

## AUTORIZACION DE LOS PADRES PARA POSTULAR A LOS PROGRAMAS ESPECIALES 2011

Estonia (Nat-Mús-Arte)  
UF245

Hungría (Música)  
UF227

Letonia (Arte)  
UF239

\_\_ Año Académico Agosto

\_\_ Año Académico Enero  
\_\_ Año 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 Rut: 96.691.410-3  
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: \_\_\_\_\_