

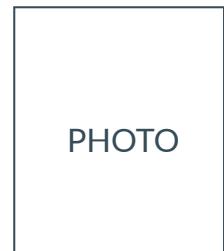
FORMATO DE ADMISIÓN PROGRAMA 'AMIGUI'



**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.

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?

FORMATO DE ADMISIÓN PROGRAMA 'AMIGUI'



**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: