

AUTORIZACION DE LOS PADRES PARA POSTULAR AL PROGRAMA COMMUNITY COLLEGE 2011

Valor Programa UF 571

_____ Semestre Académico Enero	_____ 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 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 _____
Dirección casa _____

Fono oficina _____
Dirección casa _____

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

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

<p>→ ¿A cuál dirección debemos enviar la correspondencia?</p> <p>_____</p>

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: _____