

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



**PROGRAMAS DE
INTERCAMBIO
CULTURAL**



INSCRIPCIÓN PROGRAMA TEACHERS USA - FULL PROGRAM

Fecha de inscripción

	USD
COSTO DEL PROGRAMA	3.850
INSCRIPCIÓN	500

Nombres y Apellidos: Edad:

Fecha de nacimiento: C.I.: Celular N°:

Domicilio Particular: Ciudad:

Estudio actual: Curso: Universidad:

Nacionalidad: Estado Civil: Tenés Hijos: ☐ Si ☐ No

E-mail: Skype:

Contactos de emergencia

Teléfono: Pertenece a:

Email: Vínculo:

¿Estuviste alguna vez en USA? ☐ Si ☐ No ¿Cuántas veces?

¿Tenés Parientes en USA? ☐ Si ☐ No



Formación Académica

Título de grado (universitario): _____

Institución educativa _____ Año de Graduación _____

Número de Registro Docente del MEC: _____

Especializaciones | Diplomados | Certificaciones

Titulación _____ Institución educativa _____

Año _____

Titulación _____ Institución educativa _____

Año _____

Experiencia Docente

Breve reseña de tu experiencia en aula. Mencionar el segmento etario, materias, carga horaria semanal en el ejercicio de la docencia.

¿Tenés o has tenido Visa Americana? ¿De qué tipo?

¿Alguna vez te negaron la Visa Americana o no te permitieron el ingreso a los Estados Unidos o a otro país?



¿Estás consiente de que el programa exige un inglés avanzado (C1) y que, en caso de no contar con el mismo, podría verse comprometida tu aplicación/participación?

¿Participaste anteriormente de algún programa de intercambio?

¿Cuáles son tus expectativas con el Programa?

¿Te consideras una persona que se puede tolerar las exigencias de la actividad docente en los EEUU?

¿Tendrás la suficiente flexibilidad, madurez y actitud para participar de actividades culturales y compartir rasgos característicos de tu propia cultura con los miembros de la comunidad en USA?

¿Tenés intenciones de quedarte definitivamente en los EEUU estando en conocimiento de los riesgos y de las consecuencias que esto podría acarrear?

¿Estarías dispuesto a compartir el hospedaje con personas de otras nacionalidades por consiguiente con culturas y costumbres diferentes a la tuya?

¿Tenés algún tipo limitación física, enfermedad o dolencia que pueda condicionar tu actividad laboral? *

¿Sufrís o padeces alguna enfermedad pre-existente? *

¿Estás sometido a algún tipo de tratamiento médico o medicación actualmente? *

¿Sos consciente de que este es un programa para participantes MAYORES DE EDAD, por lo tanto, capaces de manejar la diversidad de circunstancias y vivencias propias de un intercambio cultural, con la madurez y responsabilidad que esto implica?

***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.**



Declaro conocer y aceptar las siguientes condiciones para mi inscripción al programa:

1. **"La Fundación IE Intercultural Experience"**, 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 de aprendizaje interculturales, más conocidos como "intercambios". Por lo tanto, **"IE Intercultural Experience"** es **AGENTE AUTORIZADO** de **"LA ORGANIZACIÓN SOCIA/ SPONSOR DE VISA"** prestador del servicio y responsable de la ejecución del programa TEACHERS USA.
2. Los programas de aprendizaje interculturales que promueve **"La Fundación IE Intercultural Experience"** tienen como objeto facilitar y ayudar a los participantes a adquirir habilidades, actitudes y conocimientos necesarios para colaborar significativamente y positivamente en un mundo culturalmente diverso y cada vez más interdependiente.
3. Reconozco conocer y aceptar las siguientes condiciones para mi adhesión al programa **TEACHERS USA 2024**:
 - a. El programa requiere un visado especial J1, por tanto, IE no es responsable de las decisiones adoptadas por las embajadas o funcionarios de inmigración con respecto al otorgamiento de visas de entrada o extensiones de visa, por tanto, 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 ADMISION al programa, indicado en este documento, no es reembolsable ni transferible, en ninguna circunstancia, y el mismo no podrá ser acreditado como parte del costo de otro programa de intercambio cultural.
 - c. El candidato, es responsable de presentar toda la documentación requerida por el programa, a más tardar el 15.03.2024.
 - d. A los efectos de la confirmación del programa para inicio del proceso de visa, el pago íntegro + la tarifa de SEVIS deben ser realizados conforme al calendario de pagos indicado en este documento.
 - e. Si por algún motivo, el participante no cumpliera con el calendario de pagos establecido, podría ser pasible de la cancelación de reserva de trabajo o contratación si correspondiere.
 - f. Las cancelaciones, cambios de fechas o modificaciones de cualquiera de las condiciones ya confirmadas del programa, quedan sujetos a los términos contenidos en los contratos suscritos con **IE** y con **La Organización Socia/ Sponsor de Visa**.
4. Reconozco que he sido informado debidamente de las condiciones de elegibilidad y proceso de aplicación, costos y formas de pago del programa TEACHERS 2024.
5. Esta inscripción me habilita a ser entrevistado en la Feria de Trabajo, organizada por **"IE"**, ante los potenciales empleadores contactados por **"La Organización"**, o en su defecto a seleccionar una opción laboral en el Job Pool (lista de opciones laborales). **"IE"** ni a **"La Organización Socia/Sponsor de Visa"** están obligados a proveerme un puesto de trabajo específico, ni en una empresa anfitriona determinada.
6. La elección de un puesto laboral, no implica la aceptación o contratación para el mismo. Es el empleador/organización anfitriona, quien define la contratación, luego del proceso de entrevistas (job interview).
7. Una vez seleccionado un puesto laboral, y realizada la reserva correspondiente, no podré cancelarla, salvo que abone una penalidad de USD 100 (dólares americanos cien) por cancelación de reserva, lo que me permitirá seleccionar otra posición de las disponibles.
8. Al formalizar la presente inscripción, acepto y me comprometo a:
 - a) Aprobar los exámenes de nivelación de inglés, que certifiquen un inglés avanzado.
 - b) Suscribir los contratos respectivos con **IE y La Organización Socia/Sponsor de Visa** antes de la selección de ofertas de trabajo.
9. Entiendo que el costo del programa no incluye pasajes aéreos, costo de visa, ni costos de alojamiento (housing). Soy consciente de que debo llevar un viático en efectivo para cubrir costos de vivienda, comida, traslados y gastos personales durante las primeras semanas del programa.

Reconozco, acepto y me comprometo a cumplir el plan de pagos siguiente:

1. Al recibir la aceptación del sponsor de visa sobre la admisión al programa, y para acceder a las entrevistas con el sponsor y empleador debo abonar la suma de USD 1.000.- (UN MIL DOLARES AMERICANOS)

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



**PROGRAMAS DE
INTERCAMBIO
CULTURAL**



2. A la confirmación del puesto laboral, me comprometo a abonar la totalidad del costo del programa más la tarifa de SEVIS de USD 220.
3. Fecha límite para la cancelación de la totalidad del costo del programa: **30.05.2024**
4. Los pagos 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, que, si existieran, me comprometo a abonar.
5. Los pagos con tarjetas de crédito y/o débito están sujetos a costos adicionales.

Firma del participante: _____

Aclaración de firma: _____

Obs: Favor firmar en todas las hojas.



ie.org.py



+595 981 790 007/+595 981 220 514



info@ie.org.py



Caballero 1102 Esq. República de Colombia, Asunción, Paraguay