

**FORMULARIO PARA ESTUDIANTES INTERNACIONALES**

Este formulario es para estudiantes internacionales interesados en aprender Ingles a traves de nuestro programa ELD.

Foto del  
estudiante

**INFORMACION DEL ESTUDIANTE**

Nombre: \_\_\_\_\_ Apellido: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ciudadano de(pais): \_\_\_\_\_ Residente de  
(pais): \_\_\_\_\_

Direccion de  
residencia: \_\_\_\_\_

Ciudad, Estado, Codigo  
Postal: \_\_\_\_\_

Correo electronico: \_\_\_\_\_  
Telefono: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ ( )Masculino ( )Femenino

Grado al que entra: \_\_\_\_\_ Ano escolar: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Telefono del colegio:  
\_\_\_\_\_

Con quien vive el estudiante?  
\_\_\_\_\_

Contacto de emergencia aparte de los padres (preferiblemente en Estados Unidos):

Nombre: \_\_\_\_\_  
Parentesco: \_\_\_\_\_

Telefono(s): \_\_\_\_\_  
Celular: \_\_\_\_\_

Direccion: \_\_\_\_\_  
Ciudad/Pais: \_\_\_\_\_

Como supieron de HCS?  
\_\_\_\_\_

Porque quieren que su hijo(a) estudie en este colegio?  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

An aplicadoantes a HCS? ( )si ( )no

Estan aplicando a otros colegios? ( )si ( )no Cuales?

---

---

---

Son Christianos?( )si ( )no Cual es su relacion con Jesus?

---

---

---

Senale cual es su mayor preocupacion con relacion a su hijo(a):

- ( )condicion medica      ( )adaptacionsocial      ( )problemas de aprendizaje  
( )problemas fisicos      ( )problemas con la autoridad      ( )problemas academicos

Su hijo(a) alguna vez ha :

- ( )fumado      ( )usado drogas ilegales      ( )consumido bebidas alcoholicas

Su hijo(a) tiene donde vivir en los Estados Unidos? ( )si ( )no

Si la respuesta es positiva:

Con quien se estara quedando?

Nombre:\_\_\_\_\_

Parentesco:\_\_\_\_\_

Telefono:\_\_\_\_\_

Direccion:\_\_\_\_\_

Ciudad:\_\_\_\_\_ Estado:\_\_\_\_\_

Zip:\_\_\_\_\_

Si la respuesta es negativa:

Estan interesados en utilizar los servicios de hospedaje con American Home Life? ( )si  
( )no

PADRE

MADRE

Nombre:\_\_\_\_\_

Nombre:\_\_\_\_\_

---

Direccion: \_\_\_\_\_  
Direccion: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_  
Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_  
mail: \_\_\_\_\_

E-

Telephone: (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
(\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Telephone:

Cel/other phone: \_\_\_\_\_  
phone: \_\_\_\_\_

Cel/other

Job title/position: \_\_\_\_\_  
title/position: \_\_\_\_\_

Job

Company name: \_\_\_\_\_  
name: \_\_\_\_\_

Company

Business phone: \_\_\_\_\_  
phone: \_\_\_\_\_

Business

Este format puede ser impreso y enviado por correo a la siguiente direccion:

Hillcrest Christian School

Att.Katherine Gilroy

384 Erbes Rd.

Thousand Oaks, California 91362-2725

Or faxed to (805)494-2725

Or e-mailed to [kgilroy@hillcrestcs.org](mailto:kgilroy@hillcrestcs.org)

---