

Bienvenido a AFS Programas Interculturales Colombia. Nuestra ONG proporciona, desde hace más de 60 años, experiencias interculturales de movilidad internacional.

- Este es un formulario de pre-aplicación no garantiza el cupo en el programa de interés.
- El valor de inscripción es correspondiente al 10% del costo total del programa. No es reembolsable en caso de que el participante se retire del programa.
- Debes cumplir con las fechas de envío de documentación para completar el proceso.

Foto 3 x 4

Adjunta a este formulario una copia de tu cédula de ciudadanía y comprobante de pago del 10%

Ciudad _____ Fecha de solicitud _____ D D _____ M M _____ A A A A _____

1. Información personal

Apellidos _____ Nombres _____

Identificación CC TI CE PS Número _____

Fecha de nacimiento D D _____ M M _____ A A A A _____ Ciudad _____

Dirección de residencia _____ Ciudad _____

Teléfono de contacto _____ Sexo F M Otro

Correo electrónico _____

2. Información académica

Título académico más reciente _____

Institución académica _____

Ciudad _____ País _____ Año _____

Idiomas

Inglés _____ Nivel del idioma Avanzado Intermedio Básico

_____ Nivel del idioma Avanzado Intermedio Básico

_____ Nivel del idioma Avanzado Intermedio Básico

_____ Nivel del idioma Avanzado Intermedio Básico

3. Programa de intercambio

Voluntariado Idiomas Pasantías Otro _____

Programa de interés _____

Duración _____ País _____ Fecha de viaje _____

¿Cuál es tu motivación para este programa? _____

¿Cuál es tu motivación para escoger el país? _____

¿Por qué elegiste AFS? _____

¿Cómo te enteraste de AFS?

Redes sociales Referencia Correo Página web Comité Otro _____

Te han negado una visa alguna vez Sí No País _____

Tienes pasaporte vigente Sí No Número (carátula) _____

¿Alguien en tu familia ha participado de un programa de AFS? Sí No ¿Cuál? _____

¿Tu familia quisiera hospedar a un participante internacional? Sí No

4. Contacto de emergencia

Nombre _____ Parentesco _____

Teléfono _____ Otro número de contacto _____

Correo electrónico _____

Dirección _____ Ciudad _____

5. Datos de facturación (Anexar RUT)

Nombres completos de la persona encargada del pago _____

Tipo y número de documento _____

Dirección _____ Ciudad _____

Teléfono _____ Otro número de contacto _____

Correo electrónico _____

Ocupación Empleado Independiente Pensionado Otro Código de actividad

Firma del solicitante

Firma del responsable de pago

AFS Colombia orientará al participante para la solicitud de la visa. Los criterios de expedición son exclusivos de la embajada. Algunos países requieren la presentación personal del participante, informaremos oportunamente al interesado. Estos gastos no están incluidos en el costo del programa.