

Educación por hijo de familia

Me gustaría poder hacerte algunas preguntas acerca de tú educación, ya sea que hayan sido en México o aquí en Canadá.

Nombre _____

Preescolar	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>				
Escuela Pública	<input type="checkbox"/>	Escuela Privada	<input type="checkbox"/>	Bilingüe Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Idioma _____
Ciudad/País: _____						
De _____	a _____	¿Obtuvo certificado?	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>		
<i>Año</i>	<i>Año</i>					

Primaria	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>				
Escuela Pública	<input type="checkbox"/>	Escuela Privada	<input type="checkbox"/>	Bilingüe Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Idioma _____
Ciudad/País: _____						
De _____	a _____	¿Obtuvo certificado?	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>		
<i>Año</i>	<i>Año</i>					

Secundaria	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>				
Escuela Pública	<input type="checkbox"/>	Escuela Privada	<input type="checkbox"/>	Bilingüe Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Idioma _____
Ciudad/País: _____						
De _____	a _____	¿Obtuvo certificado?	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>		
<i>Año</i>	<i>Año</i>					

Preparatoria/Bachillerato	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>				
Escuela Pública	<input type="checkbox"/>	Escuela Privada	<input type="checkbox"/>	Bilingüe Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Idioma _____
Ciudad/País: _____						
De _____	a _____	¿Obtuvo certificado?	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>		
<i>Año</i>	<i>Año</i>					

Escuela Técnica Si No
Escuela Pública Escuela Privada
Área de Especialidad _____
Ciudad/País: _____
De _____ a _____ ¿Obtuvo certificado? Sí No
Año *Año*

Escuela Comercial Si No
Escuela Pública Escuela Privada Bilingüe Si No Idioma _____
Ciudad/País: _____
De _____ a _____ ¿Obtuvo certificado? Sí No
Año *Año*

Universidad Si No
Universidad Pública Universidad Privada
Carrera _____
Área de Especialidad _____
Ciudad/País: _____
De _____ a _____ ¿Obtuvo título? Sí No
Año *Año*
¿Programa de Intercambio Si No País _____ Período _____

Otros Estudios Si No
Institución Pública Institución Privada
Área de Especialidad _____
Ciudad/País: _____
De _____ a _____ ¿Obtuvo certificado? Sí No

Año

Año