



CUESTIONARIO INFORMACIÓN PERSONAL DEL PARTICIPANTE

Por favor completar todas las respuestas a las preguntas descritas a continuación.

1. Nombres y Apellidos completos: Sebastián Alexander Riera Bermeo
2. Fecha de nacimiento: 06/03/2003
3. Ciudad de Nacimiento: Guayaquil
4. País de nacimiento: Ecuador
5. Cédula de identidad: 0952957983
6. Número teléfono móvil: 0983583187
7. Número convencional: 042898956
8. Correo electrónico: sebastianrier45@gmail.com
9. Skype: Sebastian Riera
10. Dirección domicilio y código postal: Mucho lote 2 urb. Victoria club Mz.1243 v.26 (090703)
11. Contacto de emergencia Nombres y Apellidos: Rosa María Bermeo Rodríguez
TEL: 0997914438
Tel: 0997914438
12. Relación con el participante: Madre
13. Teléfono convencional: 042898956
14. Teléfono móvil: 0997914438
15. Correo electrónico: rosamaria81@hotmail.es
16. Dirección domicilio y código postal: Mucho lote 2 urb. Victoria club Mz.1243 v.26 (090703)

REDES SOCIALES – agregar los links o usuario (CAMPO OBLIGATORIO, excepto los que no estén creados, y si hay más de una cuenta agregas todas las disponibles.

1. Facebook: <https://www.facebook.com/profile.php?id=100008935098570>
2. Instagram: <https://www.instagram.com/sebasrieraxd/>
3. Twitter: https://twitter.com/Sebas_riera15
4. LinkedIn: <https://www.linkedin.com/in/sebastián-riera-497bab291/>
5. OTRA:

EDUCACIÓN

1. Carrera de estudio: Ingeniera en telemática
2. Instituto / Universidad: Escuela Superior Politécnica del litoral
3. Dirección: Campus Gustavo Galindo Velasco (kilómetro 30.5 Vía Perimetral)

Japón y Pasaje Mónaco
Edificio: Acquamarina 5to piso
0979388770 / 0982201804
www.discoverexchanges.com



4. ZIP code: ECO90211
5. Semestre: segundo
6. Fechas de vacaciones (ACORDE AL CRONOGRAMA DE ESTUDIOS) 15 de febrero hasta 2 de mayo
7. Título a obtener: Ingeniero en Telemática
8. Fecha de inicio de estudios de la carrera: 2022
9. Posible fecha de graduación: 2026

EXPERIENCIA LABORAL / PASANTÍAS

Enumera tus empleos o pasantías laborales a continuación:

- Nombre de la empresa:
 - Fecha de inicio:
 - Fecha de finalización:
 - Posición y tareas realizadas:
 - Nombre del Supervisor:
-
- Nombre de la empresa:
 - Fecha de inicio:
 - Fecha de finalización:
 - Posición y tareas realizadas:
 - Nombre del Supervisor

VIAJES Y TURISMO

1. ¿Has viajado a otros países?: si
2. Enumera los destinos: 4
3. ¿Has viajado a Estados Unidos? no
4. ¿Tienes visa de turismo B1-B2? no
5. Indica fechas de salida y retorno
6. Indica la fecha de emisión y vencimiento de tus visas americanas obtenidas.
7. ¿Te han negado, cancelado, revocado una visa americana? si
8. Si la respuesta es sí, explique el motivo, fecha, y tipo de visa.
9. ¿Tienes familiares cercanos (padres, hermanos) que vivan en Estados Unidos? no
10. Si la respuesta es sí, indique Estado, Ciudad y Status migratorio.

Japón y Pasaje Mónaco
Edificio: Acquamarina 5to piso
0979388770 / 0982201804
www.discoverexchanges.com



11. ¿Tienes otro tipo de familiares que vivan en Estados Unidos? no
12. ¿En qué estado o ciudad y status migratorio?

INTERESES

1. ¿Practicas algún deporte? futbol
2. ¿Cuáles son tus hobbies? Leer libro, escuchar música y jugar videojuegos
3. ¿Tienes algún logro o reconocimiento obtenido hasta el momento? no
4. ¿Fumas? no
5. ¿Puedes nadar? si
6. ¿Conduces bicicleta? no
7. ¿Tienes licencia de conducir nacional? no
8. ¿Licencia de conducir internacional? no
9. ¿Tienes conocimiento de primeros auxilios? no
10. ¿Cuál es el propósito de realizar el programa de intercambio? Tener experiencia laboral y hacer nuevos amigos
11. ¿Qué lugares te gustaría visitar en Estados Unidos? New York, Miami, Seattle
12. ¿Tienes alguna ciudad o estado de preferencia donde te gustaría realizar el programa de Intercambio? no
13. ¿Qué considerarías sería lo más difícil de emprender este programa de Intercambio? Lo más difícil puede ser el idioma.
14. ¿De tus experiencias laborales cuáles han sido los aspectos más fáciles o más difíciles que tuviste que atravesar?
15. ¿Haz hecho un programa de Intercambio J1? no
16. ¿Dónde fue el programa?
17. ¿En qué temporada?
18. ¿Quién fue tu Sponsor?

SALUD

1. ¿Tienes alguna condición médica que te impida realizar alguna actividad en específico? no
2. ¿Tienes alguna alergia? no
3. ¿Alguna enfermedad preexistente? no
4. ¿Tomas alguna medicación? no
5. ¿Te encuentras en óptimas condiciones médicas para poder realizar tu participación en el programa de Intercambio? **SI** **NO**



Japón y Pasaje Mónaco
Edificio: Acquamarina 5to piso
0979388770 / 0982201804
www.discoverexchanges.com