



WORLD AMBASSADORS STUDENT BOARD. FORMULARIO DE SOLICITUD

Nombre: _____ Apellidos: _____

Genero Mujer Hombre Pasaporte nº: _____ País: _____

UCH Email: _____ Email Personal: _____

Nº teléfono: _____ / _____ DNI español/NIE nº: _____

Dirección: _____ Código postal: _____ Ciudad: _____

Curso actual en la UCH: 1 2 3 4 more Grado: _____

País de nacimiento: _____ País de residencia de tu familia: _____

¿Para qué país quieres ser embajador?: _____

¿Te gustaría formar parte de la Comisión Ejecutiva del WASB?: SI NO

¿Has solicitado ser embajador antes?: SI NO

¿Has sido embajador antes?: SI NO ¿Cuántas veces?: 1 2 3

Enumere las habilidades lingüísticas y su nivel de competencia:

Idioma	nivel	A2	B1	B2	C1	C2/nativo
Inglés			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Español			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Frances			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Por favor, liste todas las ciudades y países en que has vivido o estudiado:

¿Tienes alguna obligación específica que pueda entrar en conflicto con esta posición? Si es así, por favor describe:

Describe su estilo de liderazgo:

Por favor, presente este formulario completamente cumplimentado con una copia de su Pasaporte a la Oficina de Relaciones Internacionales o la Secretaría de su Facultad.
