

Fecha de solicitud: _____

Nombre: _____

Edad: _____ Teléfono: _____

Período del semestre al que aplica: _____

1. ¿Además del Programa Formativo, qué otras actividades realizas?

<input type="checkbox"/> Estudio Especifica qué estudias, donde y horario.	<input type="checkbox"/> Trabajo Especifica puesto, donde y horario.	<input type="checkbox"/> Otro Especifica actividad y horario.	<input type="checkbox"/> No tengo otras actividades
--	--	---	--

2. ¿Con quién vives?

Mamá
 Papá
 Herman@s
¿Cuántos? _____
 Amigos
 Otros
Especificar quienes y cuantos _____

3. ¿De quién dependes económicamente?

Mamá Papá Mamá y Papá
 Soy autosuficiente
¿Tienes algún dependiente económico?
 No Si, especificar

 Otro, especificar

4. ¿Aportas alguna cantidad para apoyar a tu familia?

No Si ¿Cuánto? _____

5. ¿Pagas renta? No Si, ¿Cuánto? _____

6. ¿Ingreso mensual promedio? _____

7. ¿Gasto mensual promedio (sin contar SIETEOCHOdance)? Desglosa por concepto.

Renta: _____

Seguros: _____

Educación: _____

Viajes: _____

Transporte: _____

Diversión: _____

Comida: _____

Ropa: _____

Salud: _____

Otros: (especificar) _____

8. ¿Cuánto es lo que puedes pagar mensualmente para cursar el Programa Formativo? _____

9. ¿Sin considerar las clases de SIETEOCHOdance, tienes disponibilidad de horario flexible de lunes a sábado, entre 7:00 h y 17:00 h?

Si No ¿Qué horario tienes disponible? _____

10. ¿Estás dispuesto a participar de manera puntual, responsable, flexible y con buena actitud en los horarios que se te asignen?

Si No ¿Por qué? _____

11. ¿Por qué quieres pertenecer al programa Work Study y por qué consideras que eres merecedor@ de recibir esta oportunidad?