

SAN MIGUEL PARROQUIA - CY 2025-2026 REGISTRO EN CLASES DE ESL

1. **Fecha de hoy:** ____/____/____ 2. **Estoy:** ____ Nuevo/a estudiante ____ Previo estudiante en ESL

3. **Nombre:** _____
Apellido Primero Segundo

4. **Fecha de nacimiento:** ____/____/____ 5. **Edad:** ____ 6. **Hombre / Mujer** (el círculo uno)

7. **Dirección:** _____
(Numero, Nombre de Calle, y numero de apartamento)

Cuidad Estado Correo código

8. **Casa #:** (____) _____ 9. **País de nacimiento** _____

10. **Celular #:** (____) _____ 11. **Correo electrónico:** _____

12. **El contacto de la emergencia:** (Nombre) _____ (Teléfono) _____

13. **¿Qué grado completó en la escuela?** (Grado) 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 más de 12
____ Yo no completé colegio clases ____ Algún colegio ____ el colegio completado (2 o 4 años)

14. **La razón (s) para aprendiendo el idioma de inglés:** _____

15. **¿ Está ud. trabajando ahora ?** ____ Sí ____ No

16. **¿Ud. tiene cualesquiera incapacidades o concierne esos que haría las clases difíciles?**
(e.g., la visión u otros problemas de la salud; el horario del trabajo; financiero o la situación del transporte, etc.).
____ Sí ____ No Describa: _____

17. Entiendo y autorizo fotografías de yo mismo, tomado durante el curso de este Programa de ESL, para ser usado por la Parroquia de San Miguel para el propósito promocional, si necesario.

Los iniciales del estudiante: _____

FOR CHURCH OFFICE USE ONLY

Evaluator's Name: _____ Date: ____/____/____

Recommended Level: (circle one) Beginner/Introduction / Level I / Level II / Level II / Level IV

Class: _____ Instructor: _____

Amount paid: \$ _____ Date: ____/____/____