Ministerio de tutoría de inglés (ELL)
Solicitud de estudiante

Nombre: _____ Teléfono: _____

Dirección: _____ Correo electrónico:_____

*Este programa solo está disponible en Sioux Center.

Último grado escolar completado:	**Edad:**	**¿De qué país viene?**
¿Cuáles idiomas habla?		**Indique su nivel de inglés:** □ Principiante □ Intermedio □ Avanzado
Indique sus intereses/objetivos de aprendizaje: □ Conversación □ Escritura □ Examen de ciudadanía □ Lectura □ Gramática □ Otro (especifique):		

Indique cuáles horas y días está disponible:

	domingo	lunes	martes	miércoles	jueves	viernes	sábado
desde:							
hasta:							

¿Asiste actualmente o ha asistido en el pasado a alguna clase de inglés? Descríbalo abajo.

¿Por qué quiere participar en clases individuales de inglés (ELL)?

¿Dónde le gustaría reunirse para las clases?

Al ser seleccionado para recibir clases de inglés individuales 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 la dirección indicada a continuación.

Signature: _____ Date: _____

Please submit applications to:
Ruth Mahaffy at

- Sioux Center Public Library | 102 S Main Ave, Sioux Center, IA 51250
- Bethel CRC | 341 S Main Ave, Sioux Center, IA 51250
- EnglishTutoringMinistry@gmail.com

Bethel
Christian Reformed Church
"Connecting to Christ, His People, and His Mission"