



Formulario de Inscripción para Familias

1 Validación de correo

Por favor, escriba su correo electrónico: _____

Por este medio nos estaremos comunicando con usted.

2 Información de la familia

- El grupo familiar que convive en la casa posee los siguientes miembros:

Por favor solo indicar los miembros que viven dentro de la vivienda donde se hospedaré la persona visitante.

Marque las opciones que correspondan.

- Madre
- Padre
- Hijos/as
- Abuelos/as
- Tíos/as
- Primos/as

- ¿Toca algún miembro de su familia algún instrumento musical?

Marque las opciones que correspondan.

- No
- Guitarra
- Violín
- Piano
- Saxofón
- Trompeta
- Batería
- Acordión
- Marimba
- Flauta

Otro: _____

- ¿Hablan en su familia otros idiomas además del español?

Marque las opciones que correspondan.

No

Inglés

Francés

Alemán

Mandarín

Portugués

Coreano

Ruso

Otro: _____

- ¿Fuman en su familia?

Sí

No

- ¿Consume algún tipo de alcohol alguien en la familia?

Sí

Ocasionalmente

No

- ¿Existen en su familia personas inválidas o con problemas mentales?

Sí

No

3 Información de los miembros de la familia

Por favor, llene todos los espacios con lo que se le solicita.

Datos de la madre

Nombre completo: _____

Cédula: _____

Edad: _____

Correo electrónico: _____

País de origen: _____

Profesión: _____

Lugar de trabajo: _____

Pasatiempos: _____

Indique los números de teléfono de contacto de la madre:

Si no tiene número de teléfono de trabajo o casa, COLOCAR EL MISMO NÚMERO DEL CELULAR.

Celular: _____

Casa: _____

Trabajo: _____

Otro: _____

Ejemplo: Segundo celular, otro número del trabajo.

Datos del padre

Nombre completo: _____

Cédula: _____

Edad: _____

Correo electrónico: _____

País de origen: _____

Profesión: _____

Lugar de trabajo: _____

Pasatiempos: _____

Indique los números de teléfono de contacto del padre:

Si no tiene número de teléfono de trabajo o casa, COLOCAR EL MISMO NÚMERO DEL CELULAR.

Celular: _____

Casa: _____

Trabajo: _____

Otro: _____

Ejemplo: Segundo celular, otro número del trabajo.

Datos del hijo/a 1

Nombre completo: _____

Cédula: _____

Edad: _____

Correo electrónico: _____

En caso de que tenga.

País de origen: _____

Profesión: _____

Lugar de trabajo: _____

Pasatiempos: _____

Número celular: _____

En caso de que tenga.

Datos del hijo/a 2

Nombre completo: _____

Cédula: _____

Edad: _____

Correo electrónico: _____

En caso de que tenga.

País de origen: _____

Profesión: _____

Lugar de trabajo: _____

Pasatiempos: _____

Número celular: _____

En caso de que tenga.

Datos del hijo/a 3

Nombre completo: _____

Cédula: _____

Edad: _____

Correo electrónico: _____

En caso de que tenga.

País de origen: _____

Profesión: _____

Lugar de trabajo: _____

Pasatiempos: _____

Número celular: _____

En caso de que tenga.

Datos del hijo/a 4

Nombre completo: _____

Cédula: _____

Edad: _____

Correo electrónico: _____

En caso de que tenga.

País de origen: _____

Profesión: _____

Lugar de trabajo: _____

Pasatiempos: _____

Número celular: _____

En caso de que tenga.

Datos del hijo/a 5

Nombre completo: _____

Cédula: _____

Edad: _____

Correo electrónico: _____

En caso de que tenga.

País de origen: _____

Profesión: _____

Lugar de trabajo: _____

Pasatiempos: _____

Número celular: _____

En caso de que tenga.

Datos de otra persona que viva en la casa

En caso de que haya una, sino omítalo.

Nombre completo: _____

Cédula: _____

Edad: _____

Correo electrónico: _____

País de origen: _____

Profesión: _____

Lugar de trabajo: _____

Pasatiempos: _____

Número celular: _____

4 Información sobre la casa

- Ubicación de la casa:

Por favor, llene todos los espacios con lo que se le solicita.

Provincia: _____

Cantón: _____

Distrito: _____

Barrio: _____

Dirección exacta: _____

Ejemplo: Del Hospital Calderón Guardia, 400m Este, casa color verde a mano izquierda.

- ¿La casa donde vivirá el estudiante es alquilada o propia?

Propia

Alquilada

Prestada

Nombres de **colegios privados** ubicados cerca de la vivienda:

Nombres de **colegios públicos** ubicados cerca de la vivienda:

Nombres de **instituciones de bienestar social** ubicadas cerca de la vivienda:

5 Preguntas acerca de la estadía del estudiante

- ¿Está dispuesto a ofrecer las tres comidas (desayunos, almuerzo y cena) al visitante?

Sí

No

- ¿Aceptaría un estudiante que fuera vegetariano?

Sí

No

- Preferencia de género del visitante

Masculino

Femenino

Indiferente

- Indique si tiene alguna preferencia de edades:

De los 13 años a los 18 años.

- ¿Puede ofrecer servicio de lavado de ropa?

Es decir, cuenta con lavadora y productos que el estudiante pueda utilizar.

Sí

No

- ¿Estarían dispuestos a ir a recoger al visitante al aeropuerto?

Sí

No

- ¿Cuáles son los periodos de estadía en los que prefiere tener al visitante?

5 meses

10 meses

12 meses

Indiferente

- ¿Acepta su familia la visita de nuestra organización para conversar con el visitante y verificar su desarrollo y bienestar en Costa Rica durante toda su estadía?

Sí

No

- ¿Por cuál medio te enteraste del programa de Familia Anfitriona?

Charla en el colegio

Reunión de Padres

Feria

Facebook

Instagram

Página Web

Por amigos

Amigos de padres

Volante, poster, brochure

Otro: _____

6 Preguntas acerca de la familia

- ¿Ha participado en otros programas como familia anfitriona?

No

Sí: _____

Por favor mencione el nombre de los programas en los que ha participado.

- ¿Cuál es la religión de la familia?

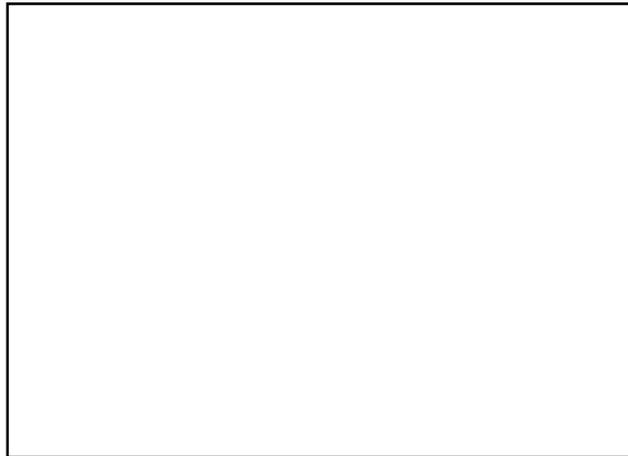
- ¿Cuáles son sus lugares preferidos para visitar?

- ¿Visitan frecuentemente otros países? ¿Cuáles?

- Tiene mascotas en su casa: ¿Cuáles?

7 Anexos

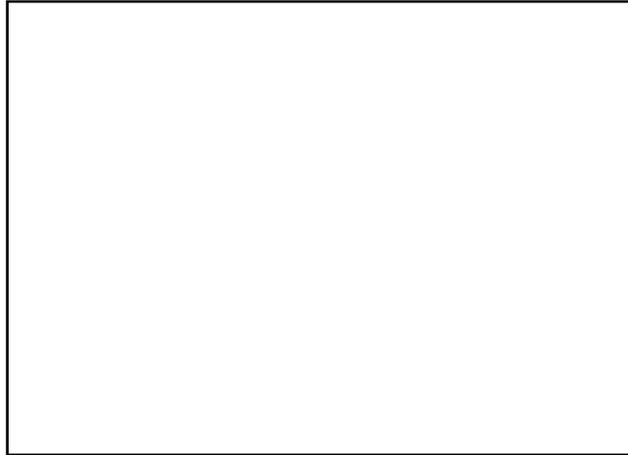
- Adjunte una foto de su familia:



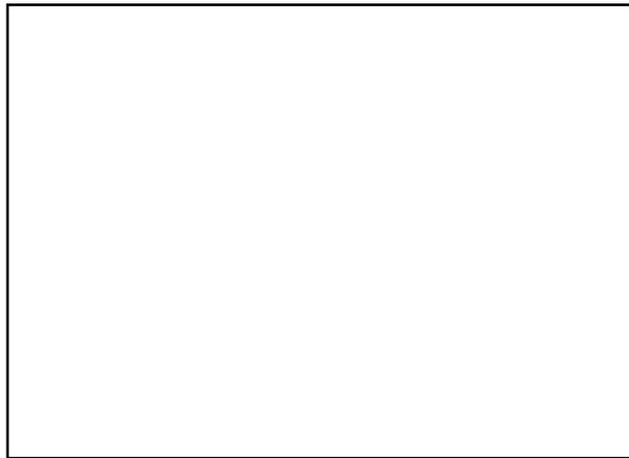
- Adjunte una foto de la fachada de su hogar:



- Adjunte una foto del vecindario:



- Adjunte una foto de la habitación en donde se hospedará el estudiante:



- ¿Tiene algún comentario adicional?

- Nombre de la persona que llenó este formulario: _____