|  |  |
| --- | --- |
| **Formulario de inscrição N°:**  | **Data:**  |

**Solicitud de cupo formal para aplicar o programa AuPair com destino a:**

**1 - INFORMAÇÃO PESSOAL**

|  |
| --- |
| Nome e sobrenome:        |
| Data de nascimento:       | Edade:       |
| D.N.I.:       |
| Nacionalidade:       |
| Tem passaporte de seu país: Sim [ ]  Não[ ]  |
| Número:       | Data de vencimento:       |
| Tem passaporte de outro país: Sim [ ]  Não[ ]  | País:       |
| Número:       | Data de vencimento:       |
| Tem visto de outro país: Sim [ ]  Não[ ]  | País:       |
| Tipo de visto:       | Data de vencimento:       |
| Endereço:       | Ciudade:       |
| Estado:       | CP:       |
| Telefone:       | Celular:       |
| E-mail:       |
| Skype:       |
| Tem carteira de motorista: Sim [ ]  Não [ ]  |
| Tempo de experiência:       | Data de vencimento:       |
| Tem curso de 1eiros socorros: Sim [ ]  Não [ ]  | Data:       |
| Pode nadar: Sim [ ]  Não [ ]  | Tem tatuagens e / ou piercings: Sim [ ]  Não [ ]  |
|  | Fuma: Sim [ ]  Não [ ]  |
| Nome da mãe:       | Tel/Celular:       |
| Nome do pai:       | Tel/Celular:       |

**2 - EDUCAÇÃO / PROFISSÃO / OCUPAÇÃO**

|  |
| --- |
| Nível de estudos (marque apenas os níveis de estudos que você completou): |
|  Primária [ ]  | Secundária [ ]   |  |
| Terciário [ ]  | Ano:       |
| Titulo:       | Instituição:       |
| Universitario [ ]  | Ano:       |
| Titulo:       | Instituição:       |
| Você está estudando atualmente? Sim [ ]  Não [ ]  |
| Instituição:       |
| Carreira:       | Anos cursados:       |

|  |
| --- |
| Você está trabalhando atualmente? Sim [ ]  Não [ ]  |
| Empresa:       |
| Cargo:       | Data de admissão:       |

|  |
| --- |
| Você tem conhecimento em outras línguas? Sim [ ]  Não [ ]  |
| Idioma  | Nenhum | Básico | Intermediário | Avançado |
|  | A0 | A1/A2 | B1/B2 | C1/C2 |
| 1. Inglês
 | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
| 1. Francês
 | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
| 1. Alemão
 | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
| 1. Italiano
 | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
| 1. Outro, o quê?
 | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
| Você possui certificações em algun idioma? Sim [ ]  Não [ ]   |
| Idioma:       | Certificação:       |
| Idioma:       | Certificação:       |

**3 - PROGRAMA AU PAIR**

Conheçe o programa Au Pair? Descreva com suas palavras:

|  |
| --- |
|       |

Descreva o motivo da sua escolha em relação ao país para ser um Au Pair:

|  |
| --- |
|       |

* Tem algum tipo de experiência em cuidados infantis? Por favor descreva: (idades das crianças, trabalho realizado, tempo que você pode certificar e como sentiu nessa experiência):

|  |
| --- |
|       |

**4 REFERÊNCIAS FAMILIARES OU PESSOAIS**

Escreva o nome de duas pessoas (parentes, amigos, etc.) que podem nos dar referências de sua personalidade:

|  |  |
| --- | --- |
| Nome:       | Relação:       |
| Ocupación:       | Telefonos:       |

|  |  |
| --- | --- |
| Nome:       | Relação:       |
| Ocupación:       | Telefonos:       |

Você conhece outras pessoas que podem estar interessadas no programa AuPair que desejam receber esta informação e viver essa experiência extraordinária?

|  |
| --- |
| Nome:       |
| E- mai:       | Telefone:       |

|  |
| --- |
| Nome:       |
| E- mai:       | Telefone:       |

|  |
| --- |
| Nombre:       |
| E- mai:       | Teléfonos:       |

**5 - FORMA DE PAGAMENTO**

Escolha o método de pagamento:

|  |  |
| --- | --- |
| Transferência bancária International: | [ ]  |
| Pay Pal:  | [ ]  |
| Western Union:  | [ ]  |

Como você ouviu sobre o programa?

[ ] Facebook / Redes Sociales**[ ]** Universidade [ ]  Amigos

[ ]  Medios (radio, jornal, TV) [ ] Outro, Cual?

Eu       manifesto ter entendido as informações contidas neste documento. Eu clarifiquei minhas duvidas e eu concordo com isso, então envio meu formulário como uma etapa inicial para o meu processo de inscrição como AuPair.

Nome y Sobrenome:

D.N.I.: