



Formulario de Inscripción para miembros de la Organización de los Estados Americanana (OEA)



Información del candidato

Título		Nombre	
Segundo Nombre		Apellido	
Posición Actual			
Organización			
Dirección comercial			
Sitio web de la empresa			



Ciudad		Código Postal	
País			



Teléfono Comercial		Teléfono Residencial	
Fax Comercial		Celular	
Email		Skype	



Educación

Último Título	
Organización	



Cómo descubrió el programa?

Contacto directo con el Instituto: ☐ Teléfono ☐ Email ☐ Facebook ☐ LinkedIn

Via: ☐ Nuestro Graduado ☐ Jefe ☐ Otro Nombre:



Patrocinador

Persona u organización responsable del pago de los gastos locales

(Por favor llene el formulario y el sello del certificado de patrocinador)

Garantía de pago del patrocinador



Información del Candidato

Título		Nombre	
Segundo Nombre		Apellido	
Posición Actual			
Organización			



Información del Patrocinador

Nombre del Patrocinador (nombre de la persona responsable por el pago)

Título		Nombre	
Segundo Nombre		Apellido	
Posición Actual			
Organización			
Dirección comercial			



Ciudad		Código Postal	
País		Fax	
Teléfono			
Email			

Costos de estadía por persona: (por favor, seleccione el tipo de alojamiento deseado)

- ☐ \$ 3,550 Dólares Americanos para alojamiento compartido
- ☐ \$ 4,950 Dólares Americanos para alojamiento individual

La factura para el pago de los gastos locales se hará como el nombre y la dirección del patrocinador. ¡Importante! Este archivo es parte de su aplicación. Sin este documento no podemos considerar la candidatura para el programa.



Fecha		Sello de la Organización	
Firma Patrocinador			



Declaración de Intenciones

Name / Nombre

Surname / Apellido

Citizenship / Nacionalidad

Passport Number/ Número de pasaporte

I hereby declare that I do not intend to stay in Israel illegally, work in Israel or otherwise violate the conditions of my visa (visa type B2). I will not misuse this visa to request political asylum or any other type of asylum from the state of Israel.

Por la presente declaro que no tengo ninguna intención de permanecer ilegalmente en Israel, trabajar o romper las condiciones de mi visa (Visa tipo B2). No abusare de esta visa para solicitar asilo político o cualquier otro tipo de asilo en el Estado de Israel

Date / Fecha

Signature / Firma

Formulario de Solicitud de Visa



Información del Candidato

Título		Nombre	
Segundo nombre		Apellido	
Apellido anterior		Religión	
País de Nacimiento		Nacionalidad	
Fecha de Nacimiento			
Estado Civil:	☐ Soltero/a	☐ Casado/a	☐ Divorciado/a ☐ Viudo/a



Información sobre la visa anterior

Estuviste en Israel Anteriormente:	☐ SI	☐ NO	Fechas	
El propósito de su visita Anterior				
País Visitado		Fecha de emisión De Visa		
País Visitado		Fecha de emisión De Visa		



Detalle del Pasaporte

Número		Emitido en (Ciudad, País)	
Fecha de expiración			
☐ Tengo un Pasaporte de Servicio/Diplomático			

El Ministerio del Interior de Israel exige que su pasaporte tenga validez de más de siete (7) meses a partir de la fecha de entrada en Israel.



Tienes alguna enfermedad pre-existente?

☐ SI☐ NO

Si la respuesta es sí, por favor especificar			
Nombre		Firma	
Fecha			

El seguro médico proporcionado por el Galilee no cubre cualquier enfermedad pre-existente y / o problemas de salud que han sido antes de su llegada a Israel, pero no limitado, a los efectos del VIH / SIDA al VIH / SIDA a los medicamentos y Tratamientos para el embarazo y la fertilidad



Documentos de Registro

Para completar el registro y que se remitirá al Comité de Admisión, usted necesita los siguientes documentos:

1. Formulario de inscripción completamente llenado
2. Formulario de certificado de patrocinador, firmado y sellado por el patrocinador
3. Formulario de solicitud de información Visa + Declaración de Intención completas y firmadas
4. Copia de la información del pasaporte, sellos de visados, extensiones (si alguno)
5. Curriculum Vitae

Todos los formularios deben ser enviados al Directora de Programas Departamento Hispano
Sra. Ayelen Arana para el email: aarana@galilcol.ac.il o por FAX: (+972) 465 4811