



Formulario de Solicitud Estudiante

Pour favor, mandar el **Formulario de Solicitud** siguiente por correo electrónico o correo a :

Correo electrónico de Uchenna Academy : info@uchenna.ca

Dirección postal de Uchenna Academy :

Uchenna Academy, International Student Division
1205 St. Clair Ave. W. Suite 106
Toronto, ON, M6E-1B5

La tarifa de solicitud es de **CAD \$200** y no es reembolsable. Debe ser mandada por cheque, giro postal, transmisión electrónica, VISA o MasterCard. Por favor, hace des cheques pagaderos a Uchenna Academy.

POR FAVOR, ESCRIBETAR EN MAYÚSCULAS.

Apellido del estudiante Nombre del estudiante Fecha de Nacimiento del estudiante Edad del estudiante

INFORMACIONES SOBRE EL ESTUDIANTE, OBJETIVOS EDUCATIVOS & INFORMACIONES MÉDICAS

Ultimo año escolar aprobado con éxito : _____

Solicitud para el año escolar : 3 ESO 4 ESO 1 Bachillerato 2 Bachillerato

Una vez en Canadá :

- Viviré con mis padres o un miembro de mi familia.
 Viviré en la residencia de Uchenna Academy.
 No sé dónde viviré por el momento.

Informaciones sobre el estudiante :

Apellido: _____

Civilidad:
 HOMBRE MUJER

Dirección: _____

Número de teléfono: _____

Correo electrónico: _____

País de ciudadanía: _____ País de nacimiento: _____

1er idioma: _____ 2nd idioma: _____

Informaciones sobre la escuela actual :

Nombre de la escuela actual: _____ Año corriente: _____

Ciudad de la escuela actual: _____ País: _____

Es una escuela internacional? SÍ NO

Documentos requeridos para todos los candidatos:

- Fotocopia del **pasaporte** del estudiante o del certificado de nacimiento en inglés.
- **Carta de recomendación** escrita, firmada y fechada por el director de la escuela.

Objetivos educativos:

Asignaturas preferidas: _____ Asignaturas difíciles: _____

Fuerzas: _____ Pasatiempos: _____

Objetivos después el instituto (ejemplo: Universidad): _____

Elección de carrera posible: _____

¿Le gustan los deportes? SÍ NO

En caso de respuesta afirmativa, listar 3 de sus deportes preferidos:

- _____
- _____
- _____

¿Juega a un deporte de competición (ejemplo: en un equipo escolar)? SÍ NO

En caso de respuesta afirmativa, ¿cuál deporte? _____

Informaciones médicas:

¿El estudiante tiene necesidades médicas cuyo Uchenna Academy debe conocer ? SÍ NO

En caso de respuesta afirmativa, por favor, indicar las necesidades médicas:

¿Les necesidades médicas eran serias ? SÍ NO

INFORMACIONES SOBRE LOS PADRES / TUTOR LEGAL

Padre/Tutor legal 1:

Enlace con el estudiante: _____ SEXO: HOMBRE MUJER

APELLIDO NOMBRE CORREO ELECTRÓNICO

DIRECCIÓN CIUDAD PAIS CÓDIGO POSTAL

Número de teléfono principal: _____
INDICATIVO TELEFONICO NÚMERO DE TELÉFONO TIPO DE TELÉFONO

Número de teléfono secundario: _____
INDICATIVO TELEFONICO NÚMERO DE TELÉFONO TIPO DE TELÉFONO

Padre/Tutor legal 2:

Enlace con el estudiante: _____ SEXO: HOMBRE MUJER

APELLIDO NOMBRE CORREO ELECTRÓNICO

DIRECCIÓN CIUDAD PAIS CÓDIGO POSTAL

Número de teléfono principal: _____
INDICATIVO TELEFONICO NÚMERO DE TELÉFONO TIPO DE TELÉFONO

Número de teléfono secundario: _____
INDICATIVO TELEFONICO NÚMERO DE TELÉFONO TIPO DE TELÉFONO

INFORMACIONES SOBRE LA PERSONA DE CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA (CUANDO EL ALUMNO ESTARÁ EN CANADÁ)

Uchenna Academy pide informaciones sobre la persona de contacto en caso de emergencia si el estudiante vive fuera de la residencia de Uchenna Academy. Si el estudiante vive en una vivienda asegurada por Uchenna Academy o si el estudiante no sabe quién es la persona de contacto en caso de emergencia por el momento, esta sección pueda dejarse en blanco.

Esta sección no es aplicable para mí porque viviré en una residencia asegura por Uchenna Academy o porque no sé quién es la persona de contacto en caso de emergencia por el momento.

PERSONA DE CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA 1:

Enlace con el estudiante: _____ SEXO: HOMBRE MUJER

APELLIDO NOMBRE CORREO ELECTRÓNICO

DIRECCIÓN CIUDAD PAIS CÓDIGO POSTAL

Número de teléfono principal: _____
INDICATIVO TELEFONICO NÚMERO DE TELÉFONO TIPO DE TELÉFONO

Número de teléfono secundario: _____
INDICATIVO TELEFONICO NÚMERO DE TELÉFONO TIPO DE TELÉFONO

PERSONA DE CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA 2:

Enlace con el estudiante: _____ SEXO: HOMBRE MUJER

APELLIDO NOMBRE CORREO ELECTRÓNICO

DIRECCIÓN CIUDAD PAIS CÓDIGO POSTAL

Número de teléfono principal: _____
INDICATIVO TELEFONICO NÚMERO DE TELÉFONO TIPO DE TELÉFONO

Número de teléfono secundario: _____
INDICATIVO TELEFONICO NÚMERO DE TELÉFONO TIPO DE TELÉFONO

POLÍTICA DE REEMBOLSO PARA LOS GASTOS ESCOLARES

Se deben pagar los gastos escolares de **CAD \$15,000** en el momento de la inscripción, a menos que se llegue a un acuerdo específico de pago con el Director de Uchenna Academy. Si Ciudadanía e Inmigración de Canadá no es un problema, el VISADO estudiante, los gastos escolares pagados por el estudiante así como los gastos administrativos de **CAD \$500.00** se reembolsarán.

Para obtener un reembolso, Uchenna Academy tiene que recibir una copia de la Carta de Rechazo de Ciudadanía e Inmigración de Canadá.

Uchenna Academy no emitirá un reembolso si el estudiante se retira para otras razones que el rechazo de una candidatura para el VISADA estudiante.

Entiendo la política de reembolso de Uchenna Academy.

FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO

Consiento al uso de fotografías y vídeos de _____ (nombre del alumno) en el entorno de los programas de Uchenna Academy. Estas fotografías pueden ser utilizadas en el sitio internet Uchenna Academy así que los de sus socios empresariales.

Les fotografías servirán para los objetivos siguientes: motivar otros jóvenes y otras comunidades del Área Metropolitana de Toronto (GTA communities) en diferentes programas desarrollados por el personal de Uchenna Academy, dar a conocer más Uchenna Academy y sus cursos, programas y acciones. Me comprometo a no hacer reclamaciones contra Uchenna Academy, sus socios empresariales o contra cualquiera que tiene acceso a su producto, en línea, impresos o por cualquier otros medios de comunicación.

Comprendo y acepto que el estudiante pueda participar en vídeos a los acontecimientos escolares.

Por favor, marcar con una cruz esta casilla si NO desea que el estudiante sea sacado en fotografías o en vídeos.

DEROGACIÓN GENERAL

Por favor, lee las condiciones siguientes:

1. Ninguna reclamación sera formulado contra Uchenna Academy por pérdida, degradación, lesión, accidente o carga resultante de la participación del estudiante dentro del programa del Estudiante internacional. Uchenna Academy será liberada y indemnizada de todas obligaciones financieras o deudas que el estudiante/solicitante puede incurrir, o todas degradaciones contra la persona o los bienes del prójimo durante la participación al Programa Escuela Internacional de Uchenna Academy.
2. Uchenna Academy se liberará de todas obligaciones ligadas a los perjuicios sobrevenidos al estudiante y no es responsable de todos perjuicios sobrevenidos por el estudiante durante su período de viajar y de estudio. Si el estudiante se pone enfermo, Uchenna Academy puede tomar medidas que juzgan necesarias, incluyendo conductores de ambulancia o todos otros transportes y tratamientos médicos a los gastos del estudiante.
3. El estudiante debe adherirse a los normas escolares de Uchenna Academy, así que a sus políticas y procedimientos. Si el candidato no se adhiere a las políticas de la escuela, se devolverá a casa con sus propios gastos.
4. Uchenna Academy se regirá conforme a las leyes de la Provincia de Ontario y de Canadá. El estudiante comprende que todos conflictos en relación con el Programa Estudiante Internacional de Uchenna Academy se gestionan exclusivamente por los tribunales de Ontario.

Comprendamos y aceptamos la derogación general de Uchenna Academy.

He leído, comprendido y acepto de seguir las políticas y las directrices anunciadas más arriba.

Estudiante : _____
FIRMA DEL ESTUDIANTE FECHA

Padre / Tutor legal : _____
FIRMA DEL PADRE / TUTOR LEGAL FECHA

Si una oferta de admisión de Uchenna Academy se aceptará por la candidatura del estudiante, el abajo firmante acepta de pagar a Uchenna Academy todos los gastos y todas las cargas que deben ser en adelante a todo momento pagaderos en lo que se refiere a cada estudiante.

Firma Padre / Tutor Legal : _____ Fecha: _____

Firma Candidato : _____ Fecha: _____

Gracias de antemano por su interés a Uchenna Academy! Esperamos proveer una experiencia docente notable y una carrera postsecundaria gratificante. Una vez que hemos recibido el conjunto de la candidatura, empezaremos a desarrollar un plano de estudio para le.