CENTER FOR INTERNATIONAL EDUCATION, LA SALLE

**SPANISH PROGRAM – STUDENT INFORMATION**

PROGRAMA DE ESPAÑOL- INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

DATE OF THE COURSE:

 PERIODO DEL CURSO

 Mr. (Sr.) Mrs. (Sra.) Miss. (Srita.)

FIRST, MIDDLE, LAST NAME:

NOMBRE(S), APELLIDOS

\*ADDRESS IN MEXICO DIRECCIÓN EN MEXICO

PHONE N. MOBILE

EMAIL:

\*EMERGENCY CONTACT IN MEXICO (name, phone, e-mail):

\*CONTACTO DE EMERGENCIA EN MEXICO (nombre, teléfono, email)

\*COUNTRY OF RESIDENCE:

\*PAÍS DE RESIDENCIA:

\*OCCUPATION /OCUPACIÓN

\*BIRTH COUNTRY: \*DATE OF BIRTH

PAÍS DE NACIMIENTO FECHA DE NACIMIENTO

\*NATIVE LANGUAGE: \*OTHER LANGUAGE(S)

LENGUA NATIVA OTROS IDIOMAS

\*HAVE YOU EVER STUDIED SPANISH BEFORE?:

ESTUDIOS PREVIOS DE ESPAÑOL

\*HOW DID YOU KNOW ABOUT OUR COURSES? FRIENDS INTERNET OTHER(S)

¿CÓMO SUPO DE NUESTRAS CLASES? AMIGOS OTRO(S)

Nota: Una vez empezado el curso no hay rembolsos. Cualquier cambio se cobrará el 20 % de gastos administrativos / *Once the course has begun, there are no refunds, and 20% administrative fee for any changes.*

“La ULSA observa y respeta los principios de seguridad de la información y le presenta el Aviso de Privacidad completo en el sitio web <http://delasalle.ulsa.ms/privacidad>”.

*“In compliance with the safety for user´s personal information handling, Universidad La Salle shares its Privacy Notice at http://delasalle.ulsa.mx/privacidad”*

Firma del estudiante/ *student signature*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NOTE: Don´t write bellow this, exclusive for Spanish Coordination Area**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **NIVEL** |
| **Semi****Intensivo**A1A2 | 1 | **Semi****Intensivo**B1 | 1 | **Intensivo**A1 | 1aParte |  | **Intensivo** A2 | 1aParte |  | **Intensivo**B1 | 1aParte |  |
| 2 | 2 |
| 3 | 3 | 2aParte |  | 2aParte |  | 2aParte |  |
| 4 | 4 |

|  |
| --- |
| **Horarios** |
| Semi-Intensivo | 9:30-11:00 |  | Particular |  |
| 11:15-12:45 |  |
| 17:30-19:00 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| MCER (Nivel Actual) | Auditiva | Escrita | Gramática | Oral |
| Español A1  | Español A2 | Español B1 | Español B2 | Español C1 | Español C2 | Bajo | Suficiente | Bien | Muy bien | Bajo | Suficiente | Bien | Muy bien | Bajo | Suficiente | Bien | Muy bien | Bajo | Suficiente | Bien | Muy Bien |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Problemas detectados y curso recomendado:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del maestro aplicador: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_