



Amigos de Oregon

Un Intercambio de Compañeros de las Américas

FORMULARIO DE HOSPEDAJE

La información recopilada a continuación es estrictamente confidencial y de gran ayuda para la búsqueda del estudiante más apropiado para la familia. Se le ruega que sea honesto y extenso en sus respuestas.

Por favor incluir
foto reciente de la
familia e identificar
a cada persona con su
nombre

Desea hospedar:

Hombre Mujer Cualquiera

Período 1 Período 2 Cualquiera

Si conoce de antemano al estudiante que desea hospedar anote su nombre:

ESTUDIANTE SOLICITANTE

Nombre del estudiante solicitante:

Edad: _____ Sexo: _____

Fecha de Nacimiento: _____

Colegio: _____

Dirección exacta de la casa: _____

Cantón: _____

Provincia: _____

Teléfono de casa: _____

Celular del estudiante: _____

Correo Electrónico: _____

INTERESES Y ACTIVIDADES (Marque con una X sus intereses y describa cada uno de ellos)

Música ó instrumentos musicales

Películas / TV

Clubes (colegio, iglesia, comunidad)

Hobbies / pasatiempo

Deportes / Actividades al aire libre

Lectura

Trabajos en el Hogar

Otros Intereses

¿Cuáles actividades realiza usualmente con sus amigos?

¿Qué disponibilidad de tiempo posee usted y su familia para compartir con el estudiante?

¿Ha viajado usted con algún programa de intercambio? () No () Si

¿Cuál programa? _____

¿En que año? _____

MIEMBROS DE LA FAMILIA

Incluya a todas las personas que vivirán en el hogar durante la estadía del estudiante de intercambio.

INGLÉS*

Nombre	Parentesco	Lugar de Estudio o Trabajo	Edad	INGLÉS*			
				E	B	R	N

Inglés: **E**: Excelente **B**: Bueno **R**: Regular **N**: Nada

INFORMACION DE LOS PADRES

(Esta sección debe ser contestada por los padres)

Estado Civil: Casados () Divorciados () Separados () Viudo(a)() Otro*()

*Explique _____

El estudiante solicitante vive con: Padre () Madre () Padrastro () Madrastra ()

Otro*()

*Explique _____

Información del Padre o responsable legal con quién el estudiante reside

Nombre _____ Edad _____
Ocupación _____ Lugar de trabajo _____
Horario de trabajo _____ Tel. en el trabajo _____
Tel Celular _____ E-mail _____

Información de la Madre o responsable legal con quién el estudiante reside.

Nombre _____ Edad _____
Ocupación _____ Lugar de trabajo _____
Horario de trabajo _____ Tel. en el trabajo _____
Tel Celular _____ E-mail _____

¿Cuál es el rol del padre y la madre dentro de su familia?

¿Cuáles son las actividades principales que realizan además del trabajo cotidiano?
(miembros voluntarios de algún club, deportes, música, otros)

¿Cuál es la razón de ustedes como padres de hospedar a un estudiante norteamericano?

¿Cómo es la vida social de la familia?

¿Practica la familia alguna religión? () No () Si

¿Cuál?

¿Con qué frecuencia?

¿Tendría el estudiante que participar de sus actividades religiosas o podría él decidir si lo hace o no?

¿Hay en su familia algún miembro que
() Fume? () Ingiera bebidas alcohólicas? () Ingiera algún tipo de droga?
Si la respuesta es afirmativa, especifique quién y bajo qué circunstancias:

¿Es el español la lengua primaria que se habla en el hogar? () Si () No
Si no es así, ¿Cuál lengua se habla en el hogar?

¿Ha alojado con anterioridad a algún estudiante de intercambio? () Si () No

¿Cómo se llama? _____

¿En qué año? _____

¿Con que programa de intercambio? _____

DESCRIPCION DE LA CASA Y VECINDARIO.

Tipo de Vecindario: () Rural () Semi-rural () Urbano

Tipo de Construcción: () Madera () Concreto () Mixta

Distribución de la vivienda:

_____ número de dormitorios, _____ número de baños, _____ número de pisos.

¿Deberá el estudiante compartir el dormitorio? () Sí () No

Si la respuesta es sí, anote con quién lo compartirá:

¿Qué tipo de mascotas tienen en la casa?

Normalmente, ¿Dónde se encuentran las mascotas? () Dentro de casa. () Fuera de casa.

Firma de Padre

de Cédula _____

Firma de la madre

de Cédula _____

Firma del Estudiante



Amigos de Oregon

Un Intercambio de Compañeros de las Américas

PERMISO DEL DIRECTOR(A) DEL CENTRO EDUCATIVO

Estimado(a) Director(a):

Por medio de la presente el Intercambio Cultural Amigos de Oregon le saluda y a la vez le agradece por la oportunidad brindada al recibir un estudiante de intercambio y permitir que éste asista como oyente a la honorable institución que usted dirige.

El joven de intercambio asistirá durante cuatro semanas y se compromete a cumplir a cabalidad todas las normas y directrices de la institución, de igual manera, el estudiante estará en la total disponibilidad de colaborar con el profesor(a) de inglés en el desarrollo de sus lecciones y brindar charlas acerca de su lugar de origen.

Dos guías bilingües adultos estarán en el país a cargo de los estudiantes y velarán por la buena conducta, respeto y responsabilidad del joven en la institución.

Todos nuestros estudiantes de intercambio cuentan con su propio seguro de emergencias y gastos médicos. La información referente al seguro, será entregada por el estudiante a la dirección de la institución en su primer día como visitante.

Le rogamos, si tiene alguna duda se comuniqué con nosotros en cuanto usted lo desee.

Le agradecemos nuevamente el apoyo tan grande que nos brinda para mantener vivo nuestro programa de intercambio, se despide:

Cristian Jiménez Granados
Director Programa de Intercambio Amigos de Oregon
Compañeros de las Américas



Amigos de Oregon

Un Intercambio de Compañeros de las Américas

PERMISO DEL CENTRO EDUCATIVO

Yo _____,

Director(a) del Liceo / Colegio _____,

ubicado en el cantón _____, provincia _____,

teléfono _____, fax _____,

correo electrónico _____,

autorizo que un estudiante del Intercambio Cultural Amigos de Oregon, asista a nuestra institución y reciba lecciones como oyente, durante cuatro semanas, acompañado por el estudiante _____,

quien cursa 9 () 10 () 11 () 12 ().

Firma del Director(a)

Sello de la Institución

Fecha



Amigos de Oregon

Un Intercambio de Compañeros de las Américas

Condiciones que deben cumplir las familias que deseen hospedar estudiantes intercambio. Por favor lea las instrucciones cuidadosamente y conserve esta hoja luego de llenar el formulario.

1. El estudiante que solicita debe vivir en su hogar con sus padres (al menos uno de ellos) y debe cursar cuarto, quinto o sexto año en un colegio diurno y tener entre 16 y 18 años.
2. La familia debe vivir en armonía, ser unida sin vicios y de buenas costumbres morales para que puedan brindar cariño y confianza al estudiante para que este se sienta realmente un miembro de la familia.
3. El joven estará en Costa Rica ocho semanas (de la segunda semana de junio a la segunda semana de Agosto) y convivirá con dos familias diferentes. (Cuatro semanas con cada una). Ninguna familia por ninguna razón podrá hospedar al mismo estudiante por las ocho semanas.
4. El joven estadounidense vendrá a Costa Rica a participar de la vida familiar, por esta razón es OBLIGATORIO que asista al colegio TODOS LOS DÍAS como oyente con su hermano(a) costarricense. La familia debe incluirlo en sus quehaceres diarios para que llegue a sentirse como en su hogar y no como un turista.
5. El grupo de 25 estudiantes vendrá acompañado de dos guías adultos quienes hablan español. Ellos estarán a cargo del grupo durante las 8 semanas y le brindarán apoyo al estudiante y a las familias en cualquier problema que se presente.
6. Las familias que cumplan con los requisitos y que sean seleccionadas para hospedar deberán asistir obligatoriamente a una reunión general de orientación donde se les brindará datos generales del estudiante.
7. El entregar este formulario no implica ningún tipo de compromiso de parte de Amigos de Oregon. En caso de que su familia sea seleccionada debe comprometerse a acatar las instrucciones generales y recomendaciones de hospedaje que se darán en la reunión orientación a las familias.
8. Puede contactar a representantes de Amigos de Oregon
 - Personalmente a Mónica Martínez al 8356-4138 o a Cristian Jiménez al 8840-9311.
 - Por e-mail a la dirección cristianjimenez@amigosdeoregon.com
 -