



EVALUACION INICIAL

En las preguntas que no apliquen para usted, por favor escribir N/A (NO APLICA).

A. INFORMACION PERSONAL

Nombre:
Apellido:
Fecha de nacimiento:
Ciudadanía/s:
País y ciudad de residencia actual:
Teléfono móvil (incluye código de área):
Correo electrónico:

B. ESTADO CIVIL

- Soltero
- Casado
- Viudo
- Divorciado
- Unión Libre

Numero de hijo / edades



EVALUACION INICIAL

C. EDUCACION

Cuantos años tienes de estudio desde 1er grado hasta cualquier estudio postsecundario	TOTAL
---	-------

Ejemplo: Colegio 12 años, Licenciatura 4 años, Maestría 2 años. Total 18 años

¿Cuál es tu nivel más alto de estudio?

- Secundaria
- Técnico
- Diploma / Certificado
- Licenciatura
- Maestría
- Doctorado

ESCUELA SECUNDARIA/BACHILLERATO

Año en que concluiste el bachillerato:
Nombre del colegio/escuela:
País:
Ciudad:

CARRERA POSTSECUNDARIA No 1.

Campo de estudio:
Tiempo de duración:
País:
Nombre de la Universidad/Escuela
Certificado obtenido:
Diploma (1 o 2 años de estudio) Licenciatura Maestría Doctorado
Tienes un ECA (Educational Credential Assessment)? SI NO



EVALUACION INICIAL

CARRERA POSTSECUNDARIA No2.

Campo de estudio:			
Tiempo de duración:			
País:			
Nombre de la Universidad/Escuela:			
Certificado obtenido:			
Diploma (1 o 2 años de estudio)	Licenciatura	Maestría	Doctorado
Tienes un ECA (Educational Credential Assessment)?	SI	NO	

CARRERA POSTSECUNDARIA No 3.

Campo de estudio:			
Tiempo de duración:			
País:			
Nombre de la Universidad/Escuela:			
Certificado obtenido			
Diploma (1 o 2 años de estudio)	Licenciatura	Maestría	Doctorado
Tienes un ECA (Educational Credential Assessment)?	SI	NO	



EVALUACION INICIAL

D. EXPERIENCIA LABORAL

1. INFORMACION SOBRE TU TRABAJO ACTÚAL

- Empleado
- Trabajador independiente
- Dueño de empresa
- Desempleado
- Otro

Años de experiencia en el cargo

- 1 año
- 2 a 3 años
- 4 a 5 años
- 6 o más años

Campo de trabajo
Nombre del Cargo
País
<p>Explicar al detalle tus deberes y obligaciones en el cargo, cuales eran tus funciones, se muy claro y específico (esta información es fundamental)</p> <p><i>Ejemplo: un gerente de ventas, sus funciones serian:</i></p> <ul style="list-style-type: none">○ <i>Planificar y evaluar las actividades de los departamentos comerciales en establecimientos comerciales, industriales, mayoristas y minoristas y otros.</i>○ <i>Organizar operaciones de ventas regionales y nacionales.</i>○ <i>Establecer políticas y procedimientos organizacionales en relación con las ventas.</i>○ <i>Determinar la planificación estratégica relacionada con nuevas líneas de productos.</i>○ <i>Liderar el equipo de ventas en la construcción de relaciones con clientes comerciales y gestionar las negociaciones de contratos de venta.</i>○ <i>Reclutar, organizar, capacitar y administrar personal</i>○ <i>Trabajar con el departamento de marketing para comprender y comunicar los mensajes de marketing en el campo</i>



EVALUACION INICIAL

2. TRABAJO ANTERIOR

- Empleado
- Trabajador independiente
- Dueño de empresa
- Desempleado
- Otro

Años de experiencia en el cargo

- 1 año
- 2 a 3 años
- 4 a 5 años
- 6 o más años

Campo de trabajo
Nombre del Cargo
País
<p>Explicar al detalle tus deberes y obligaciones en el cargo, cuales eran tus funciones, se muy claro y especifico (esta información es fundamental)</p>



EVALUACION INICIAL

3. TRABAJO ANTERIOR

- Empleado
- Trabajador independiente
- Dueño de empresa
- Desempleado
- Otro

Años de experiencia en el cargo

- 1 año
- 2 a 3 años
- 4 a 5 años
- 6 o más años

Campo de trabajo
Nombre del Cargo
País
<p>Explicar al detalle tus deberes y obligaciones en el cargo, cuales eran tus funciones, se muy claro y especifico (esta información es fundamental)</p>



EVALUACION INICIAL

4. ¿Tienes experiencia laboral (pagada o no) en el cuidado de niños?

SI

NO

Si es si, ¿cuánto tiempo de experiencia tienes?

- Menos de 1 año
- 1 a 2 años
- Mas de 2 años

5. ¿Tienes experiencia laboral (pagada o no) en el cuidado de ancianos?

SI

NO

Si es si, ¿cuánto tiempo de experiencia tienes?

- Menos de 1 año
- 1 a 2 años
- Mas de 2 años

6. ¿Tienes experiencia laboral en el cuidado de personas con discapacidad?

SI

NO

Si es si, ¿cuánto tiempo de experiencia tienes?

- Menos de 1 año
- 1 a 2 años
- Mas de 2 años



EVALUACION INICIAL

E. IDIOMA INGLES Y/O FRANCES

A. NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL IDIOMA INGLES:

- Bajo
- Intermedio
- Avanzado

¿Has tomado la prueba oficial de habilidad del idioma ingles IELST, CELPIP, TOEFL o algún otro?

- SI
- NO

Si es si, ¿Cuál es el nombre de este examen y en qué fecha lo tomaste?

Resultados de esta prueba

Escritura
Lectura
Escuchar
Hablar

B. NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL IDIOMA FRANCES:

- Bajo
- Intermedio
- Avanzado

¿Has tomado la prueba oficial de habilidad del idioma francés TEF, TCF o algún otro?

- SI
- NO

Si es si, ¿Cuál es el nombre de este examen y en qué fecha lo tomaste?

Resultados de esta prueba

Escritura
Lectura
Escuchar
Hablar



EVALUACION INICIAL

F. ¿ESTAS INTERESADO EN ESTUDIAR EN CANADA?

- SI
- NO

Si es si, ¿dispones de un presupuesto para pagar la universidad y vivienda, entre 20.000 y 30.000 dólares canadienses?

- SI
- NO

G. PROGRAMA AL QUE LE GUSTARIA APLICAR

- Estudio
- Trabajador
- Emprendedor
- Patrocinio familiar
- Inversor
- No estoy seguro

H. INFORMACION ADICIONAL

¿Tiene familiares viviendo en Canadá?

Si

no

Si es si, ¿qué tipo de parentesco tienes con esta persona?



EVALUACION INICIAL

¿Qué estatus tiene este familiar en Canadá?

- Ciudadano Canadiense

- Residente Permanente

¿Como supiste de nosotros?

Información adicional que quieras agregar

La información aquí contenida es 100% confidencial, no será compartida con terceras personas y está protegida por la ley canadiense.