

# Aplicación de Alojamiento

## INFORMACION PERSONAL

APELLIDOS: \_\_\_\_\_ NOMBRE (S): \_\_\_\_\_  
 DIRECCION: \_\_\_\_\_ CIUDAD: \_\_\_\_\_ PAIS: \_\_\_\_\_  
 CORREO ELECTRONICO: \_\_\_\_\_ TELEFONO: \_\_\_\_\_ WhatsApp: \_\_\_\_\_  
 FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_ EDAD: \_\_\_\_\_ Masculino Femenino Soltero(a) Casado(a)  
Dia / Mes/Año

Nacionalidad:	Idiomas que hablas:			
Escuela / Ocupación:				
Nivel de Ingles:	Excelente	Bueno	Regular	Malo
Escuela en la que atenderias durante tu estadia en Vancouver:				

## PERIODO DE ALOJAMIENTO

Fecha de inicio:	Fecha de terminación:
<small>Dia / Mes / Año</small>	<small>Dia / Mes / Año</small>

## INFORMACION DE LLEGADA

Traslado aeropuerto-casa?	Si	No		Fecha de llegada:
Nombre de aerolinea:	Numero de Vuelo:	Hora de llegada:		

## INFORMACION DE REGRESO

Traslado casa-aeropuerto?	Si	No		Fecha de regreso:
Nombre de aerolinea:	Numero de Vuelo:	Hora de regreso:		

## INFORMACION DE ALOJAMIENTO

Habitación individual	Habitación compartida		
Alimentación:	Desayuno-Cena	Desayuno-Almuerzo-Cena	No alimentacion

**Prefieres alojarte con una familia que tenga:**

Niños pequeños	Si	No	Sin importancia	Perros	Si	No	Sin importancia
Adolescentes	Si	No	Sin importancia	Gatos	Si	No	Sin importancia
Tienes alergia a los animales?			Si	No	Que clase?		
Tienes alergia alguna comida?			Si	No	Que clase?		
Tienes algún problema medico?			Si	No	Que clase?		
Tienes algún seguro medico?			Si	No	Cuando lo vas a comprar?		
Fumas?	Si	No	Te molesta si algún miembro de la familia fuma?			Si	No
Tienes alguna comida que no te gusta o que no puedas comer?							
Cuales son tus pasatiempos, deportes o escríbenos si tienes algún comentario:							

**Acuerdo alojamiento con familias Canadienses:**

Entiendo que al aplicar al programa de Homestay, la agencia Northwest Homestay no tiene ninguna responsabilidad por accidente, daños o gastos extras que tenga durante mi participación en este programa como tampoco ninguna responsabilidad financiera por algún daño ocurrido a la propiedad al participar en el programa.

En caso de enfermedad grave o incapacitación, Northwest Homestay y la familia anfitriona tomara acciones que considere necesarias, incluyendo un tratamiento médico y transportándome de regreso a mi país siendo yo responsable de los gastos que implica la situación.

Entiendo que mi participación en el programa de Homestay puede terminar bajo las reglas de Northwest Homestay sin ninguna devolución del dinero si no acato a las reglas del Homestay y las leyes Canadienses.

Estoy de acuerdo en pagar inmediatamente las llamadas a larga distancia en caso que no haya usado tarjetas propagadas de larga distancia. Estoy de acuerdo en permanecer al menos 4 semanas con mi familia y avisar al coordinador de alojamientos con 2 semanas de anticipación en caso que planeo salir, si soy menor de 19 años mis padres deben de firmar la autorización.

He leído y entendido el acuerdo en esta aplicación	
Firma del estudiante	Fecha (mes / día / año)
Firma de los padres ( para estudiantes menores de 19)	fecha (mes / día / año)