



Para inscribirte, completa la Solicitud de Pre-Inscripción que encontrarás más adelante y sin dejar espacios en blanco. Luego envíala escaneada por e-mail a contacto@global-edu.com.mx o entrégala a la Representante y/o Asesora Educativa de GLOBAL, lo antes posible, junto con COPIA ORIGINAL de la ficha de depósito o de la transferencia bancaria que comprueba el pago de la Cuota de Procesamiento por la cantidad de \$4,000.00 M.N., cantidad necesaria para iniciar el proceso de inscripción. Cantidad reembolsable en el improbable caso de que tu Solicitud de Inscripción sea rechazada pero NO es reembolsable en caso de que canceles.

La cuota inicial de Procesamiento la debes depositar en la siguiente cuenta bancaria:

Consejeros en Educación Internacional, S. de R.L. de C.V.

Banco: BANORTE

No. de Cuenta:

0269435289

No. de Cuenta CLABE: 072 180

00269435289 0

Es posible que cuando hagas algún depósito en nuestras cuentas, tu banco o BANORTE te haga un cargo por el servicio. Este cargo es adicional al pago TOTAL que debe ser NETO a GLOBAL.

A vuelta de correo electrónico te enviaremos instrucciones sobre pasaportes, visas y sugerencias para que vayas preparando tu viaje y las “Condiciones Generales de Participación” y otros formularios que expide el proveedor de los servicios en el extranjero, para que también los leas, completes y firmes.



APPLICATION FORM CAMPS / Solicitud de Inscripción Camps

Educational Advisor *Asesora Educativa*: _____

Location *Ubicación*: _____ File Nbr. *No. de Registro*: _____

APPLICANT'S PERSONAL INFORMATION *Información del Participante*

First name *Primer nombre*: _____ Middle name *Segundo nombre*: _____ Sur name *Apellido paterno*: _____

Gender *Género*: Male *Masculino* ___ Female *Femenino* ___ Date of Birth *Fecha de nacimiento* Day *día* ___ Month *mes* ___ Year *año* ___ Age *Edad* ___ Nationality *Nacionalidad* _____

Mailing address *Domicilio para recibir notificaciones*: _____

Home address *Domicilio particular*: _____

City *Ciudad*: _____ Township *Delegación o Municipio*: _____ State *Estado*: _____ Postal Code *Código Postal*: _____

Private phones *Teléfonos privados*: (Area Code: _____) _____ Cell phones *Celulares*: (Area Code: _____) _____

Home phones *Teléfonos particulares*: (Area Code: _____) _____ Work phones *Teléfono de Oficina*: (Area Code: _____) _____ Ext. _____

Personal e-mail *Correo e personal*: _____ Work e-mail *Correo e de trabajo*: _____

City of birth *Ciudad de nacimiento*: _____ Country of birth *País de nacimiento*: _____

Do you have a U.S. VISA?

¿Tiene Visa de Turista para EUA? Yes *Si* ___ No ___

Expiration date *Fecha de Caducidad*

Day *día*: ___ Month *mes* ___ Year *año* ___

Do you have a Canadian VISA?

¿Tiene Visa de Turista para Canadá? Yes *Si* ___ No ___

Expiration date *Fecha de Caducidad*

Day *día*: ___ Month *mes* ___ Year *año* ___

Do you have a valid Mexican passport?

¿Tiene pasaporte mexicano vigente? Yes *Si* ___ No ___

Expiration date *Fecha de Caducidad*

Day *día*: ___ Month *mes* ___ Year *año* ___

Do you have a health problem? *¿Tiene problemas de salud?* No ___ Yes *Si* ___ Which? *¿Cuáles?* _____

Special diet request? *¿Régimen alimenticio especial?* No ___ Yes *Si* ___ Which? *¿Cuáles?* _____

Do you suffer from allergies? *¿Sufre de alergias?* No ___ Yes *Si* ___ Which? *¿Cuáles?* _____

PARENT OR GUARDIAN *Datos del Padre, Madre o Tutor*

First name *Primer nombre*: _____ Middle name *Segundo nombre*: _____ Sur name *Apellido paterno*: _____

Relationship *Parentesco*: _____ Cell phone *Celular*: (Area Code: _____) _____

Home phone *Teléfono particular*: (Area Code: _____) _____ Work phone *Teléfono de Oficina*: (Area Code: _____) _____ Ext. _____

Personal e-mail *Correo e personal*: _____ Work e-mail *Correo e de trabajo*: _____

CAMP'S NAME *Nombre del Camp*

Name *Nombre del Campamento*: _____ City *Ciudad*: _____ Country *País*: _____

Lessons per week *Lecciones por semana*: _____ Course weeks *No. Semanas*: _____ Language *Idioma*: _____ Present language level *Nivel de conocimientos actual*: _____

Starting date *Fecha de inicio*: Day *Día* ___ Month *Mes* ___ Year *Año* ___ Ending date *Fecha de terminación*: Day *Día* ___ Month *Mes* ___ Year *Año* ___

ACCOMMODATION TYPE *Tipo de Hospedaje*

NATURE CAMP *Campamento de Naturaleza* (Con baño compartido. Incluyendo desayuno, almuerzo (lunch) y cena diariamente).

Cabañas múltiples para niñas ___ Cabañas múltiples para niños ___

URBAN CAMP *Campamento Urbano*

• **Homestay *Hogar Anfitrión*** (Breakfast & Dinner on weekdays – Breakfast, lunch & Dinner on weekends. *Entre semana: desayuno y cena – Fines de semana: desayuno, almuerzo y cena*).

Bedroom type *Habitación tipo*: Single *Individual* ___ Twin *Compartida* ___ (Shared bathroom *Baño compartido*) Single *Individual* ___ Twin *Compartida* ___ (Private bathroom *Baño privado*)

Would you prefer a home with *Prefiero un hogar con*: Small children *Niños pequeños* ___ Teenagers *Adolescentes* ___ No children *Sin niños* ___

Would you like a home with *Prefiero un hogar con*: Dog/s *Perro/s* ___ Cat/s *Gato/s* ___ No pets *Sin mascotas* ___

Do you smoke? *¿Fumas?* Yes *Si* ___ No ___ Would you stay in a home with smokers? *¿Te hospedarías con fumadores?* Yes *Si* ___ No ___

Number of weeks *Cantidad de semanas*: _____ Arrival date *Fecha de llegada*: ___/___/___ Departure date *Fecha de salida*: ___/___/___

Preferred Host Home Zone (ONLY IN LONDON) *Zona de ubicación del hogar preferida (Solo en Londres)*: 1 ___ 2 ___ 3 ___ 4 ___

• **Student Dormitory** (No meals provided) ___ (With meals) ___ **Dormitorio Estudiantil** (Sin alimentos) ___ (Con alimentos) ___

Single room *Habitación individual*: _____ Shared room *Habitación compartida*: _____ (both rooms with shared bathroom *ambas habitaciones con baño compartido*).

Studio Apartment *Apartamento tipo Estudio* ___ (sleeps two persons with private bathroom *para dos personas con baño privado*).

Number of weeks *Cantidad de semanas*: _____ Arrival date *Fecha de llegada*: ___/___/___ Departure date *Fecha de salida*: ___/___/___

• **No Accommodation**, I will make my own arrangements **Sin hospedaje**, conseguiré mi hospedaje _____

OTHER SERVICES *Otros servicios*

Airport pick up *Recepción y traslado al llegar*: Yes *Si* ___ No ___ Return transfer to the airport *Traslado al aeropuerto al final*: Yes *Si* ___ No ___

I have *Tengo* ___ I have not *no tengo* ___ Medical Insurance with International coverage *Póliza de Seguro de Gastos Médicos Internacional*. If you have Medical Insurance please provide us with a copy of the Policy and of your insurance ID card. *Si tiene Póliza de Seguro contra Gastos Médicos, favor de entregarnos una copia de la Póliza y de su Credencial de Identificación del Seguro.*

Application's date and location *Fecha y lugar de la Solicitud*: _____

Applicant's name *Nombre del participante*

If the applicant is a minor, write Parent's or Tutor's name
Si el participante es menor de edad, anotar nombre del Padre o Tutor

Applicant's signature *Firma del participante*

If the applicant is a minor, Parent's or Tutor's signature
Si el participante es menor de edad, firma del Padre o Tutor