

AUTORIZACION DE LOS PADRES PARA POSTULAR A LOS PROGRAMAS ARTÍSTICOS 2009

__ Hungría	UF 190
__ Estonia	UF 206
__ Letonia	UF 206

<input type="checkbox"/> Semestre Académico Enero <input type="checkbox"/> Año Académico Enero	<input type="checkbox"/> Semestre Académico Agosto <input type="checkbox"/> 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 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 _____

Profesión _____
Fono oficina _____
Dirección casa _____

Profesión _____
Fono oficina _____
Dirección casa _____

Comuna _____
Ciudad _____
Fono casa _____
Celular _____
E-mail _____

Comuna _____
Ciudad _____
Fono casa _____
Celular _____
E-mail _____

➔Dirección postal donde se debe enviar la correspondencia y a nombre de quién: _____

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: _____