

## HOUSING FORM

Please give us information about your preferences and lifestyle to help us place you with a Host Family. We might not always be able to accommodate all preferences but we will try.

(Por favor, bríndenos su información acerca de sus preferencias y estilo de vida que nos ayuden a asignarlo (a) con la familia de hospedaje más apropiada. Es importante aclarar que no podemos asegurar que siempre vamos a cumplir con todos los requerimientos solicitados pero trataremos de buscar siempre las mejores opciones)

\*Obligatorio

### 1. STUDENT NAME ( Nombre del estudiante)

---

### 2. IN ORDER TO FIND AN APPROPRIATE HOUSING FOR YOU, PLEASE, LET US KNOW WHAT IS YOUR GENDER IDENTITY (Con el fin de encontrar un lugar apropiado para su estadía, por favor, háganos saber su identidad de género) \*

- CISGENDER FEMALE (Mujer cisgénero)
- CISGENEDER MALE (Hombre cisgénero)
- TRANS-GENDER MALE (Hombre transgénero)
- TRANS-GENDER FEMALE (Mujer transgénero)
- GENDER NON CONFORMING (Género no conforme)
- OTHER (Otro)

### 3. IN ORDER TO MAKE YOUR STAY COMFORTABLE, PLEASE LET US KNOW IF YOU HAVE ANY INCONVENIECE IN BEING PLACED WITH SEXUALLY DIVERSE PEOPLE. (Con la finalidad de hacer su estadía cómoda, por favor, déjenos saber si ud tiene algún inconveniente en ser ubicado con personas sexualmente diversas) \*

- NO, I DON'T MIND (No, no tengo inconveniente)
- YES, I HAVE INCONVENIECE ( Sí, sí tengo inconveniente)

**4. INTERPERSONAL STYLE (Estilo de Personalidad ) \***

*Marca solo un óvalo.*

- EXTROVERT PERSON AND WOULD LIKE TO HAVE FRIENDS OVER OFTEN (Personalidad extrovertida a quien le gustaría hacer amigos con frecuencia)
- PREFER MORE OFTEN TO HAVE QUIET TIME TO MY SELF (La mayoría del tiempo prefiere el silencio y pasar tiempo a solas)
- BETWEEN INTROVERT AND EXTROVERT (Una mezcla de personalidad extrovertida e introvertida a la vez)

**5. DAILY ROUTINE (Rutina Diaria) \***

- PREFERS TO GO BED LATE AND WAKE UP LATE (Prefiere acostarse tarde y despertarse tarde)
- LIKES TO BE IN BED EARLY AND WAKE UP EARLY (Prefiere ir a la cama temprano y levantarse temprano)
- PRETTY FLEXIBLE IN SLEEPING SCHEDULE (Muy flexible en los horarios de sueño)

**6. SLEEPING HABITS (Hábitos de Sueño) \***

- NEEDS ABSOLUTE SILENCE (Necesita absoluto silencio)
- CAN SLEEP THROUGH ANYTHING (Puede dormir con ruido)
- ABLE TO SLEEP NORMALLY (Sueño normal)

**7. SMOKER OR NON SMOKER (Fumador o no Fumador) \***

- DOES NOT SMOKE AT ALL (No fuma del todo)
- SMOKES DAILY (Fuma diariamente)
- SMOKES OCASIONALLY (Fuma ocasionalmente)

**8. LIVING WITH SMOKERS (Vivir con Fumadores) \***

- OBJECTS LIVING WITH A SMOKER (Objeción de vivir con fumadores)
- DOESNT MIND STAYING WITH A SMOKER (No es problema vivir con fumadores)

**9. CHILDREN (Niños) \***

- ACCEPT CHILDREN IN HOME STAY (Acepta niños en casa)
- IF POSSIBLE, NO CHILDREN IN HOMESTAY (Si fuera posible que no hayan niños en casa)
- CHILDREN DOES NOT MATTER (Los niños en casa no es un factor que importe)

10. **PETS (Mascotas) \***

- ACCEPTS OR DEMANDS PETS AT HOMESTAY (Acepta y demanda que en casa hayan mascotas)
- DESIRES NO PETS AT HOMESTAY (Desea que en casa no hayan mascotas en casa)
- I AM ALLERGIC, BUT I DON'T MIND TO BE A IN HOUSE WITH PETS ( Soy alérgico, pero no me importa si hay animales en casa)
- INDIFERENCE ABOUT PETS (Indiferente a las mascotas en casa)

11. **IF YOU ARE ALLERGIC TO ANY ANIMAL, PLEASE LET US KNOW WHICH ONE ( Si usted es alérgico a algún animal, por favor, háganos saber a cuál/es)**

12. **FOOD/ALIMENTACIÓN (please, notice that you can pick more than 1 option) \***

*Selecciona todos los que correspondan.*

- I'M OMNIVORE / Soy omnívoro(a)
- I'M VEGETARIAN/ Soy vegetariano (a)
- I'M PESCATARIAN / Persona que come pescado pero No otros tipos de carnes
- I'M VEGAN / Soy vegano(a)
- I'M CELIAC/ Soy celíaco (a)
- I'M LACTOSE INTOLERAN / Soy lacto intolerante
- Otro: \_\_\_\_\_

13. **IF YOU HAVE ALLERGIES TO ANY KIND OF FOOD, PLEASE, LET US KNOW ( Si usted presenta alergia a algún tipo de comida, por favor, háganoslo saber) \***

14. **IF YOU HAVE ANY MEDICAL/ MENTAL HEALTH CONDITION THAT YOU CONSIDER IMPORTANT TO SHARE WITH YOUR HOST FAMILY, PLEASE, LET US KNOW. (Si usted tiene alguna condición médica o de salud mental que considere importante compartir con su familia de hospedaje, por favor háganoslo saber)**

---

---

---

15. BY DEFAULT, STUDENTS ARE ASSIGNED TO SEPARATE HOST FAMILIES. ANY ROOMMATE REQUESTS WILL BE TAKEN INTO CONSIDERATION WHEN MAKING ROOMING ASSIGNMENTS. IF YOU SPECIFY A DESIRED ROOMMATE, WOULD YOUR PREFERENCE BE TO BOTH BE ASSIGNED TO THE SAME HOMESTAY? IF SO, PLEASE LET US KNOW THE NAME OF THE DESIRED ROOMMATE AND PLEASE MAKE SURE THAT YOU BOTH HAVE A SIMILAR HOUSING REQUIREMENTS. (Nombre del Compañero de casa con el que desea estar) \*

16. WOULD YOU BE WILLING TO SLEEP IN THE UPPER BUNK OF A BUNK BED? (THIS APPLY ONLY FOR FIELDTRIPS OR EXCURSIONS) \*

Yes

No

17. 17) ADDITIONAL COMMENTS (Comentarios adicionales) \*

---

---

---