

INSCRIÇÃO PARA ESTUDANTES INTERNACIONAIS

Preencha **todos** os campos desta ficha com dados completos. Use letra de forma. **Assine o formulário.**

O nome deve ser idêntico ao do passaporte. Envie uma cópia da página de identificação de seu passaporte junto com este formulário.

INFORMAÇÃO PESSOAL DO CANDIDATO

Primeiro nome: Sobrenome:

Endereço permanente:

Cidade: Estado: País:

Código postal: Tel domiciliar: Outro tel:

Email: Fax:

Data de nascimento (dia/mês/ano): Sexo: Masculino Feminino

Cidade de nascimento: País de nascimento: Nacionalidade:

Endereço do candidato em Miami (se souber):

Escolaridade: Primária Secundária Superior Outra

Duração do curso (meses): Mês/Ano que deseja iniciar o curso:

Ficha/s de inscrição de dependentes/s em anexo. Número de fichas de dependentes:

PAGAMENTO DA TAXA DE INSCRIÇÃO E ENVIO DO FORMULÁRIO I-20

Selecione as taxas a pagar em cada item abaixo: Marque apenas **uma** opção em cada item:

TAXAS DE INSCRIÇÃO E ENVIO NÃO SÃO REEMBOLSÁVEIS

- A** [USD \$100.00] Taxa de Inscrição.
 [USD \$200.00] Taxa de inscrição para mudança de status.
-
- B** [USD \$75.00] Envio do I-20 para os seguintes países:
as Américas, Austrália, Bélgica, França, Alemanha, Itália, Holanda, Portugal, Espanha, Escandinávia, Suíça e Grã-Bretanha.
 [USD \$125.00] Envio do I-20 para outros países.
 O aluno/seu representante recolherá o I-20 no CCLS.
-
- C** [USD \$200.00] Taxa SEVIS
 O aluno fará o pagamento da taxa SEVIS (ver Requisitos para Inscrição).

FORMA DE PAGAMENTO

Selecione **uma** forma de pagamento. Sugerimos o uso de cartão de crédito, por ser mais rápido e conveniente.

A Agente local.

B Cartão de crédito: Visa Mastercard American Express

Número do cartão: _____ Data de validade: _____ / _____

Código de segurança (4 dígitos no AMEX e 3 dígitos no Visa/MC): _____

Endereço do cartão: _____

Nome do usuário: _____

Assinatura: _____

C Transferência bancária:

Enviar o pagamento para: CCLS - Cultural Center for Language Studies

Bank of America
701 Brickell Ave
Miami, FL 33131

ABA no. 0260-0959-3
Swift key BOFAUS3N
No. da conta: 001595461335

D Cheque (bancos em Miami) Ordem de Pagamento (em dólares) Cheque de Viagem (em dólares)

Pela Western Union - Tel. no Brasil: 0800-707-9330

***Os cheques e ordens de pagamento devem ser feitos em nome de:**

CCLS
3191 Coral Way, Suite 114
Miami, FL 33145

INFORMAÇÕES DE CONTATO E SEGURO DE VIAGEM

Em caso de emergência durante sua estadia em Miami, quem deveremos contatar?

Nome: _____

Vínculo com o aluno: _____

Tel: _____

Cel: _____

Email: _____

Após a aprovação do visto F-1 pelo órgão consular americano, o aluno deverá adquirir um seguro de saúde internacional em seu país de origem ou durante sua matrícula no CCLS. Uma cópia do cartão de seguro deverá ser entregue ao CCLS.

ACORDO

Eu afirmo que recebi, compreendo e aceito todos os termos dos documentos Requisitos para Inscrição, Informações para Alunos Internacionais e desta Ficha de Inscrição.

Assinatura do candidato:	Data:
---------------------------------	-------

Nota: Se o candidato for menor de 18 anos, seu responsável legal deverá assinar esta ficha de inscrição.

Assinatura do responsável:	Data:
-----------------------------------	-------

Nome do responsável:	Parentesco:
----------------------	-------------

Envie este formulário, o Certificado de Apoio Financeiro, documento comprovando idoneidade financeira e pagamento para o CCLS por fax, correio ou por email (escaneados). Seu I-20 somente será processado mediante a apresentação de todos os documentos assinados. O aluno enviará o pagamento da primeira mensalidade do curso até cinco após a aprovação do visto de estudante.