

AUTORIZACION PADRES PARA POSTULAR AL PROGRAMA SUECIA 2012

Valor Programa UF 250

_____ 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. _____