**SOLICITUD PARA EL ENTRENAMIENTO — CORTO PLAZO**

Entrenamiento de Tiempo Completo en México—201

Fecha de someter este documento:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre y apellido: |  | Género,Edad: | ◻Hno. ◻Hna. Edad:  |
| Localidad: |  | Día de llegada: |  |
| Fecha de nacimiento: |  | Hora llegada: |  |
| Nacionalidad: |  | Día de salida: |  |
| Fecha de salvación: |  | Teléfono: |  |
| Fecha de bautismo: |  | Celular: |  |
| Ocupación: |  | e-Mail: |  |

(Favor de enviar esta solicitud con al menos una semana de anticipación a la fecha que solicita ingreso)

*Indique su selección:*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Medio de transporte: | ◻Auto | ◻Bus | ◻Avión |  ◻Otro |
| Detalles de suinformación de llegada: | Ómnibus, terminal, línea aérea, fechas, vuelo, hora, etc. |
| ¿Necesita alojamiento?: | Gastos por persona USD**$97.00** semana ◻ Sí ◻ No | Foto digital reciente |
| ¿Goza usted de buena salud física y psicológica? ◻Si ◻No si es No, favor de explicar: |
| ¿Tiene usted alguna incapacidad física? ◻Sí ◻Nosi es Sí, favor de explicar: |

*Indique que usted entiende las siguientes instrucciones al escribir sus iniciales en cada punto:* ***INICIALES***

|  |  |
| --- | --- |
| Entiendo todas las instrucciones relacionadas a la transportación de llegada y salida del Centro: |  |
| Entiendo que no se admiten entrenantes por un corto plazo la última semana del ETCMx: |  |
| Entiendo que la oficina del ETCMx me enviará un correo de aceptación para confirmar mi participación en el entrenamiento de corto plazo: |  |
| Entiendo que el costo será de USD$97.00 por semana, lo cual incluye alojamiento y comidas: |  |
| Entiendo que no hay hospitalidad disponible después que termine el semestre en el ETCMx: |  |
| Entiendo que debo enviar esta solicitud con al menos una semana (dos semanas si es para venir alpre-entrenamiento) de anticipación a mi llegada: |  |

**Firma del solicitante:**

Recomendación y datos de los hermanos responsables (más de uno)

|  |
| --- |
| Notas acerca del candidato: |
| Firma(s): |  | Fecha: |  |
| Nombre(s): |  | e-Mail: |  |

Rev. 07/19