

FORMATO DE ADMISIÓN PROGRAMA 'AMIGUI'



SARAM Academy

TOTAL
SPANISH
EXPERIENCE

Fecha de solicitud: _____ ID asignado: _____

¡Bienvenido! Por favor provee toda la información que se solicita en este formato para evaluar tu solicitud.

PHOTO

1. Información Personal

Nombre completo:

No. telefónico:

Género: Femenino ☐

Masculino ☐

Edad:

Correo electrónico:

Fecha de Nacimiento: AAAA/MM/DD

Estado Civil:

Religión:

Teléfono personal:

Correo electrónico:

Ocupación:

Dirección: Colonia, calle, número, ciudad, municipio y código postal

2. Formación Escolar (Últimos Estudios Realizados)

Escuela/Universidad:

Fecha de Ingreso: AAAA/MM/DD

Título a obtener: Ej. Licenciatura en Lenguas Modernas con Terminal en Español

Status de estudios:

Cursando estudios ☐

En proceso de titulación ☐

Actualmente titulado ☐

Fecha de titulación (Real o tentativa): YYYY/MM/DD

3. Evaluación

Actualmente vives con: Padres/Tutores ☐ Familia ☐ Solo ☐ Otro:

Personas que dependen de tí:

¿Actualmente trabaja y dónde?

¿Tiene inconvenientes para trasladarse a la Academia?

¿Cuenta con disponibilidad de horario durante al menos _____ meses?

Sí, sin inconvenientes ☐

Solo por las tardes ☐

Solo por las mañanas ☐

Otro:

Dominio de Inglés:

Básico ☐

Intermedio ☐

Avanzado ☐

Otro idioma:

¿Por qué motivo te estás postulando en este programa?



SARAM Academy

TOTAL SPANISH EXPERIENCE

4. Hobbies y actividades *(Por favor sé descriptivo, nos ayudarás a elegir un Amigui con quien te puedas llevar mejor)*

Deportes: Ej. Football, basketball, natación, danza...

Social: Ej. Viajar, platicar con amigos, salir a bailar, ir al museo...

De habilidad: Ej. jugar ajedrez, cocinar, manualidades, tocar algún instrumento...

Otros: Ej. videojuegos, ir de compras, escuchar música, navegar por Internet, leer...

¡Gracias! En breve haremos una evaluación a tu solicitud.

Esta sección debe ser llenada por el personal de SARAM Academy.

Estado de Solicitud *Califica* ☐ *No Califica* ☐

Modalidad de participación: Voluntario ☐ Practicante ☐ Otro:

Estudiante asignado:

ID del Estudiante:

Fecha de inicio del programa: de _____ a _____.

Observaciones:

Observaciones post curso de parte del amigo asignado:

Observaciones post curso de parte de SARAM Academy: