

AUTORIZACION DE LOS PADRES PARA POSTULAR AL PROGRAMA SUECIA 2011

Valor del Programa UF245

___ Semestre Académico Agosto

___ Año Académico Agosto

***POR FAVOR LLENAR LOS CAMPOS ACONTINUACION CON LETRA IMPRENTA O A COMPUTADOR**

Nombre completo del Estudiante _____

E-mail de Estudiante: _____

Como postulante al programa de Intercambio de Youth For Understanding, me comprometo a cumplir con los requisitos, fechas y plazos establecidos durante el proceso de postulación. A su vez, entiendo que este no es un programa de turismo, comprometiéndome a respetar los reglamentos de YFU una vez que sea seleccionado.

Firma del Estudiante

En caso de que nuestro hijo(a) sea seleccionado(a), como padres, aceptamos los costos del programa y nos comprometemos a recibir en nuestra casa, por un período similar, a un estudiante extranjero.

Firma Padre

Firma Madre

Fecha

Cuota de Inscripción: \$ 50.000

Agradeceremos depositar o transferir esta suma directamente en: Banco Crédito e Inversiones, a nombre de: Youth for Understanding en la Cta. Cte. No. 85.032.794

Presentar comprobante de depósito con nombre del estudiante para ser citado a dar Examen de Inglés. **La cuota de Inscripción no es reembolsable en caso de retiro del Programa.**

INFORMACION PRELIMINAR

→ Nombre completo del Padre

→ Nombre completo de la Madre

Fono oficina _____

Fono oficina _____

Dirección casa _____

Dirección casa _____

Comuna/Ciudad _____

Comuna/Ciudad _____

Fono casa _____

Fono casa _____

Celular _____

Celular _____

E-mail _____

E-mail _____

→ ¿A cuál dirección debemos enviar la correspondencia?

Colegio del postulante _____ Fono _____

Dirección del colegio _____

Fecha de nacimiento del estudiante Día _____ Mes _____ Año _____ Ciudad _____

N° Carnet de Identidad _____

Estoy postulando en YFU con Sr./Sra: _____