Formulario de inscripción a programas

Bienvenido a AFS Programas Interculturales Colombia, organización educativa que te brinda la oportunidad de experimentar un tiempo de aprendizaje dinámico y vivencial

Adjunta a este formulario una copia de tu cédula de ciudadanía.

Importante:

. AFS no garantiza la prosperidad de esta solicitud de participación en la medida en que la misma depende de la disponibilidad de cupos en los países a los cuales desea viajar el aspirante.

. El valor de la inscripción correspondiente al 10% del costo total del programa no es reembolsable en caso de retiro del participante candidato.

. Los participantes inscritos deben cumplir con las fechas exigidas para el envío de documentación a AFS para el óptimo trámite del proceso.

Foto tamaño
3 x 4 cm

Ciudad: _____ Fecha: Día: ☐☐ Mes: ☐☐ Año: ☐☐☐☐

1. INFORMACIÓN PERSONAL

Apellidos: _____ Nombres: _____

Identificación: Tarjeta de identidad ☐ Cédula de ciudadanía ☐ Número _____

Fecha de nacimiento: Día: ☐☐ Mes: ☐☐ Año: ☐☐☐☐

Municipio: _____ Departamento: _____

Sexo: F ☐ M ☐ Dirección residencial: _____

Teléfono fijo: _____ Celular: _____

Email: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

2. INFORMACIÓN ACADÉMICA

Título académico: _____

Nombre de la institución académica: _____

Ciudad: _____ Profesión: _____

Nivel de inglés: Bueno ☐ Regular ☐ Deficiente ☐

Otros idiomas: Sí ☐ No ☐

Idioma: _____ Nivel del idioma: Bueno ☐ Regular ☐ Deficiente ☐

_____ Nivel del idioma: Bueno ☐ Regular ☐ Deficiente ☐

_____ Nivel del idioma: Bueno ☐ Regular ☐ Deficiente ☐

3. PROGRAMA DE INTERCAMBIO

Voluntariado: ☐ Curso de idiomas: ☐

País: _____

Nombre del programa: _____

_____

En caso de voluntariado, ¿Cuál es tu motivación para hacer un voluntariado? _____

_____

¿Por qué escogiste ese país para hacer un voluntariado? _____

Sigue

En caso de curso de idioma, ¿Por qué quieres hacer el curso? _____

¿Por qué has elegido a AFS?_____

¿Cómo te enteraste de AFS? _____

¿Tu familia estaría interesada en hospedar a un estudiante extranjero en tu casa? Sí ☐ No ☐

¿Te ha sido negada una visa una vez? Sí ☐ No ☐ ¿Qué país y por qué? _____

Número de pasaporte (número rojo de la portada): _____

4. CONTACTO DE EMERGENCIA

Nombre: _____ Parentesco: _____

Teléfono: _____

Email: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Dirección: _____

Ciudad: _____

5. DATOS DE PAGO

Nombre del responsable del pago: _____ C.C. No. _____

Dirección: _____

Ciudad: _____

Teléfono fijo: _____ Celular: _____

Email: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Empleado ☐ Otro ☐ Código de la actividad ☐☐☐☐ (**anexar RUT a este formulario**). Pensionado ☐

_____
Firma del solicitante

_____
Firma del responsable de pago
(solo si es diferente al solicitante

Favor tener en cuenta que para la obtención de visas es potestad de la embajada su aprobación. AFS Colombia tramitará las visas siempre y cuando las embajadas lo permitan, de lo contrario suministrará orientación e información necesaria al participante inscrito. Para algunos países es necesaria la presentación personal del participante, para lo cual AFS Colombia informará previamente de manera directa a la familia.

AFS Colombia
Oficina Nacional - Centro de Aprendizaje Intercultural
Av. Cr 72 No. 181 - 75 Tel: 1 - 670 4366
Fax: 679 1518 Bogotá, D.C. - Colombia
Facebook y Twitter: AFS Colombia