haga también un pequeño álbum con fotografías informales con niños, familiares y amigos.
- .- Una carta manuscrita en el idioma del país que va a visitar, sin hacerse ayudar por nadie.
- .- 2 Referencias en el cuidado de niños y/o trabajos anteriores.
- .- Fotocopias de diplomas obtenidos.
- .- Fotocopia del dni o pasaporte.
- .- Certificado de antecedentes penales.