

**AUTORIZACION PADRES PARA POSTULAR AL PROGRAMA ESTONIA 2012**

Valor Programa UF 244

_____ 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 d 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 Dia \_\_\_\_\_ Mes \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_

N° de Carnet de Identidad \_\_\_\_\_

Estoy postulando en YFU con Sr./ Sra. \_\_\_\_\_