

# 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 \$125.00 Taxa de inscrição.
- USD \$200.00 Taxa de inscrição para mudança de status.

- B**
- USD \$85.00 Envio do I-20 para os seguintes países:  
as Américas, Austrália, Bélgica, França, Alemanha, Itália, Holanda, Portugal, Espanha, Escandinávia, Suíça e Grã-Bretanha.
- A partir de USD \$125.00 Envio do I-20 para outros países.
- O aluno recolherá o I-20 no CCLS.

- C**
- USD \$350.00 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

Dados bancários serão enviados por e-mail.

D  Cheque (bancos em Miami)

## 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.**