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

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

**1 - INFORMACION PERSONAL**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombres y Apellidos: | | | | | | |
| Fecha de nacimiento: | | | Edad: | | | |
| D.N.I.: | | | | | | |
| Nacionalidad: | | | | | | |
| Tiene pasaporte de su país: | | | | | | |
| Número: | Fecha de vencimiento: | | | | | |
| Tiene pasaporte de otro país: | | | | | | País: |
| Número: | Fecha de vencimiento: | | | | | |
| Tiene visa de otro país: | | | | | País: | |
| Tipo de visa: | | Fecha de vencimiento: | | | | |
| Dirección: | | | | Ciudad: | | |
| Provincia: | | | | CP: | | |
| Teléfono: | | | | Celular: | | |
| Correo electrónico: | | | | | | |
| Skype: | | | | | | |
| Tiene licencia de conducir: | | | | | | |
| Tiempo de experiencia: | | | | Fecha de vencimiento: | | |
| Tiene curso de 1ros auxilios: | | | | Fecha: | | |
| Sabe nadar: | | | | Tiene tatuajes y/o piercings: | | |
|  | | | | Fuma: | | |
| 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: | | | | |
| Título: | | | Institución: | | |
| Universitario | Año: | | | | |
| Título: | | Institución: | | | |
| ¿Se encuentra estudiando actualmente? | | | | | |
| Institución: | | | | | |
| Carrera: | | | | | Años cursados: |

|  |  |
| --- | --- |
| ¿Se encuentra trabajando actualmente? | |
| Empresa: | |
| Cargo: | Fecha de ingreso: |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ¿Tiene conocimientos en otros idiomas? | | | | | |
| **Idioma** | **Ninguno** | | **Básico** | **Intermedio** | **Avanzado** |
|  | **A0** | | **A1/A2** | **B1/B2** | **C1/C2** |
| 1. Inglés |  | |  |  |  |
| 1. Francés |  | |  |  |  |
| 1. Alemán |  | |  |  |  |
| 1. Italiano |  | |  |  |  |
| 1. Otro, ¿Cuál? |  | |  |  |  |
| ¿Tiene certificaciones en algún idioma? | | | | | |
| Idioma: | | Certificación: | | | |
| Idioma: | | Certificación: | | | |

**3 - PROGRAMA AU PAIR**

* ¿Conoce el programa Au Pair? Descríbalo con sus palabras:

|  |
| --- |
|  |

* Describa el motivo de su elección respecto del país para ser Au Pair:

|  |
| --- |
|  |

* Si 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: | Vínculo: |
| Ocupación: | Teléfonos: |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre: | Vínculo: |
| Ocupación: | Teléfonos: |

¿Conoce otras personas que puedan estar interesadas en el programa Au Pair, que quieran recibir ésta información y vivir esta extraordinaria experiencia?

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre: | |
| E- mail: | Teléfonos: |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre: | |
| E- mail: | Teléfonos: |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre: | |
| E- mail: | Teléfonos: |

**5 - FORMA DE PAGO**

Elija la forma de pago:

|  |  |
| --- | --- |
| Transferencia Bancaria (pesos argentinos: |  |
| Efectivo (pesos argentinos o moneda extranjera): |  |
| PayPal: |  |
| Western Union: |  |

¿Cómo se enteró de programa?

Facebook / Redes SocialesUniversidad  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 Au Pair.

Nombre y Apellido:

D.N.I.: