

# PIECE Programa de Tutoría de Inglés

## Solicitud de Estudiante

Nombre: \_\_\_\_\_ Teléfono/Cel: \_\_\_\_\_ Texto ok? \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

|  |  |
|--|--|
| <b>Último grado escolar completado:</b>  | <b>¿De qué país viene?</b>   |
| <b>¿Cuál es su idioma nativo?</b>  | <b>Indique su nivel de inglés:</b><br><input type="checkbox"/> Nuevo/Principiante<br><input type="checkbox"/> Algún conocimiento/comprensión<br><input type="checkbox"/> estudiante avanzado |
| <b>Please indicate your learning interests:</b><br><input type="checkbox"/> Lectura<br><input type="checkbox"/> Escritura<br><input type="checkbox"/> Conversación<br><input type="checkbox"/> Gramática<br><input type="checkbox"/> HSED (GED)<br><input type="checkbox"/> Computación básica |  |

### Indique qué horas y días está disponible:

| Lunes: | Martes: | Miércoles: | Jueves: | Viernes: | Sábado: | Domingo: |
|--------|---------|------------|---------|----------|---------|----------|
|        |         |            |         |          |         |          |

¿En este momento usted asiste a alguna clase de inglés o está recibiendo instrucción en inglés?  
Por favor indique cuales.

¿Le gustaría que un voluntario vaya a su casa para enseñarle inglés? ¿Cuál es la razón?

Al ser seleccionado para recibir clases de inglés en su casa usted será responsable de reunirse con su maestro(a) un mínimo de 3 veces al mes por lo menos 1 hora cada clase. Si usted no puede cumplir con estos requisitos tendremos que terminar su participación en el programa y su maestro(a) será asignado(a) a otro alumno. Si está de acuerdo con estos requisitos, favor de firmar y regresar esta solicitud a las personas indicadas a continuación.

Firma : \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

### **Favor de regresar la solicitud a:**

la biblioteca de Sioux Center: Ruth Mahaffy  
la biblioteca de Orange City: Anna Bartlett  
o por correo electrónico: [sc.piece@gmail.com](mailto:sc.piece@gmail.com)

