| **Formulario Inscripción N°:**  | **FECHA:**  |
| --- | --- |

**Solicitud de cupo formal para aplicar al programa Au Pair con destino a:**

**1 - INFORMACION PERSONAL**

| Nombres y Apellido:        |
| --- |
| Fecha de Nacimiento:       | Edad:       |
| D.N.I.:       |
| Nacionalidad:       |
| Tiene Pasaporte de Su País: Si ☐ No ☐ |
| Número:       | Fecha de Vencimiento:       |
| Tiene Pasaporte de Otro País: Si ☐ No ☐ | País:       |
| Número:       | Fecha de Vencimiento:       |
| Tiene Visa de Otro País: Si ☐ No ☐ | País:       |
| Tipo de Visa:       | Fecha de Vencimiento:       |
| Dirección:       | Ciudad:       |
| Provincia:       | CP:       |
| Teléfono:       | Celular:       |
| Correo Electronico:       |
| Skype:       |
| Tiene Licencia de Conducir: Si ☐ No ☐ |
| Tiempo de Experiencia:       | Fecha de Vencimiento:       |
| Tiene Curso de 1ros Auxilios: Si ☐ No ☐ | Fecha:       |
| Sabe Nadar: Si ☐ No ☐ | Tiene Tatuajes y/o Piercings: Si ☐ No ☐ |
|  | Fuma: Si ☐ No ☐ |
| Nombre de la madre:       | Tel/Celular:       |
| Nombre del padre:       | Tel/Celular:       |

**2 - EDUCACION / PROFESION /OCUPACION**

| Nivel de Estudios (marque solo aquellos niveles de estudios que ha completado): |
| --- |
| Primario ☐ | Secundario ☐  |  |
| Terciario ☐ | Año:       |
| Titulo:       | Institución:       |
| Universitario ☐ | Año:       |
| Titulo:       | Institución:       |
| Se encuentra estudiando actualmente? Si ☐ No ☐ |
| Institución:       |
| Carrera:       | Años cursados:       |

| Se encuentra trabajando actualmente? Si ☐ No ☐ |
| --- |
| Empresa:       |
| Cargo:       | Fecha de ingreso:       |

| Tiene conocimientos en otros idiomas? Si ☐ No ☐ |
| --- |
| **Idioma** | **Ninguno** | **Básico** | **Intermedio**  | **Avanzado** |
|  | **A0** | **A1/A2** | **B1/B2** | **C1/C2** |
| * Inglés
 | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** |
| * Francés
 | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** |
| * Alemán
 | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** |
| * Italiano
 | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** |
| * Otro, Cual?
 | **☐** | **☐** | **☐** | **☐** |
| Tiene certificaciones en algún idioma? Si ☐ No ☐  |
| Idioma:       | Certificación:       |
| Idioma:       | Certificación:       |

**3 - PROGRAMA AuPair**

* Conoce el programa AuPair? Descríbalo con sus palabras:

|       |
| --- |

* Describa el motivo de su elección respecto del país para ser AuPair?

|       |
| --- |

* Tiene algún tipo de experiencia en el cuidado de niños, descríbala: (edades de los niños, labores realizadas, tiempo que pueda certificar y como se sintió en esa experiencia):

|       |
| --- |

**4 - REFERENCIAS FAMILIARES O PERSONALES**

Escriba el nombre de dos personas (familiares, amigos, etc.) que puedan darnos referencias de su personalidad:

| Nombre:       | Vinculo:       |
| --- | --- |
| Ocupación:       | Teléfonos:       |

| Nombre:       | Vinculo:       |
| --- | --- |
| Ocupación:       | Teléfonos:       |

El programa Au Pair ofrece la posibilidad conocer el estilo de vida de otras culturas que le representará enriquecimiento no solo para su educación en general sino para su personalidad, está diseñado para jóvenes especiales, responsables y que asumen retos.

Así como usted, conoce algunas personas que puedan estar interesadas en el programa AuPair que quieran recibir ésta información y vivir esta extraordinaria experiencia?

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

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

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

**5 - FROMA DE PAGO**

Elija la forma de pago:

| Transferencia Bancaria (pesos argentinos): ☐ |
| --- |
| Efectivo (pesos argentinos o moneda extranjera): ☐ |

Como se enteró de programa?

☐Facebook / Redes Sociales**☐**Universidad ☐ Amigos

☐ Medios (radio, prensa, tv) ☐Otro, Cual?

Yo       manifiesto que he leído y comprendido la información consignada en este documento. He aclarado mis dudas y estoy de acuerdo con ello, por lo que envío mi formulario como paso inicial para mi proceso de aplicación como AuPair.

Nombre y Apellido:

D.N.I.: