

## Language Assistant Application Form Solicitud de Language Assistant

Earliest date available to start \_\_\_\_\_ Latest date available to start \_\_\_\_\_  
Fecha en la que puedes comenzar \_\_\_\_\_ Fecha hasta la que estás disponible \_\_\_\_\_

Length of stay required \_\_\_\_\_ Are you available to start at short notice \_\_\_\_\_  
Duración de la estancia \_\_\_\_\_ ¿Puedes comenzar con poco tiempo de aviso? \_\_\_\_\_

Surname \_\_\_\_\_ First name \_\_\_\_\_  
Apellido \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_

Full postal address \_\_\_\_\_  
Dirección postal completa \_\_\_\_\_

Nationality \_\_\_\_\_ Country of Birth \_\_\_\_\_ Religion \_\_\_\_\_  
Nacionalidad \_\_\_\_\_ País de nacimiento \_\_\_\_\_ Religión \_\_\_\_\_

Tel. Home \_\_\_\_\_ E mail address \_\_\_\_\_  
Tel. Particular \_\_\_\_\_ Dirección E mail \_\_\_\_\_

Hobbies/Aficiones \_\_\_\_\_

Date of birth \_\_\_\_\_ Age \_\_\_\_\_ Sex M/F \_\_\_\_\_ Civil status \_\_\_\_\_  
Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_ Sex H/M \_\_\_\_\_ Estado civil \_\_\_\_\_

Height \_\_\_\_\_ Weight \_\_\_\_\_ Any special diet? \_\_\_\_\_  
Altura \_\_\_\_\_ Peso \_\_\_\_\_ Alguna dieta especial? \_\_\_\_\_

Do you suffer from allergies? \_\_\_\_\_ Do you like animals? \_\_\_\_\_  
¿Tienes alguna alergia? \_\_\_\_\_ ¿Te gustan los animales? \_\_\_\_\_

Do you have chronic or recurring health problems such asthma, diabetes etc.?

¿Tienes alguna enfermedad crónica como asma, diabetes, etc.? \_\_\_\_\_

Do you smoke? Are you willing to refrain from smoking in your host family's house?

¿Fumas? \_\_\_\_\_ ¿Estarías dispuesto/a a no fumar en casa de la familia? \_\_\_\_\_

Current Occupation

Profession

Ocupación actual \_\_\_\_\_ Profesión \_\_\_\_\_

Please, explain in detail your educational background?

Por favor, comenta en detalle tu educación? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Do you have experience teaching? If so, please explain

¿Tienes experiencia dando clases? Si es así, por favor explica \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Knowledge of languages	None	Basic	Good	Fluent	Mother tongue
Conocimiento de idiomas	Nulo	Básico	Bueno	Fluido	Lengua Materna
Spanish/Español	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
English/Inglés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
French/Francés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
German/Alemán	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Others/Otros _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

I confirm that the herewith information is true and to the best of my knowledge and I agree with the terms to take part in the Language Assistant in Spain program.

Confirmo que la información dada es verdad, y que estoy de acuerdo con las condiciones establecidas para participar en el programa de Language Assistant en España.

Signature/Firma \_\_\_\_\_ Date/Fecha \_\_\_\_\_ Place/Lugar \_\_\_\_\_