



Fórmula para hospedaje

1. Información Personal:

Apellido: _____

Nombre: _____

Sexo M _____ F _____ Fecha de nacimiento: (día/mes/año) _____ Edad: _____

Estado Civil: _____ Nacionalidad: _____

Número de Pasaporte: _____ Cédula de identidad: _____

Dirección Permanente: _____

P.O. Box: _____

E-mail: _____

Teléfono de la casa: _____

Teléfono celular: _____

Fax: _____

Programa o Grado en Costa Rica: _____

2. Información de la llegada al país:

• Fecha de llegada a Costa Rica: _____

• Aerolínea: _____

• Número de vuelo: _____

• Hora: _____

3. Información General: Por favor escriba las respuestas completas. Esta fórmula ayudará al Coordinador del Programa de Estudiantes Internacionales en Costa Rica para asistirle mejor con alojamientos apropiados. Por favor tome nota que mientras nosotros hacemos un esfuerzo para hospedarlo en un lugar que se acomode a sus necesidades, no todas sus solicitudes pueden ser cumplidas.

a) Por favor indique su preferencia:

Familia Anfitriona.

Familia anfitriona con compañeros de cuarto.

Un apartamento con una habitación.

Un apartamento con dos habitaciones (espacio compartido con otro estudiante)

Hotel

b) Prefiere vivir con una familia que tenga?

Niños menores de 12 años

Adolescentes

Personas de su edad

Padres solteros

Pareja joven

Pareja mayor

Solo adultos

Sin preferencia

Otros: _____

c) Le gustaría compartir su cuarto con un estudiante?

Si

No

d) Le molestaría estar en el mismo apartamento con otro estudiante?

Si

No

e) Le molesta vivir con una familia que tenga mascotas?

Dentro de la casa: si____ no____

Fuera de la casa: si____ no____

Ambas _____

Si su respuesta es sí, especifique el tipo de mascota: _____

f) Es usted alérgico a:

Gatos

Perros

Pájaros

Otros: _____

g) Es usted una persona que fuma?

Si

No

h) Puede vivir en una casa donde fumen?

Si

No

i) Tiene usted una dieta especial o hay alguna comida que usted no pueda comer?

Si

No

Especifique: _____

j) Tiene usted alguna creencia religiosa que debe ser considerada antes de escoger un hogar para su estadía en Costa Rica?

k) Por favor especifique alguna condición médica que nosotros necesitemos saber y la lista de medicamentos:

Es alérgico a algún medicamento?

Si

No

Si su respuesta es sí, explique:

l) Tipo de sangre: _____

m) Intereses o Hobbies:

o) Traerá una laptop?

___ Si

___ No

p) En caso de emergencia, por favor notificar:

1. Nombre: _____

Parentesco: _____

Dirección: _____

Número de la casa: _____

Número del trabajo: _____

Número celular: _____

e-mail: _____

2. Nombre: _____

Parentesco: _____

Dirección: _____

Número de la casa: _____

Número del trabajo: _____

Número celular: _____

e-mail: _____

Firma del aplicante: _____

Fecha: (día/ mes / año) _____