



EMBAJADA DE LOS ESTADOS UNIDOS EN ARGENTINA



# ENGLISH CONNECT

## DATOS PERSONALES DEL POSTULANTE

Apellido y Nombres		Sexo	
DNI		Fecha de Nac.	
Domicilio			
Barrio			
Localidad		Código Postal	
# de Teléfono		Celular	
Dirección de Correo Electrónico			
Institución Educativa			
Curso 2020			
Promedio General 2019		Nota en Inglés 2019	

## DATOS FAMILIARES

Padre/ Tutor			
DNI			
Domicilio			
Barrio			
Localidad		Código Postal	
# de Teléfono		Celular	
Correo Electrónico			
Lugar de Trabajo		Ocupación	
Responsable Pedagógico?	SI	NO	

Madre/ Tutor			
DNI			
Domicilio			
Barrio			
Localidad		Código Postal	
# de Teléfono		Celular	
Correo Electrónico			
Lugar de Trabajo		Ocupación	
Responsable Pedagógico?	SI	NO	

Por favor responde a las siguientes preguntas en español.

1) ¿Por qué quieres formar parte de este programa?

---

---

---

---

---

---

2) ¿Cómo crees que este programa puede impactar en tu futuro?

---

---

---

---

---

---

3) ¿Qué cualidades personales tienes que te ayudarán a completar el programa exitosamente?

---

---

---

---

---

---

Please answer the following questions in English.

4) What do you like about English classes?

---

---

---

---

---

---

5) What is your favorite subject in school and why?

---

---

---

---

---

---

**Condiciones del Programa:**

- 2 años de instrucción
- El programa no tiene costo alguno para los participantes. El alumno debe contar con acceso a un dispositivo (PC, notebook, tablet o celular) y acceso a internet.
- La selección de los participantes será realizada por las autoridades del Centro Binacional y los resultados serán inapelables.

El envío del presente formulario implica la aceptación de las condiciones del programa y el compromiso del alumno de participar activamente durante los dos años de instrucción y completar el programa hasta julio de 2022.

El responsable pedagógico se compromete a apoyar al alumno durante los dos años de instrucción y comunicar cualquier inconveniente al Depto. de Inglés de ASICANA para arbitrar los medios necesarios para garantizar la continuidad del alumno en el programa.

Firma del Alumno

Firma del Responsable Pedagógico

Enviar este formulario completo y firmado y la siguiente documentación a [programas@asicana.org.ar](mailto:programas@asicana.org.ar):

- Una imagen de tu libreta de 2019
- Una carta de recomendación de uno de tus profesores