Fundación IE. Intercultural Experience. Autorizada por el decreto del poder ejecutivo n° 380/08.

Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, Registro Nacional de Entidades de Bien Social sin Fines de Lucro: Resolución IBS 008/2009 RUC 80054810-8.

Reconocido por el Ministerio de Educación y Cultura como "Programas de interés educativo" según Resolución Nro.18.072/08



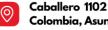


INSCRIPCIÓN PROGRAMA AU PAIR USA

Fecha de inscripción				Costo programa: USD 1.100				
Lugar (Ciudad, País)								
Nombres y Apellidos:							Edad:	
Fecha de nacimiento:		C.I.:			Celula	r N°:		
Domicilio Particular:					Ciud	lad:		
Estudio actual:	Institución:							
Trabajo Actual:	Cargo/Función:							
Nacionalidad:	Estado Civil:							
E-mail:								
Contactos de emergencia								
Teléfono 1:				Pertenece a:				
Teléfono 2:				Pertenece a:				
Email emergencia 1:				Pertenece a:				
¿Estuviste en los EEUU	?	Si		No				
¿Tenes Parientes en los EEUU?		Si		No				
¿Alguna vez solicitaste visa para USA?		Si		No				
¿Alguna vez te negaron o cancelaron la visa?		Si		No				
¿Tu nivel de inglés?		Básic	СО	Intermed	lio	Avanza	do	
¿Fumas?		Si		No				
¿La religión es importante en tu vida?		Si		No				







Fundación IE. Intercultural Experience. Autorizada por el decreto del poder ejecutivo n° 380/08.

Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, Registro Nacional de Entidades de Bien Social sin Fines de Lucro: Resolución IBS 008/2009 RUC 80054810-8.

Reconocido por el Ministerio de Educación y Cultura como "Programas de interés educativo" según Resolución Nro.18.072/08



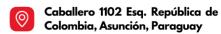


¿Cuáles son tus expectativas con el Programa de AU PAIR?
¿Cómo definís tu carácter?
¿Cuál es tu experiencia con niños?
¿Cuáles son tus hobbies/aficiones?
¿Cómo te gustaría que sea tu familia anfitriona?
¿Sufrís algún tipo de enfermedad pre-existente*?
¿Seguís algún tratamiento médico actualmente*?
¿Utilizas algún tipo de medicación*?

*OBS: LA INFORMACIÓN SOBRE EL ESTADO DE SALUD, TRATAMIENTOS, O MEDICACIÓN REVISTEN CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA. TODA OMISIÓN, INFORMACIÓN FALSA O INCOMPLETA, DERIVARÁN EN LA CANCELACIÓN DE LA INSCRIPCIÓN.







Fundación IE. Intercultural Experience. Autorizada por el decreto del poder ejecutivo n° 380/08.

Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, Registro Nacional de Entidades de Bien Social sin Fines de Lucro: Resolución IBS 008/2009 RUC 80054810-8.

Reconocido por el Ministerio de Educación y Cultura como "Programas de interés educativo" según Resolución Nro.18.072/08





Declaro conocer que:

- 1. "La Fundación IE Intercultural Experience", Agente Autorizado, es una persona jurídica constituida bajo las leyes de la República del Paraguay que se dedica a intermediar en la gestión, realización o conclusión de contratos con instituciones públicas y privadas, nacionales y extranjeras dedicadas a la promoción de programas interculturales, más conocidos como "intercambios" y programas de formación académica. Por lo tanto, "IE" es AGENTE AUTORIZADO de "LA ORGANIZACIÓN" SPONSOR DE VISA Y PRESTADOR DEL SERVICIO y responsable de la ejecución del programa.
- 2. AU PAIR USA es un programa desarrollado en los EE.UU. por medio de nuestras Organizaciones socias y controlado por el Departamento de Estado de ese país, que tiene como propósito el intercambio cultural entre la familia anfitriona y el participante. No es un programa de trabajo.
- 3. Reconozco conocer y aceptar las siguientes condiciones para mi adhesión al programa:
 - a. El programa requiere un visado J1, por lo tanto, *IE* no es responsable de las decisiones tomadas por el Consulado Americano o la policía de inmigración con respecto a visas de entrada o extensiones de visa. Reconozco que la denegación y/o cancelación de la visa es exclusiva potestad del gobierno y/o autoridades respectivas del país anfitrión.
 - b. El costo de inscripción al programa, de USD 200 (dólares americanos doscientos). no es reembolsable ni transferible en ningún caso, y el mismo no podrá ser acreditado como parte del costo de este ni de otro programa de intercambio.
- 4. Reconozco que he sido informado debidamente de las condiciones de elegibilidad y proceso de aplicación del programa **AU PAIR USA** y que estoy en conocimiento de ni **IE INTERCULTURAL EXPERIENCE** ni la Organización socia, pueden garantizar un destino específico a elección del participante, ni una fecha determinada de viaje.
- 5. La inscripción será válida por 1 año a partir de la fecha consignada en este documento. Si transcurre este plazo sin que el participante haya completado el proceso de aplicación, y para asegurar su continuidad en el programa, deberá inscribirse nuevamente, actualizar la documentación y abonar el costo de inscripción vigente a la fecha de la reinscripción. Asimismo, deberá suscribir nuevamente los contratos actualizados a la fecha de la reinscripción.
- 6. Entiendo que, en el caso de no completar mi aplicación en el plazo de 1 año, el costo del programa podría sufrir algún incremento, en cuyo caso reconozco, acepto y me comprometo a abonar el monto correspondiente.
- 7. Me comprometo a presentar la documentación requerida por el programa según las indicaciones de IE Intercultural Experience.
- 8. Me comprometo a cumplir con los requerimientos sanitarios y esquema de vacunación requeridos por las autoridades del país anfitrión.
- 9. Manifiesto que he recibido información sobre los medios de pago habilitados para el programa, entendiendo que todos los pagos realizados en guaraníes correspondientes al costo del programa, serán reconocidos según el tipo de cambio proveído por IE en la fecha de pago.
- 10. Reconozco que los pagos realizados en guaraníes, serán recibidos conforme al Tipo de Cambio proveído por IE el día de pago, para lo cual me comprometo a consultar la información pertinente a fin de corroborar los valores a ser pagados y evitar diferencias cambiarias.
- 11. Acepto y me comprometo a cumplir con el siguiente plan de pagos del programa:
 - Inscripcion no reembolsable: USD 200
 - Inicio de aplicación: USD 100 (no reembolsable)
 - Habilitación del perfil en la plataforma: USD 800* (aplica política de reembolsos)

En prueba de conformidad, suscribo al pie de este documento.

Firma dei aplicante:	
Aclaración de firma:	
Fecha:	Obs: Favor firmar en todas las hojas







