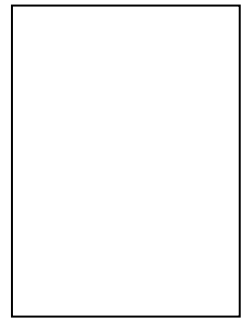




Amigos de Oregon

Un Intercambio de Compañeros de las Américas



FORMULARIO PROCESO DE SELECCIÓN

La información recopilada en este formulario es completamente confidencial.

Número de Inscripción: _____

DATOS PERSONALES:

Nombre: _____ Cédula: _____

Edad: _____ Sexo: M _____ F _____ Nacionalidad: _____

Lugar y fecha de nacimiento: _____

Dirección Exacta: _____

Distrito: _____ Cantón: _____ Provincia: _____

Teléfono Casa: _____ Celular: _____ E-mail: _____

Colegio: _____ Año que cursa: _____

¿Cómo se enteró del programa?: _____

¿Ha viajado con algún Intercambio? Si () * No () * Cuál programa, a qué lugar y en qué año:

¿Tiene Pasaporte? Si () No () Fecha de Vencimiento _____

¿Tiene Visa? Si () No () Fecha de Vencimiento _____

Estado Civil de los Padres: Casados () Divorciados () Separados () Otros () * Explique:

Nombre del Padre: _____ Edad: _____

Ocupación: _____ Lugar de Trabajo: _____

Celular: _____ E-mail: _____

Nombre de la Madre: _____ Edad: _____

Ocupación: _____ Lugar de Trabajo: _____

Celular: _____ E-mail: _____

INTEGRANTES DE LA FAMILIA QUE VIVEN EN SU CASA:

NOMBRE	PARENTESCO	EDAD	OCUPACIÓN

CONTESTE LAS SIGUIENTES PREGUNTAS EN EL ESPACIO DADO CON LETRA CLARA O EN HOJAS ADICIONALES.

¿Pertenece a algún movimiento o grupo juvenil? Si () No ()

¿A qué dedica su tiempo libre? Pasatiempos, actividades cotidianas, deportes, música, etc.

¿Cómo describiría su personalidad? ¿Cuáles son sus gustos o intereses?

¿Se considera usted una persona introvertida o extrovertida? Justifique

¿Tiene usted alguna habilidad de tipo musical, artística, deportiva u otra?

Además de mejorar su inglés y conocer una cultura diferente, ¿cuáles son sus razones para aplicar en este intercambio?

¿Cuáles son sus planes para los próximos 5 años? ¿Qué quiere estudiar en la Universidad, deportes, metas, etc.?

Incluya alguna otra información que podría ser útil al momento de seleccionarlo.

EN UNA HOJA ADICIONAL ELABORE UN ENSAYO SOBRE ALGUNO DE LOS SIGUIENTES TEMAS: BRINDE APORTES CONSISTENTES.

1. Mi proyecto de vida: ¿Qué me va a hacer mejor persona, ¿cómo voy a aportar para hacer de Costa Rica un mejor país?

4. La violencia e inseguridad en los colegios de nuestro país, un análisis de los retos a futuro.

2. Relación entre globalización, nacionalidad y cultura Y cómo estos términos influyen en mi proyecto de vida

5. La educación sexual en secundaria. ¿Es necesaria, debería ser optativa o es una responsabilidad de los padres?

3. Redes sociales y privacidad. ¿Dónde acaban mis derechos?

6. Acoso en el colegio. ¿Qué es y cómo combatirlo?

Entregar este formulario al Intercambio Amigos de Oregon no implica compromiso de nuestra parte para ser seleccionado(a). En caso de ser electo(a), debe comprometerse a acatar las instrucciones generales que indique nuestro Programa.

FIRMA DEL ESTUDIANTE

Estamos de acuerdo con la participación de nuestro hijo en el programa de intercambio al estado de Oregon. Comprendemos las condiciones de participación establecidas para el mismo y aseguramos que la información brindada en este formulario es verdadera.

FIRMA DEL PADRE

Nombre:
Número de Cédula:

FIRMA DE LA MADRE

Nombre:
Número de Cédula:



Amigos de Oregon

Un Intercambio de Compañeros de las Américas

Estimado Orientador(a):
Presente.

Con el propósito de conocer a _____
Alumno(a) de la institución en la que usted labora, y quién participa en nuestro Proceso de Selección de estudiantes de intercambio 2015-2016, nos permitimos solicitarle llene el formulario siguiente, a manera de certificación de conducta.

Por favor, hágala llegar directamente a nosotros en un sobre cerrado, a través del estudiante que hace la solicitud. Le agradecemos de antemano su pronta colaboración, que será de gran ayuda en el mencionado proceso.

Marque con una equis (X) la casilla que mejor corresponda de acuerdo con el siguiente código:
0: NUNCA 1: RARA VEZ 2: CON FRECUENCIA 3: SIEMPRE

	0	1	2	3
Acatamiento de las medidas disciplinarias				
Responsabilidad en compromisos adquiridos				
Buenas relaciones con sus profesores				
Buenas relaciones con sus compañeros				
Cumplimiento de tareas obligatorias				
Colaboración en actividades del colegio				

Tiempo de ser estudiante en la institución: _____.

Hago constar que la información aquí indicada es verídica el día ____ de _____ del ____.

Firma: _____

Nombre: _____

Orientador(a) del Colegio: _____

Número de Cédula: _____

SELLLO DE
LA INSTITUCIÓN