

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.

INFORM	AÇÃO I	PESSOAL	DO CAND	I DATO	
Primeiro nome: Sobrenome:					
Endereço permanente:					
Cidade:	Estado:		Paś:		
Código postal:	Tel domiciliar:		Outro tel:	Outro tel:	
Email: Fax:					
Data de nascimento (dia/mês/ano):		Sexo:	☐ Masculino	☐ Feminino	
Cidade 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	Número de fichas de dependentes:		
	VA DE IN	ICCDICÃO E	ENVIO DO FOR	MILL ÅRTO T 2	
PAGAMENTO DA TA		•			
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 T	axa de inscrição.			
□ USD	\$200.00 T	axa de inscrição para	a mudança de status.		
	USD \$75.00 Envio do I-20 para os seguintes países: as Américas, Austria, Bélgica, França, Alemanha, Itália, Holanda, Portugal, Espanha, Escandinávia, Suíça e Grã-Bretanha.				
☐ USD	☐ USD \$125.00 Envio do I-20 para outros países.				
☐ O alui	O aluno recolherá o I-20 no CCLS.				
C USD	□ USD \$350.00 Taxa SEVIS				
	n fará o nacam	ento da tava SEVIS I	(ver Requisitos nara Ins	scricão)	

	FORMA DE PAGAMENTO						
Selecione uma forma de pagamento. Sugerimos o uso de cartão de crédito, por ser mais rápido e conveniente.							
Α	☐ Agente local.						
В	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:						
С	☐ Transferência bancária:						
	Enviar o pagamento para: CCLS - Cultural Center for Language Studies						
	Dados bancários serão enviados por e-mail.						
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							
INF	ORMAÇÕES 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.

ACURD	U _{rang} and the second
Eu afirmo que recebi, compreendo e aceito todos os termos dos do para Alunos Internacionais e desta Ficha de Inscrição.	cumentos Requisitos para Inscrição, Informações
Assinatura do candidato:	Data:
Nota: Se o candidato for menor de 18 anos, seu responsável l	egal 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.

CCLS – Cultural Center for Language Studies - 3191 Coral Way, suite 114, Miami, Florida 33145 Ph: 305 529-2257 Fax: 305 443-8538 email: info@cclscorp.com www.cclscorp.com