

Bienvenido a AFS Programas Interculturales Colombua. 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 <input type="checkbox"/>	Intermedio <input type="checkbox"/>	Básico <input type="checkbox"/>
_____	Nivel del idioma	Avanzado <input type="checkbox"/>	Intermedio <input type="checkbox"/>	Básico <input type="checkbox"/>
_____	Nivel del idioma	Avanzado <input type="checkbox"/>	Intermedio <input type="checkbox"/>	Básico <input type="checkbox"/>
_____	Nivel del idioma	Avanzado <input type="checkbox"/>	Intermedio <input type="checkbox"/>	Básico <input type="checkbox"/>

### 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.