

# PROGRAMA DE INTERCAMBIO

## Perfil del alumno



Foto (obligatoria)

### INFORMACION SOBRE EL/ LA PARTICIPANTE

Apellidos : \_\_\_\_\_

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

Fecha de nacimiento : \_\_\_\_\_

Sexo :  H  M

Nivel de francés :  Principiante  Intermedio  Avanzado

### CONTACTO

Dirección : \_\_\_\_\_

Teléfono (domicilio) : \_\_\_\_\_

Correo electrónico : \_\_\_\_\_

Cuenta Facebook : \_\_\_\_\_

### INFORMACIÓN SOBRE LA FAMILIA

Nombre del padre : \_\_\_\_\_

Profesión : \_\_\_\_\_

Nombre de la madre : \_\_\_\_\_

Profesión : \_\_\_\_\_

Número de hermanos : \_\_\_\_\_ Número de hermanas : \_\_\_\_\_

Edad(es) de los/as hermanos/as : \_\_\_\_\_

Raza, tipo y nombre de vuestra mascota : \_\_\_\_\_

### INFORMACIÓN PARA EL INTERCAMBIO

¿Que medio de transporte utilizas para ir al colegio ? : \_\_\_\_\_

¿Aceptas acoger o ser acogido por un alumno/a de sexo opuesto ? :  Si  No

Si necesario, ¿podrías recibir en casa dos alumnos extranjeros ? :  Si  No

¿Dónde dormirá el alumno extranjero ? :  Dormitorio privado  Dormitorio compartido

¿Hay fumadores en casa ? :  Si  No

¿Tienes alergias ? :  Si  No

Por favor, especificar : \_\_\_\_\_

Si va a viajar con algún medicamento/  
de qué tipo y la razón por la que lo toma \_\_\_\_\_

### AFICIONES E INTERESES

Actividades deportivas habituales : \_\_\_\_\_

Actividades culturales habituales : \_\_\_\_\_

¿Formas parte de una asociación ? : \_\_\_\_\_

Tus series TV preferidas : \_\_\_\_\_

Tus películas preferidas : \_\_\_\_\_

Tu música preferida : \_\_\_\_\_

Tus deportes preferidos : \_\_\_\_\_

Tus videojuegos preferidos : \_\_\_\_\_

Tus libros/lecturas preferidos/as : \_\_\_\_\_

Tus materias de estudio preferidas : \_\_\_\_\_

Tus comidas preferidas : \_\_\_\_\_

Las comidas que no te gustan : \_\_\_\_\_