

**AUTORIZACION DE LOS PADRES PARA POSTULAR AL PROGRAMA SUDAFRICA 2012**

Valor Programa UF 279

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

N° de Carnet de Identidad \_\_\_\_\_

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