



YOUTH FOR UNDERSTANDING
Intercambio Estudiantil

Beca Martha Bigliani 2020 Ficha de Inscripción

Datos Personales del Interesado

Apellidos..... Pasaporte al día o sí o no
Nombres..... Número de Pasaporte.....
Sexo..... País del Pasaporte.....
Fecha de Nacimiento..... Nacionalidad.....
Lugar de Nacimiento..... Número de DNI.....
Domicilio..... Teléfono fijo.....
Localidad y código postal..... Teléfono celular.....
Provincia..... E-mail.....

Datos Familiares

Vivo con (seleccionar todos con los que vive)

Padre Madre Abuela Abuelo Hermanos Otros:.....

Adulto Responsable

Padre Madre Abuela Abuelo Otro:

Apellidos.....
Nombres.....
Ocupación.....
Teléfono fijo.....
Teléfono celular.....
E-mail.....

Adulto Responsable

Padre Madre Abuela Abuelo Otro:

Apellidos.....
Nombres.....
Ocupación.....
Teléfono fijo.....
Teléfono celular.....
E-mail.....

Hermanos | Hermanas

Nombre(s) y Edad(es).....

Idiomas

..... Años estudiado..... Nivel de desenvolvimiento: Básico | Bueno | Excelente

..... Años estudiado..... Nivel de desenvolvimiento: Básico | Bueno | Excelente

..... Años estudiado..... Nivel de desenvolvimiento: Básico | Bueno | Excelente

Cerrito 822, Piso 1º Frente, C1010AAR, CABA, Argentina

www.yfu.org.ar | becas@yfu.org.org | Tel. 011 5236-0044/45 | Fax. 011 4816-5190

Información Adicional

¿Cómo y a través de quién conociste a YFU?

.....
.....
.....

¿Algún miembro de tu familia ha participado de los programas de YFU, ya sea como estudiante de intercambio, voluntario, familia anfitriona, etc.? En caso afirmativo, describa quién/es y en qué período?

.....
.....
.....

¿Algún miembro de tu familia participa o es voluntario de alguna otra organización de intercambios? Por ejemplo, AFS, ROTARY, COINED, EF. En caso afirmativo, nombrar dicha organización y la actividad ejercida dentro de ella?

.....
.....
.....

¿Has solicitado alguna beca en otra organización? En caso afirmativo, nombrar dicha organización y qué tipo de beca?

.....
.....
.....

¿Deseas agregar algún comentario?

.....
.....
.....

.....
Firma y aclaración

Participante

.....
Firma y aclaración

Adulto responsable nº 1

.....
Firma y aclaración

Adulto responsable nº 2