

Fecha	Solicitud N°
-------	--------------

PADRES	Nombre y apellido	Nombre y Apellido
	Ocupación	Ocupación
	Tel. Of.	Cel.
	Estado civil: Casados <input type="checkbox"/> Divorciados <input type="checkbox"/> Separados <input type="checkbox"/> Viudo(a) <input type="checkbox"/> Solero(a) <input type="checkbox"/>	

DIRECCION	Calle y N°	Col.
	Entre las calles de :	
	CP.	Edo.
	Tel (con lada)	Fax (con lada)
	E-mail	

HIJOS EN CASA	Nombre	Sexo	Nacio d/m/a	Nombre	Sexo	Nacio d/m/a
		M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>			M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	
		M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>			M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	

INVITADO	Desean recibir a: Un chico <input type="checkbox"/> Una chica <input type="checkbox"/> Un maestro <input type="checkbox"/> Edad aprox.:					
	Si pidieron chica, ¿aceptaría eventualmente recibir a un chico? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>					
	De: Francia <input type="checkbox"/> Estados Unidos <input type="checkbox"/> Alemania <input type="checkbox"/> Es lo mismo <input type="checkbox"/>					
	En el mes de : Julio <input type="checkbox"/> Agosto <input type="checkbox"/> Cualquiera <input type="checkbox"/> Ambos <input type="checkbox"/> Semestre Escolar <input type="checkbox"/>					

¿Compartirá Habitación? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		¿Tendrá posibilidades de conocer jóvenes de su edad? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
¿Vive alguien mas en casa? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		¿Quienes?	
¿Practican alguna religión? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		¿Cuál?	
¿Mascotas en casa? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		¿Automóvil? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
¿Se permite fumar? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			
En caso de llevar a nuestro huésped de vacaciones a otra ciudad será a:			

¿Practican algún deporte? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Cuáles?			
AFICIONES de la Familia	<input type="radio"/> DIBUJO / PINTURA	<input type="radio"/> MUSICA MODERNA	<input type="radio"/> MUSICA CLASICA
<input type="radio"/> MUSEOS	<input type="radio"/> INST. MUSICAL	<input type="radio"/> BAILE	<input type="radio"/> SALIDAS (Pueblos, Ciudades)
<input type="radio"/> LECTURA	<input type="radio"/> CINE	<input type="radio"/> JUEGOS DE MESA/ VIDEO	<input type="radio"/> OTRA:

Has sido familia anfitriona NACEL? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		¿En que años?	
¿Han viajado con NACEL? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		¿En que años?	
¿Viajarán este año?			
Te enteraste de NACEL por (nombre de persona o medio):			