



Bienvenido a la Red Virtual Estudiantil Croata

Por favor, complete el siguiente formulario para inscribirse en el programa de aprendizaje de croata de la Red Virtual Estudiantil Croata:

Nombre y apellido: _____

Dirección de correo electrónico: _____

Edad: hasta 18, 20-30, 30-40, 40-50, 50-60, 60 +

Ciudad: _____

País: _____

Lengua materna: _____

Autoevaluación de su nivel de croata. Marque la casilla adecuada para usted:

	Inicial	Intermedio	Avanzado
Comprensión auditiva			
Comprensión de lectura			
Expresión escrita			
Expresión oral			

¿Estudia el idioma deseado en una escuela de idiomas, instituto o universidad? _____

(Tenga en cuenta que no necesita estar inscripto en un programa de idioma oficial para participar en la Red Virtual Estudiantil Croata)

Profesión (para que podamos tratar de relacionarlo con alguien de la misma profesión o similar): _____

Intereses (para que podamos tratar de relacionarlo con alguien que tenga los mismos o similares intereses a los suyos): _____

Observaciones o comentarios (opcional): _____

