



DATOS PERSONALES		
APELLIDOS		NOMBRES
FECHA DE NACIMIENTO		LUGAR DE NACIMIENTO
NACIONALIDAD	PASAPORTE AL DÍA <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO PAÍS/ES DEL PASAPORTE	NÚMERO DE DNI
TELÉFONO FIJO	TELÉFONO CELULAR	E-MAIL
DOMICILIO	LOCALIDAD Y CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA

DATOS FAMILIARES			
Seleccionar con todas aquellas personas con las que vive: <input type="checkbox"/> PADRE <input type="checkbox"/> MADRE <input type="checkbox"/> ABUELA <input type="checkbox"/> ABUELO <input type="checkbox"/> HERMANOS <input type="checkbox"/> OTROS _____			
ADULTO RESPONSABLE N° 1: <input type="checkbox"/> PADRE <input type="checkbox"/> MADRE <input type="checkbox"/> ABUELA <input type="checkbox"/> ABUELO <input type="checkbox"/> OTRO: _____			
APELLIDOS		NOMBRES	OCUPACIÓN
TELÉFONO FIJO		TELÉFONO CELULAR	E-MAIL
ADULTO RESPONSABLE N° 2: <input type="checkbox"/> PADRE <input type="checkbox"/> MADRE <input type="checkbox"/> ABUELA <input type="checkbox"/> ABUELO <input type="checkbox"/> OTRO: _____			
APELLIDOS		NOMBRES	OCUPACIÓN
TELÉFONO FIJO		TELÉFONO CELULAR	E-MAIL
HERMANOS - HERMANAS			
NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE
EDAD	EDAD	EDAD	EDAD
ACTIVIDAD	ACTIVIDAD	ACTIVIDAD	ACTIVIDAD

INFORMACIÓN ADICIONAL

¿Cómo y a través de quién conociste a YFU?

¿Algún miembro de tu familia ha participado de los programas de YFU, ya sea como estudiante de intercambio, voluntario, familia anfitriona, etc.? En caso afirmativo, describa quién/es y en qué período.

¿Algún miembro de tu familia participa o es voluntario de alguna otra organización de intercambios? Por ejemplo, AFS, ROTARY, COINED, EF. En caso afirmativo, nombrar dicha organización y la actividad ejercida dentro de ella.

¿Has solicitado alguna beca en otra organización? En caso afirmativo, nombrar dicha organización y qué tipo de beca.

¿Deseas agregar algún comentario?

Firma y aclaración
Adulto responsable n°1

Firma y aclaración
Adulto responsable n°2

Firma y aclaración
Participante