



ACADEMIA LATINA 2009

FORMA DE SOLICITUD

(FAVOR DE LLENAR O MARCAR TODA LA INFORMACION APROPIADA)

____ ESTUDIANTE NUEVO

____ ESTUDIANTE QUE PARTICIPO ANTES (ULTIMO AÑO EN QUE PARTICIPO) _____

Nombre del estudiante (nombre/s, apellidos paterno y materno)		
Dirección (Calle y número)		
Ciudad:	Estado:	Código postal:
teléfono de casa:	teléfono del trabajo de padre/madre/tutor	
teléfono celular:	correo-electrónico:	
Edad al comienzo de ACADEMIA LATINA:	Fecha de nacimiento (mes, día, año)	<input type="checkbox"/> Varón <input type="checkbox"/> Hembra
Nombre del padre, madre ó tutor:	Relación al alumno:	
Profesión del padre, madre ó tutor:	Lugar donde trabaja sus padres de familia:	
Escuela:	Año escolar terminado en 2009:	
Distrito Escolar:	Condado:	

Persona que recomienda al estudiante:	
Relación al estudiante:	¿Durante cuánto tiempo?
Teléfono de casa:	Teléfono del trabajo:

En caso de emergencia, otro contacto:	Relación al alumno:	
Dirección:		
Ciudad:	Estado:	Código postal:
Teléfono de casa:	Teléfono del trabajo:	Teléfono celular:

Petición para compañero de cuarto: No recomendamos que pidan compañero de cuarto. Gran parte de la experiencia de ACADEMIA LATINA es conocer a gente nueva y hacer nuevas amistades. Sin embargo, intentamos acomodar sus peticiones para compañero de cuarto si es absolutamente necesario. Se requieren las firmas de ambos compañeros de cuarto.

Nombre del compañero de cuarto pedido:
Las firmas de ambos compañeros: /

VEAN AL OTRO LADO DE LA SOLICITUD Y LLENEN LA PAGINA 2

SI SE NECESITA UNA SOLICITUD DE BECA, HAGA CLIC AQUI

FAVOR DE LLENAR POR COMPLETO LA SOLICITUD Y MANDARLA A:
ACADEMIA LATINA 2009 – PRE-COLLEGE YOUTH PROGRAMS, SOUTHERN OREGON UNIVERSITY DCE
1250 SISKIYOU BLVD. - ASHLAND, OREGON 97520 PHONE: (541) 552-6452

