

AUTORIZACION PADRES PARA POSTULAR AL PROGRAMA BULGARIA 2012

Valor Programa UF 249

_____ Semestre Académico Enero	_____ Año Académico Enero
_____ Semestre Académico Agosto	_____ Año Académico Agosto

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

Nombre Completo del Estudiante: _____

E-Mail del 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 éste *no* es un programa de turismo, comprometiéndome a respetar los reglamentos de la 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 periodo 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 Cuenta Corriente. N°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

Ciudad

Ciudad

Fono Casa

Fono Casa

Celular

Celular

E-mail

E-mail

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

Colegio del postulante _____ teléfono _____

Dirección del colegio _____

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

N° de Carnet de Identidad _____

Estoy postulando en YFU con Sr./ Sra. _____