

**INSTITUTO TECNOLÓGICO DE COSTA RICA
ESCUELA DE CIENCIAS DEL LENGUAJE
INFORMACIÓN SOBRE LOS ESTUDIANTES 2017**

- 1. Nombre del estudiante:**
- 2. Nivel de Español:**
- 3. Cursos que desea tomar en Costa Rica:**
- 4. Curso de Español que obtuvo en UDALLAS:**
- 5. Email:**
- 6. Teléfono:**
- 7. Persona contacto de la familia en Estados Unidos y su teléfono:**
- 8. Tiene seguro médico: sí () no ()**
- 9. Número de pasaporte:**
- 10. Lugar de residencia:**
- 11. Dirección de su residencia:**
- 12. Alergias que tiene medicamentos:**
- 13. Alergias que tiene a animales:**
- 14. Medicamentos que usa:**
- 15. Enfermedades:**
- 16. Cuidados especiales de salud:**
- 17. Soltero () Casado () Otro ()**
- 18. Edad:**
- 19. Carrera que estudia en la universidad:**
- 20. Años cumplidos en la universidad:**
- 21. Expectativas del viaje a Costa Rica:**
- 22. Adjuntar foto reciente.**
- 23. Descripción de su persona, características, día de cumpleaños, qué le gusta hacer, qué no le gusta hacer, y demás información personal que desee compartir:**