



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 / Solicitud de Inscripción

Cursos de Idiomas y/o de Estudios + Trabajo

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?* _____

EMERGENCY CONTACT *Contacto en caso de emergencia*

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*: _____

LANGUAGE SCHOOL *Escuela de Idiomas*

Name *Nombre de la Escuela*: _____ 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* _____
LANGUAGE Course Type *Tipo de curso*: _____ Preparation Course Exam *Curso de Examen*: _____
WORK & STUDY Course Name *Nombre del Curso Estudios + Trabajo*: _____

ACCOMMODATION TYPE *Tipo de Hospedaje*

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) Dormitorio Estudiantil (Sin 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*

Applicant's signature *Firma 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

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