|  |  |
| --- | --- |
|  | Coloque aquí su foto |

FORMULARIO PARA EL ESTUDIANTE

**PROGRAMA DE INTERCAMBIO, BREVE PERÍODO: 1 mes**

**El formulario no garantiza su inmediata aceptación al programa de intercambio**

**This application does not guarantee your automatic acceptance to the program**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **APELLIDO** |  | **Curso / Grado** |  |
| **NOMBRE** |  | **Número de años en la escuela** |  |
| **DIRECCIÓN** |  | **Hermanas: nombre, edad** |  |
| **Ciudad– (y Provincia)** |  | **Hermanos: nombre, edad** |  |
| **CÓDIGO POSTAL** |  | **Mascotas** |  |
| **PAIS**  |  | **Nombre de la escuela** |  |
| **Fecha de nacimiento: DD/M/AAAA** |  | **Dirección de la escuela** |  |
| **Número de teléfono** |  | **Coordinador/a del intercambio** |  |
| **Creencias religiosas** |  | **Su dirección de correo electrónico** |  |
| **Dirección de correo electrónico** |  | **Su número de teléfono** |  |
|  |  |
| **Nombre del padre** |  | **Nombre de la madre** |  |
| **Ocupación del padre** |  | **Ocupación de la madre** |  |
| **Correo electrónico del padre** |  | **Correo electrónico de la madre** |  |
| **Dirección de trabajo del padre** |  | **Dirección de trabajo de la madre** |  |
| **Teléfono móvil del padre** |  | **Teléfono móvil de la madre** |  |
| **Estado civil de los padres** |  |

|  |
| --- |
| **Nombre, dirección y contacto de un pariente, familiar o amigo/a de la familia que se pueda localizar en caso de emergencia si los padres no se encuentran disponibles** |
|  |
|  |
| **¿Por qué le gustaría que le seleccionaran para el programa de intercambio? (Sea preciso)** |
|  |
| **¿Qué le gustaría recibir de esta experiencia? (Razone su respuesta)** |
|  |
| **¿Qué cualidades personales cree usted que le ayudarán durante su estancia en otro país? (Razone su respuesta)** |
|  |
| **¿Qué puede aportar al ámbito escolástico que resulte beneficioso para todos?** |
|  |
| **¿Ha tenido otras experiencias en las que haya vivido fuera de casa? ¿De qué tipo?**  |
|  |
| **Describa su familia. (Razone su respuesta)** |
|  |
| **¿Qué responsabilidades tiene usted en casa?** |
|  |
| **¿Cuáles son sus aficiones? ¿Qué hace después de la escuela? ¿Qué hace los fines de semana?** **(Sea específico)** |
|  |
| **¿Cuáles son sus asignaturas favoritas o en las que obtiene mejores resultados?**  |
|  |
| **Si usted fuera aceptado para realizar el programa de intercambio, ¿estaría usted de acuerdo en hacer todo lo posible para adaptarse a su familia de acogida y a las reglas impuestas por la escuela? Por favor, indique de algún modo que usted estaría de acuerdo.** |
|  |

Esta solicitud es su expresión de interés en un programa de intercambio a corto plazo con la escuela seleccionada. Una vez examinadas las solicitudes, se dará preferencia a los estudiantes con la aplicación que muestre más claramente un interés ​​en aprender acerca de la escuela, de la ciudad y la comunidad. El solicitante también tiene que demostrar su capacidad para adaptarse a la vida de su familia de acogida y estar dispuesto a ayudar con las tareas diarias. Se le pide que cumpla con las rutinas y los reglamentos de la escuela y que asista a las clases que se le ofrecen de acuerdo a su nivel y el curso en el que se inscribe. Durante las lecciones, bajo ninguna circunstancia, se puede distraer a otros estudiantes del curso.

Si el solicitante ha sido considerado por el Comité de Intercambio de Roma para ser un candidato adecuado para un programa de intercambio en el Convento del Sagrado Corazón, y es aceptado en el programa, la escuela va a informar a la familia y el solicitante, en Roma. La demandante entiende que él / ella será responsable de realizar sus tareas (incluyendo las pruebas y exámenes) perdidos durante su ausencia.

Fecha:

La versión electrónica de este formulario debe ser rellenada y enviada a la/s profesora/s

**Por favor, no se olvide de incluir una fotografía tamaño carnet.**

Referente Intercambios Nuria Pérez Diez

**Correo electrónico: nuria.perez@docenti.sacrocuoretdm.it**

