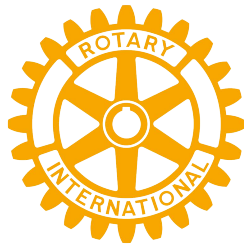


Rotary
Distrito 4185

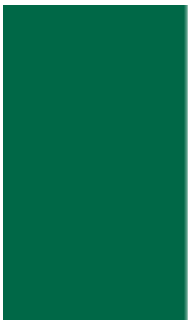


rotary
youth
exchange

**PROGRAMA
DISTRITAL
DE
INTERCAMBIO
DE
JÓVENES**



Solicitud para Intercambio de largo plazo



IMPORTANTE (Antes de empezar)
No use el navegador para llenar la solicitud.
Sólo la primera vez:
Descargue la solicitud en su unidad de almacenamiento.
Ejecute ACROBAT READER o ADOBE ACROBAT, y abra el archivo
descargado desde la ubicación donde lo descargó. De esta
manera se guardarán los datos capturados.

Enviar solicitud completada a:

--	--	--

Enviar archivo digital a revisión a:

Número de originales impresos y firmados a entregar Sección "A" a "H"

Número de originales impresos y firmados a entregar Sección "I" a la "N"

Declaración de privacidad de la solicitud de Intercambio de Jóvenes de Rotary

Si es aceptado(a) en el programa de Intercambio de Jóvenes de largo plazo de Rotary, esta solicitud y la información contenida en ella se compartirán con las entidades rotarias pertinentes, incluido su club patrocinador y el distrito 4185, además del distrito y club anfitrión, de acuerdo con el políticas de estos distritos patrocinadores y anfitriones certificados por Rotary. Esta información también se puede compartir con otras personas involucradas en la conducción del programa, incluidos los consejeros de intercambio y los padres anfitriones. Todos los datos personales compartidos se procesarán de acuerdo con todas las leyes aplicables.

Los datos personales serán procesados únicamente por funcionarios de intercambio de jóvenes autorizados. Su aplicación estará segura y protegida. Al compartir cualquier información de esta solicitud, solo se proporcionarán las partes que sean apropiadas y necesarias a su escuela anfitriona, sus proveedores médicos y dentistas, consejero(s) rotario(s), coordinadores de programas y padres anfitriones.

Los datos personales se conservarán solo mientras sea necesario para llevar a cabo el programa de intercambio. Esto incluirá un período temporal después de la conclusión de su intercambio con fines administrativos, como cumplir con los requisitos de retención de datos de la ley aplicable; reunir informes resumidos del programa de intercambio regional y distrital y recuentos estadísticos; realización de auditorías de certificación; y comunicaciones de seguimiento posteriores al intercambio para la evaluación del programa. No antes de dos (2) años y no más tarde de cinco (5) años después de la conclusión originalmente programada de su intercambio, a menos que se dé su consentimiento por separado, sus registros personales serán destruidos de acuerdo con las políticas o prácticas de sus distritos patrocinadores y anfitriones; incluida la trituración de papel y/o la depuración de datos electrónicos de conformidad con las leyes y reglamentos aplicables para cada ubicación participante.

Los aspirantes pueden solicitar la corrección o eliminación de datos personales utilizando la misma información de contacto provista para enviar esta solicitud o poniéndose en contacto con el asesor de intercambio de jóvenes del patrocinador rotario correspondiente o del distrito anfitrión.

Rotary International ("RI"), con sede en Evanston, Illinois, EE. UU., es la organización mundial que funda los clubes rotarios. RI certifica que los distritos rotarios cumplen con los estándares de participación en programas de intercambio de jóvenes. RI no recibirá una copia de esta solicitud.



ANTES DE EMPEZAR, por favor revise la política de privacidad de datos de la página anterior. Por cualquier duda, no dude en contactar al(a) oficial del Programa de Intercambio de Jóvenes del Club (YEO) del Club patrocinador.

Lea cuidadosamente todas las instrucciones **antes** de iniciar su llenado, y las instrucciones traducidas al español en cada campo a llenar. Agregue digitalmente todos los documentos que se pidan, y agregue los originales en su entrega final de la solicitud ya firmada.

Si usted es aceptado como un estudiante de intercambio esta solicitud será enviada a su país anfitrión y servirá como una presentación a las personas a quienes le pidamos que sean sus anfitriones. La información que proporcione ayuda a determinar su aceptación en el programa de intercambio de Jóvenes de Rotary y su ubicación en una familia anfitriona, escuela y comunidad. Además, partes de esta información pueden ser proporcionadas a terceras personas si así es requerido por ley. Sus datos personales serán protegidos en concordancia con las leyes y regulaciones de los países patrocinadores y anfitriones.

Identificación de género

No binario abarca muchas identidades de género que no encajan en el binario masculino-femenino. El término "no binario" puede significar diferentes cosas para diferentes personas. En esencia, se usa para describir a alguien cuya identidad de género no es exclusivamente masculina o femenina. Algunas personas que no son binarias experimentan su género como masculino y femenino, y otras experimentan su género como ni masculino ni femenino. Otras identidades consideradas como no binarias pueden incluir transgénero, género fluido y género queer, así como muchas otras manifestaciones no binarias. Todas son aceptadas en Rotary.

Instrucciones para llenar la solicitud del programa de intercambio de jóvenes de largo plazo

USE ADOBE READER O ADOBE ACROBAT

No llene la solicitud en su navegador (ej. Chrome, Edge, Safari, Firefox, etc...) No se guardarán los datos. Descargue la solicitud en su dispositivo. Abra Acrobat Reader o Adobe Acrobat, busque el archivo de la solicitud donde lo guardó. Llénela y guárdela en su dispositivo tantas veces como sea necesario.

Adobe Acrobat Reader es gratuito y compatible en la mayoría de las computadoras y smartphones.

Tampoco use el editor de PDFs de Macintosh. Este formulario usa características avanzadas de archivos PDF que no aprovechará con su editor de Mac. Puede descargar gratuitamente la aplicación de Adobe Acrobat Reader para Mac en su página oficial.

SEA CLARO. QUE ESTA SOLICITUD PUEDA SER LEÍDA POR UNA PERSONA DE IDIOMA DIFERENTE AL INGLÉS

Conteste todas las preguntas como son solicitadas por el formulario. No use "Lo mismo", "ver arriba" o "ver página n". Ingrese la información directamente en la solicitud a menos que se especifique lo contrario. Para las secciones "A" a la "H", use sólo inglés. Revise su gramática y ortografía del inglés. Recuerde que quien lee la solicitud quizá no pueda interpretar una falta de ortografía porque su idioma nativo es otro.

SOBRE EL NOMBRE DEL SOLICITANTE

El nombre del solicitante es muy importante. Debe coincidir con el nombre que aparece en el pasaporte, y los apellidos DEBEN IR EN MAYÚSCULAS. Si el nombre en la solicitud no coincide con el del pasaporte, puede ser negada la visa o el estatus de residente del país anfitrión; si no se destacan los apellidos en mayúsculas, el distrito anfitrión no sabrá como listar al(a) joven de intercambio, lo que le ocasionará complicaciones en el país anfitrión.

LAS FOTOS QUE SE PIDEN

La foto del(de la) aspirante de la Sección "A", y las fotos de la sección "B", deben ser de buena calidad e insertadas electrónicamente en la solicitud. Cada foto debe tener la proporción aproximada (alto/ancho) del espacio donde se pide se inserte. Por lo que se requiere que sean recortadas a una proporción parecida al espacio donde serán insertadas.

INSTRUCCIONES EN LOS CAMPOS DE CAPTURA DE DATOS

Todos los datos tienen instrucciones en español. Basta posar el ratón sobre el campo.

CAMPOS DE FECHA

Todos los campos de fecha tienen un calendario para seleccionarla en el formato (AAAA-MM-DD). Pueden llenarse a mano, pero si no se usa ese formato, la captura no se podrá hacer.

CAMPOS DE DOCUMENTOS E IDENTIFICACIONES

Algunos campos son duales. Esto es, pueden cargarse 2 fotos o documentos en cada hoja, o un sólo documento en hoja completa. Para cambiar a hoja completa, basta pulsar en la barra gris y cargar el documento. Para regresar a 2 documentos, basta pulsar en el margen de la hoja.

Los documentos se deben cargar escaneados. Las identificaciones se pueden subir en fotografía bien tomada y recortada. Las credenciales del INE más recientes tienen el nombre, la foto y la firma en la carátula, por lo que basta agregar ésta. En otras identificaciones donde la firma aparece en el reverso, deben cargarse ambas (carátula y reverso).

DOMICILIO DE FAMILIA ANFITRIONA

Rotary no distingue un hogar con una familia binaria de otra no binaria. Por ello la solicitud no distingue género de quienes patrocinan a un menor de edad para el programa de intercambio de jóvenes. En la Sección "J", para parejas binarias (Padre y Madre) y no binarias, se toma como domicilio anfitrión del (de la) joven que llegará del país extranjero (INBOUND), el domicilio de padre/madre/tutor #2.

AL VISITAR AL MÉDICO Y ODONTÓLOGO

- 1.- Lleve en una USB su solicitud o envíe por correo previamente una solicitud en blanco con los campos generales del Aspirante ya capturados.
- 2.- Si el médico no tiene equipo de cómputo, lleve su propia laptop.
- 3.- Lleve su cartilla o récord de vacunas
- 4.- Lleve el resultado de su examen Mantoux o Anticuerpos Microbacterium Tuberculosis
- 5.- Haga que el médico llene la sección "C" o el odontólogo llene la sección "D".
- 5.- Se imprimen DOS TANTOS. Si no puede imprimir en la consulta, pídale que le permita imprimir en casa y que le llevará posteriormente a su recepcionista para que recabe la firma y selle de ambos tantos para luego pasar por ellos.
- 6.- Pídale su cédula profesional (de preferencia) o su Credencial de elector y tómese fotos de buena calidad carátula y donde aparece su firma.
- 7.- Agregue a la solicitud digital el récord de vacunas, los resultados del laboratorio y la identificación del médico u odontólogo, según sea el caso.

PARA EL REPORTE DE LA ESCUELA

- 1.- Lleve en una USB su solicitud o envíe por correo previamente una solicitud en blanco con los campos generales del Aspirante ya capturados.
- 2.- Lleve 2 fotos tamaño credencial o pasaporte en papel mate.
- 3.- Pídale a quien le corresponda que genere DOS TANTOS de carta de Buena Conducta (En inglés), en papel membretado de la escuela, firmada, con su foto y matasello. (Sello en la hoja y parte de la foto).
- 4.- Pídale al funcionario de la escuela que mejor le conozca que llene la sección "H", la imprima, firme, escanee y envíe por correo al Oficial del Programa de Intercambio del Club (YEO), ó la imprima por duplicado, firme ambos tantos y se la entregue en sobre sellado de la escuela.
- 5.- Pídale identificación con firma a quien firmó la carta de buena conducta y quien firmó la Sección "H". Tómese fotos de buena calidad por ambos lados.
- 5.- Agregue a la solicitud digital la carta de buena conducta EN INGLÉS escaneada. Las boletas del último año cursado (Secundaria) o los últimos 2 semestres cursados (bachillerato) y las identificaciones de quienes firmaron carta de buena conducta y Sección "H".

TODOS LOS CAMPOS DE LAS PÁGINAS DE LAS SECCIONES "A" A LA "H" SE LLENAN EN INGLÉS. LOS CAMPOS DE LAS SECCIONES "I" A LA "N" SE LLENAN EN ESPAÑOL.

Cada campo tiene una descripción EN ESPAÑOL. Para descripciones adicionales, hay símbolos que representan:

SIMBOLOGÍA



Traducción de un texto en inglés o una instrucción importante



Aparte que indica que es un espacio para firmas, es un recordatorio que todas las firmas son con **TINTA AZUL**



Hay que hacer <click> dos veces para abrir un archivo de consulta con la traducción de todo lo que el Aspirante y sus padres aceptan con su firma.



- Descargue el formulario para llenar la Sección "J", SÓLO EN CASO DE QUE LA FAMILIA ANFITRIONA DEL JOVEN EXTRANJERO DE INTERCAMBIO, SEA DIFERENTE QUE LOS PADRES/MADRES/TUTORES DEL ASPIRANTE.
- Descargue el formulario para llenar la Sección "N", ADULTOS QUE PERNOCTEN EN EL DOMICILIO ANFITRIÓN

Instrucciones finales

1. Complete la solicitud digital con todos los documentos escaneados y/o las fotos de las identificaciones, a excepción del reporte médico, el del odontólogo y el de la escuela.
2. Use el Checklist de los documentos e identificaciones requeridas de la página siguiente para verificar que nada le falte.
3. Envíe la solicitud digital para revisión al correo que aparece en la portada de la solicitud.
4. Imprima DOS TANTOS de las secciones "A" a la "H". de la solicitud (Sin estas instrucciones) y un sólo tanto de las secciones "I" a la "M". Agregue las hojas del reporte médico y del odontólogo ya firmadas. Use el cuadro de firmas que aparece más adelante para verificar que ha recabado todas.
5. Agregue un tanto de cada formulario de la Sección "N", (uno por cada adulto que pernocte en el hogar de la familia anitrona)
6. Entregue al oficial del Programa de Intercambio de Jóvenes de su Club (YEO) con el sobre del reporte de la Escuela (Sección H).



Esta lista de control le servirá para verificar si ha completado todas las secciones de la solicitud. Asegúrese de que las firmas sean originales y estén en tinta **AZUL** en la impresión; las fotografías adjuntas vía digital deben ser originales.

Sec.	Componentes de la Solicitud
A	Páginas de datos personales. Insertar foto del Aspirante y anexar: Pasaporte Aspirante vigencia Mínima Enero 2025
B	Insertar fotos y llenar (en inglés): Carta de Aspirante Carta de Padres/Madres/Tutores
C	Historial médico completado y firmado por el médico Esquema de vacunación Examen de Mantoux o Anticuerpos Microbacterium Tuberculosis Constancia de Tipo de Sangre Identificación y/o Cédula profesional del Médico que firma.
D	Examen odontológico completado y firmado por el dentista Identificación y/o Cédula profesional del dentista que firma.
E	Garantía firmada por el solicitante, sus padres/madres/tutores, y 4 funcionarios Rotarios @ @ Identificación del (de la) Chair del Programa de Intercambio de Jóvenes Identificación del (de la) Presidente del Club Identificación del (de la) Oficial del Programa de Intercambios del Club (YEO) Identificación del (de la) testigo miembro del Club patrocinador
F	Sólo se llena hasta donde le indica la anotación, lo demás debe quedar en blanco
G	Reglas y condiciones. Declaración y autorización para recibir atención médica y revelar información en la historia clínica y exención de responsabilidad firmadas por el solicitante y sus padres/madres/tutores y testigo. Identificación del (de la) testigo
H	Informe y recomendación del centro de enseñanza (debe ir en sobre cerrado), y carta de buena conducta; ambos firmados. Anexar: Identificación del funcionario que firma la información de la sección Carta de buena conducta en papel membretado, (en inglés) , con fotografía y matasello de la escuela. Identificación de quien firma la carta de buena conducta Boletas oficiales del año escolar anterior para secundaria, o de los 2 últimos semestres de Preparatoria (Con promedio mínimo de 8 sin aproximación)
I	Selección de países. Firmada por Padres/Madres/Tutores y Aspirante
J	Convenio con familia anfitriona. Firmada por Padres/Madres/Tutores, Presidente y Oficial del Programa de Intercambios del Club anfitrión.

Sec.	Componentes de la Solicitud
K	Carta compromiso del aspirante; firmada por los padres/madres/tutores del aspirante, por el aspirante y por el presidente del Club anfitrión
L	Carta de presentación del aspirante; firmada por el presidente, por el presidente electo y el oficial del programa de Intercambio de Jóvenes del Club (YEO) Identificación del Presidente Electo
M	Carta de recomendación de Socio Rotario. Firmada por el socio que recomienda y se compromete, y el Presidente del Club patrocinador. Identificación del Socio que recomienda y se compromete.
N	Declaración Jurada de Familia Anfitriona Debe llenarla, firmarla y agregar identificación, CADA ADULTO QUE PERNOCTE EN EL HOGAR ANFITRIÓN

Sección	Aspirante	Padre Madre Tutor #1	Padre Madre Tutor #2	Testigo	Presidente del Club	Presidente Electo del Club	Oficial del Programa (YEO)	Médico	Odontólogo	Maestro o Consejero Escuela	Socio Rotario que recomienda
C	Pag. 14	Pag. 14	Pag. 14					Pag. 14			
D									Pag. 19		
E	Pag. 21	Pag. 21	Pag. 21	Pag. 21	Pag. 21		Pag. 21				
G	Pag. 29	Pag. 29	Pag. 29	Pag. 29							
G	Pag. 29	Pag. 29	Pag. 29	Pag. 29							
G	Pag. 31	Pag. 31	Pag. 31	Pag. 31							
G	Pag. 32	Pag. 32	Pag. 32								
G	Pag. 32	Pag. 32	Pag. 32								
H										Pag. 33	
I	Pag. 40	Pag. 40	Pag. 40								
J		Pag. 44									
J			Pag. 45		Pag. 45		Pag. 45				
K	Pag. 47	Pag. 47	Pag. 47		Pag. 47						
L					Pag. 49	Pag. 49	Pag. 49				
M					Pag. 52						Pag. 52

La sección "N" debe ser llenada y firmada por cada adulto que pernocte en el hogar anfitrión.

Declaración de conducta para trabajar con jóvenes

Rotary International se esfuerza por crear y mantener un entorno seguro para todos los jóvenes que participan en las actividades de Rotary. En la medida de sus posibilidades, los rotarios, sus socios y otros voluntarios deben salvaguardar a los niños y jóvenes con los que entren en contacto y protegerlos del abuso físico, sexual y psicológico.

Adaptado por la Junta Directiva de Rotary International, Octubre de 2019

Long-Term Exchange Program

Section A: Personal Information Page 1 of 3

Sonríe

Proporciona una foto tuya reciente a color de buena calidad. (Cabeza y los hombros). Asegúrate de que toda tu cabeza esté completamente visible. No incluyas otras personas o accesorios en la foto.

Haz <click> aquí para insertar una foto digital en el documento

Procura que la foto sea tipo retrato (Vertical)

(Recuerde usar Adobe Acrobat o Acrobat Reader)

Antes de empezar asegúrese de haber leído las instrucciones de las páginas anteriores

1. Applicant Information

Full Legal Name as on passport or birth certificate (<i>use uppercase for your FAMILY name; e.g. John David SMITH</i>)		Name You Wish to be Called		Male Female Non-Binary
Home Address – Street	City	State/Province	Postal Code	Country
Postal Address (<i>if different</i>) - Street	City	State/Province	Postal Code	Country
E-mail Address	Skype ID	Mobile Phone Number +52		
Place of Birth (<i>City, State/Province, Country</i>)	Citizen of (<i>Country</i>)	Date of Birth (<i>YYYY-MM-DD</i>)		

2. Parent/Legal Guardian Information

Full Name of Parent/Legal Guardian #1			Full Name of Parent/Legal Guardian #2		
Rotarian? Yes No	If yes, name of Rotary Club		Rotarian? Yes No	If yes, name of Rotary Club	
Address – Street	City		Address – Street	City	
State/Province	Postal Code	Country	State/Province	Postal Code	Country
Email-Address			Email-Address		
Occupation			Occupation		
Home Phone Number +52	Mobile Phone Number +52		Home Phone Number +52	Mobile Phone Number +52	
Business Phone Number +52	Skype ID		Business Phone Number +52	Skype ID	
In the event of an emergency, which parent or legal guardian should be contacted first (you must select one)? <input type="checkbox"/> Parent/Legal Guardian #1 <input type="checkbox"/> Parent/Legal Guardian #2			<input type="checkbox"/> Mark this box if your parents are divorced or separated. <i>Authorizations must be obtained from all parents/legal guardians and others who have legal rights to decisions affecting the student's participation. Explanation is required if signatures of two parents or legal guardians are not provided.</i>		



Rotary Youth Exchange Long-Term Exchange Program
Section A: Personal Information Page 2 of 3

3. Sponsor District and Rotary Club

Sponsor District Number 4185	Name of Sponsor District Youth Exchange Chair José Rolando Gómez González	E-mail Address rolo_gomez@hotmail.com
Sponsor Rotary Club	Name of Sponsor Club Youth Exchange Officer	E-mail Address

4. Personal Background

Religion (Identify by name or "None")	Dietary Restrictions (<i>Enter "None", or explain with details – e.g., vegetarian, vegan, allergic to...</i>)
Do you smoke or use tobacco products? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	If yes, please explain.
Do you drink alcohol? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	If yes, please explain.
Have you ever used illegal drugs? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	If yes, please explain.
Do you have a steady boy/girlfriend? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	If yes, how will being abroad impact your relationship and how might the relationship impact your exchange experience?
<i>Answering yes to these questions will not automatically eliminate you as a candidate; however, it may require special consideration of host family or country assignments.</i>	



5. All Siblings (plus any other family members living in your home)

Relationship examples: "brother" "step-sister" "grandmother" "step-father" "foster brother" "niece" "cousin" etc.

Name	Relationship	Age	Occupation or School Grade/Level	Living in your Home?
				<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
				<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
				<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
				<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
				<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
				<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
				<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
				<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
				<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
				<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
				<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
				<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
				<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
				<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
				<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
				<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No



Rotary Youth Exchange Long-Term Exchange Program
Section A: Personal Information Page 3 of 3

6. Languages

Your Native Language(s)		Proficiency in Non-Native Language(s) <i>(indicate Poor, Fair, Good, or Fluent)</i>		
Non-Native Language(s) <small>If you have received a foreign language certificate (e.g. DELF, DELE etc.), please add a copy to this application form</small>	Years Studied	Speaking	Reading	Writing

7. Exchanges

Have you previously participated in any exchange? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes <i>if yes, please explain in your student letter</i>	
---	--

8. Secondary School Information

Name of Secondary School You Currently Attend		School Phone Number +52		School Fax Number +52	
Address – Street		City		State/Province	Postal Code
Country					
Maximum grade level in secondary schools	Your current grade level (e.g., 10 th , 11 th)	Month and year you expect to graduate		No. of years you've attended this school	
List the courses you are currently taking					
<i>Consult with a school official or guidance counselor to find out the following information:</i>					
Total number of students at your school		Number of students in your grade level		Your approx. class ranking (e.g., top 10%, 12 th of 56)	
Name and title of school official or counselor that you consulted			E-mail address of school official or counselor		
<i>In Section H-2, add a transcript, in English, of all secondary school courses completed with grades you received. Also include your most recent grade report from the current year.</i>					

9. Alternative Emergency Contact in home country, OTHER THAN A PARENT/GUARDIAN

Name			Relationship		
Home Address – Street		City		State/Province	Postal Code
Country					
E-mail Address	Home Phone Number +52	Business Phone Number +52	Mobile Phone Number +52		

Applicant Name: _____



Rotary Youth Exchange – Long Term Exchange Program
Section A: Passport/Birth Certificate

[Pulse aquí para
seleccionar imagen del
Pasaporte del aspirante
con vigencia mínima
Enero 2026](#)

Recuerde usar Acrobat Reader o Adobe Acrobat

Carta del aspirante

Escribe una carta presentándote a tu futuro club anfitrión y familias anfitrionas. Ten en cuenta que esta será tu primera impresión ante ellos. Incorpora tus respuestas a las siguientes preguntas en tu carta, brindando tantos detalles como sea posible (si necesitas ayuda para generar detalles, considera también las preguntas en cursiva entre paréntesis). No copies las preguntas. Utiliza estas preguntas como una guía sugerida para incluir temas en su carta.

Cómo crear tu carta:

- I. *Ingresar tu carta EN INGLÉS en las siguientes páginas de "Student's Letter" ingresando tu texto o usando "copiar y pegar". Extensión máxima: 3 páginas.*
- II. *Utiliza oraciones claras que tus futuros anfitriones puedan entender fácilmente. Aunque entiendan bien el inglés, debes evitar las abreviaturas, los modismos, las contracciones, y jerga local. Si incluyes nombres locales (empresa, tienda, ciudad), es posible que debas proporcionar información adicional.*
- III. ¿Qué haces en tu escuela? (¿Cuántas materias tomas? ¿Cuáles son? ¿Cuánto duran las clases? ¿Cuál es tu horario diario durante el año escolar? Empieza cuando te despiertas y describe el horario de un día típico). ¿Puedes elegir cursos? ¿en tu escuela? Si es así, ¿qué cursos eligió y por qué?
- IV. ¿Cuáles son tus intereses y actividades escolares? ¿Qué posiciones de liderazgo ha ocupado?
- V. ¿Cómo describirías tu hogar? (¿Tienes tu propia habitación o compartes tu habitación con otros? ¿En qué parte de tu casa estudias? ¿A qué distancia está tu casa de la escuela? ¿Conduces, viajas en autobús o caminas a la escuela?)
- VI. ¿Cuáles son las ocupaciones de tus padres? (¿Qué producto o servicio fabrica o realiza cada uno? ¿Cuál es su puesto o título?)
- VII. ¿Cómo describirías a tu comunidad? (¿Está en o cerca de una ciudad importante? ¿Cuál es la población? ¿Industria? ¿Economía?)
- VIII. ¿Cuáles son tus intereses y logros? (¿Te interesa el arte, la literatura, la música, los deportes, otras actividades? ¿Cómo te interesaste en la actividad? ¿Cuánto tiempo llevas interesado? ¿Cuánto tiempo le dedicas a la actividad?)
- IX. ¿Qué viajes has realizado fuera de México? Cuenta sobre tu(s) experiencia(s) en el extranjero, si las hubiere:
- X. ¿Qué cosas no te gustan? (¿Te desagradan ciertos alimentos, animales, el trato de otras personas, etc.?)
- XI. ¿Cuáles crees que son tus fortalezas y debilidades? ¿Qué te gustaría mejorar de ti mismo?
- XII. ¿Cuáles son tus planes y ambiciones para tu educación y carrera? ¿Por qué?
- XIII. Si ya has estado en algún intercambio, escribe sobre tus experiencias, el país anfitrión al que fuiste y su duración
- XIV. ¿Qué esperas lograr específicamente como estudiante de intercambio, tanto durante tu intercambio como cuando regreses?

Carta de los padres

Escriban una carta **EN INGLÉS** al club anfitrión y a las familias anfitrionas de su hijo(a), incorporando las respuestas a las siguientes preguntas.

Cómo crear su carta:

- I. *Ingresen su carta en las siguientes páginas de "Parent's Letter" ingresando su texto o usando "copiar y pegar". Extensión máxima: 2 páginas.*
- II. *Usen oraciones claras que puedan ser entendidas fácilmente por lectores no nativos de inglés. Incluso si ellos entienden bien el inglés, ustedes deben evitar modismos, abreviaturas, contracciones y jerga local. Si incluyen nombres locales (compañía, tienda, ciudad), es posible que deban incluir otra información.*
1. ¿Cómo describiría la relación de su hijo(a) con ustedes y su familia?, ¿Con sus amigos?
2. ¿Cómo reacciona su hijo(a) ante el desacuerdo, la disciplina y la frustración?
3. ¿Cómo maneja su hijo(a) las situaciones desafiantes o difíciles?
4. ¿Qué cantidad de independencia le dan a tu hijo(a)? ¿Cuál es el nivel de madurez de su hijo(a)?
5. ¿Qué les hace sentir orgullosos de su hijo(a)?
6. ¿Por qué quieren que su hijo(a) sea estudiante de intercambio?
7. ¿Hay algún otro comentario que les gustaría compartir con las familias anfitrionas?



Applicant Name: _____

Rotary Youth Exchange – Long Term Exchange Program

Section B: Student's Letter

Letters & Photos Page 2 of 7

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for the student to write their letter and include photos.



Applicant Name: _____

Rotary Youth Exchange – Long Term Exchange Program

Section B: Student's Letter

Letters & Photos Page 3 of 7

[Large empty rectangular box for writing the student's letter]



Applicant Name: _____

Rotary Youth Exchange – Long Term Exchange Program

Section B: Student's Letter

Letters & Photos Page 4 of 7

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for the student to write their letter and include photos.



Applicant Name: _____

Rotary Youth Exchange – Long Term Exchange Program

Section B: Parent's Letter

Letters & Photos Page 5 of 7

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for the parent's letter and photos.



Applicant Name: _____

Rotary Youth Exchange – Long Term Exchange Program

Section B: Parent's Letter

Letters & Photos Page 6 of 7

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for the parent's letter and photos.

Fotos del aspirante

Selecciona una buena foto de calidad para cada tema que se describe, e insértala digitalmente en el cuadro correspondiente. Incluye una breve descripción en el renglón de abajo y recuerda que estás dejando tu ¡PRIMERA IMPRESIÓN! (Recuerda usar **ADOBE ACROBAT** o **ADOBE READER**)

MY FAMILY	MY SPECIAL INTEREST
<p style="text-align: center;"><CLICK> AQUÍ PARA INSERTAR</p> <p style="text-align: center;"><i>FOTO QUE INCLUYA A LOS MIEMBROS DE TU FAMILIA</i></p> <p style="text-align: center;"><i>En el cuadro debajo de la foto, ingresa una descripción que identifique claramente a cada persona</i></p>	<p style="text-align: center;"><CLICK> AQUÍ PARA INSERTAR</p> <p style="text-align: center;"><i>FOTO TUYA PARTICIPANDO EN TU DEPORTE O HOBBY FAVORITO</i></p> <p style="text-align: center;"><i>En el espacio debajo de la foto, describe tu interés y cuánto tiempo has participado.</i></p>
SOMETHING IMPORTANT TO ME	MY HOME
<p style="text-align: center;"><CLICK> AQUÍ PARA INSERTAR</p> <p style="text-align: center;"><i>FOTO DE TUS AMIGOS, MASCOTA, INSTRUMENTO MUSICAL, ETC.</i></p> <p style="text-align: center;"><i>En el espacio debajo de la foto, describe lo que se muestra y cómo o porqué es importante para tí.</i></p>	<p style="text-align: center;"><CLICK> AQUÍ PARA INSERTAR</p> <p style="text-align: center;"><i>FOTO DE TU HOGAR O DEL EDIFICIO DE TU DEPARTAMENTO</i></p> <p style="text-align: center;"><i>En el espacio debajo de la foto, describe tu hogar, donde se ubica, y cuánto tiempo llevas viviendo en él</i></p>



Rotary Youth Exchange – Long-Term Exchange Program

Section C-1: Medical History & Examination

Physician: This student is considering a year abroad as an exchange student. Insufficient, inadequate, or improper information about medications or psychiatric, psychological, or other medical problems could endanger the student’s life while overseas. Allergy information is especially crucial to host family placement and student well-being. An immediate relative of the applicant may **not** complete the examination or fill out this form.

Use computer entry if possible. Consult Rotary Sponsor District Instructions for required copies and signatures. Print specified number of completed copies first for ink signatures on paper (if required). Electronic signature(s) may be applied last if both paper and electronic signatures are needed.

Full Legal Name as on passport or birth certificate (use uppercase for FAMILY name; e.g. John David SMITH)		Date of Birth (YYYY-MM-DD)		Male Female Non-Binary
Home Address – Street		City	State/Province	Postal Code
E-mail Address		Home Phone Number +52		Mobile Phone Number +52
				Country

Medical History

1. How long has the applicant been the patient of the physician?					
2. Has the applicant ever been diagnosed with or received treatment, attention, or advice from a physician or other practitioner for:					
	Yes	No		No	
a. Allergies	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	n. Liver disease/hepatitis	<input type="checkbox"/>	
b. Anorexia/bulimia/other eating disorder*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	o. Malaria	<input type="checkbox"/>	
c. Appendicitis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	p. Menstrual disorders	<input type="checkbox"/>	
d. Arthritis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	q. Mental disorders*	<input type="checkbox"/>	
e. Asthma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	r. Pneumonia	<input type="checkbox"/>	
f. Attention deficit disorder*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	s. Rheumatic fever	<input type="checkbox"/>	
g. Bowel problems	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	t. Serious headache/migraine	<input type="checkbox"/>	
h. Cancer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	u. Stomach ulcer	<input type="checkbox"/>	
i. Diabetes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v. Typhoid fever	<input type="checkbox"/>	
j. Epilepsy/seizures	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	w. Urinary tract infection	<input type="checkbox"/>	
k. Hearing loss	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	x. Vertigo/dizziness	<input type="checkbox"/>	
l. Heart disease	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	y. Visual correction – eyeglasses/contact lenses	<input type="checkbox"/>	
m. Hernia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	z. Visual problems – other	<input type="checkbox"/>	
3. Has the applicant:				Yes	No
a. Had any surgical operation not revealed in question 2, or gone to a hospital, clinic, dispensary, or sanatorium for observation, examination, or treatment not revealed in question 2?				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Taken any prescribed medication in the past six months?				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. *Presented any history or current evidence of nervous, emotional, or mental abnormality, functional nervous breakdown, nervous fatigue, depression, suicide attempts, eating disorders, or antisocial behavior?				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Ever used heroin, cocaine, marijuana or other hallucinogens, amphetamines, or other street drugs?				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Ever received treatment for or advice about a problem with alcohol or drug use, either from a physician/other practitioner or an organization that assists those who have an alcohol or drug problem?				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Had excessive weight gain or loss recently?				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Suffered chest pain, wheezing, shortness of breath, or fainting episodes?				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. Suffered chronic diarrhea, vomiting, abdominal pain, or constipation?				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i. Exhibited chronic skin conditions (e.g., severe acne, eczema, psoriasis)?				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j. Suffered weakness of neurological or muscular skeletal system?				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k. Had any dietary restrictions? If yes, specify and note reason (medical, religious, personal choice):				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
If you answered "Yes" for any parts of questions 2 and 3, please explain (except non-medical dietary restrictions):					
*Affirmative answers to questions 2b, 2f, 2q, and/or 3c require a letter of explanation from the treating physician					
Question (e.g., 2e)	Nature and severity of disorder, diagnosis, frequency of attacks, prognosis, and treatment			Dates and duration	



Rotary Youth Exchange – Long-Term Exchange Program

Section C-1: Medical History & Examination

4. Indicate year when the applicant had the following infectious diseases (or indicate that he or she has not). Use Part 5 comments for other details.			
Measles (rubeola) <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes, year _____	Mumps <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes, year _____	Hepatitis (if so, see comments) <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes, year _____	Whooping cough (pertussis) <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes, year _____
Rubella (German measles) <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes, year _____	Varicella (Chicken Pox) <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes, year _____	Scarlet fever <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes, year _____	Other: <input type="checkbox"/> No If Yes, explain:

5. Immunization Information <i>(may be completed by medical records, nursing or appropriate personnel and verified by physician)</i>							
Please provide or confirm a copy of the student's original immunization record(s) in addition to completing this information section. (See Section C-2.)							
The applicant has been immunized against the following diseases:	Dates of immunizations <i>(clearly state the dates of ALL doses received – YYYY-MM-DD)</i> <i>Immunizations are a prerequisite to school attendance in many locations. Requirements vary.</i> <i>The host country, host Rotary district and/or school may require additional immunizations.</i>						
	1 st	2 nd	3 rd	4 th	5 th	6 th	7 th
Diphtheria							
Pertussis (whooping cough)							
Tetanus							
Rubella (German measles)							
Mumps							
Measles (rubeola)							
Polio Sabin TOPV (3 or more) Salk IPV (4 or more)							
Varicella (Chicken Pox/Shingles)							
Hepatitis B							
Hepatitis A							
Yellow Fever							
Japanese Encephalitis							
Meningococcal Meningitis							
Typhoid							
COVID-19 Manufacturer or Name:							
Others (specify):							
Additional comments: <i>(Examples: Other COVID-19 vaccine manufacturer(s) on later doses, hepatitis lab test results, other immunizations, vaccine adverse reactions)</i>							

6. Tuberculosis screening: The applicant must present evidence of recent (within 3 months) Mantoux/PPD skin test.
Date of screening (YYYY-MM-DD) _____ Result/diagnosis: _____. <i>If a different test was administered or the applicant received a BCG vaccine, please explain methods and treatments used to obtain screening results:</i>

Rotary Youth Exchange – Long-Term Exchange Program

Section C-1: Medical History & Examination

7. Will the applicant be bringing any prescribed medication on the exchange? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No If yes, please list each medication, including the international and generic names, compound symbols, dosage, frequency and reason for use:		
Prescribed Medication	Dose/Frequency	Reason for Use

Physical Examination

Height: (cm)	Weight: (kg)	Blood Pressure: Sys. Dia. (mmHg)	Pulse rate/minute:					
8. Does today's examination show any abnormal findings for:								
	Yes	No		Yes	No		Yes	No
Head and neck	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Heart (murmur, pressure)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Extremities (muscular)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ear, nose, throat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Hernias	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Skeletal system	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chest/lungs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Lymph nodes/breasts	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Neurological	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			Genitalia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			Abdomen (mass)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			Rectal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			Skin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

If yes, please provide detailed information on a separate page (typed or computer-generated with the applicant's full legal name and date of birth at the top of each page).

CERTIFICATION

I certify that I hold a valid current license to practice medicine and am not an immediate relative of the patient, and that I have personally examined the applicant and reported my findings as noted above and the attached page(s) (if additional pages are attached, please check here).

I find the applicant:

- In good health and not suffering from any mental or medical condition(s) that would preclude participation in the Rotary Youth Exchange program.
- Suffering from mental or medical condition(s) as noted in my report that could impact his/her participation.

Additionally, I find the applicant in good health and not suffering from any condition(s) that would preclude participation in sporting/physical activities of the applicant's choice Yes No

Physician address, phone, fax and E-mail (type or stamp)	Physician Name (type or print)
	Physician Signature (ink on paper) Firma del médico. Use tinta azul.
	Date (YYYY-MM-DD)

Parent and Applicant Declaration:

We/I hereby confirm:

- (1) that the Medical Section C and Dental Section D include ALL the medical information known to us/me. Incomplete Medical or Dental Sections may lead to an early termination of the exchange.
- (2) that the exchange student will be fully vaccinated according to the requirements of the receiving host country, host Rotary district or school.
- (3) that if additional medical issues arise between the completion of this application form and the exchange departure date, sponsor and host districts will be notified immediately.
- (4) I further authorize the Rotary Youth Exchange Officer, the Rotarian Counselor and/or the host parents to serve as my child's/my representative for the purpose of receiving medical information and communicating with medical providers about my child's/my medical condition.

Parent/Legal Guardian #1 Signature: Firma de Padre #1 (Use tinta azul) Name: Date:	Applicant Signature: Firma del aspirante (Use tinta azul) Name: Date:
Parent/Legal Guardian #2 Signature: Firma de padre #2 (Use tinta Azul) Name: Date:	En las páginas siguientes el médico podrá detallar (en inglés) los tratamientos o situaciones médicas anormales del (de la) aspirante que requieran mayor explicación.

Letter(s) of explanation from treating physician(s), if any, and separate pages for any abnormal physical findings are to be appended following this page.



Pulse Aquí para agregar identificación del Doctor (Con firma)

vvvvvvvvvv Para llenar con imagen a página completa, pulse sobre la franja gris vvvvvvvvvv

vvvvvvvvvv Para llenar con imagen a página completa, pulse sobre la franja gris vvvvvvvvvv

Pulse Aquí para agregar identificación del Doctor (Con firma)



Agregar la hoja de esquema básico de vacunación de la cartilla de vacunación u otro registro de vacunas

Media página superior

Pulsar aquí para cargar imagen

vvvvvvvvvv Para llenar con imagen a página completa, pulse sobre la franja gris vvvvvvvvvv

vvvvvvvvvv Para llenar con imagen a página completa, pulse sobre la franja gris vvvvvvvvvv

(Sólo si es necesario)

Media página inferior

Agregar la hoja de esquema de vacunación complementaria de la cartilla de vacunación u otro registro de vacuna

Pulsar aquí para cargar imagen



Use para cargar el resultado del
laboratorio del examen Mantoux o
Anticuerpos Microbacterium
Tuberculosis y/o Tipo de Sangre

vvvvvvvvvv Para llenar con imagen a página completa, pulse sobre la franja gris vvvvvvvvvv

vvvvvvvvvv Para llenar con imagen a página completa, pulse sobre la franja gris vvvvvvvvvv

(Use sólo si es necesario)

Use para cargar el
resultado del laboratorio
del Tipo de Sangre

Applicant Name: _____



Rotary Youth Exchange – Long-Term Exchange Program

Section D: Dental Health and Examination



Dentist: This student is considering a year abroad as an exchange student. Insufficient, inadequate, or improper information about the student’s dental health, medications, or other problems could endanger this student while overseas. An immediate relative of the student may **not** complete the dental examination.

Full Legal Name as on passport or birth certificate (use uppercase for FAMILY name; e.g. John David SMITH)		Date of Birth (YYYY-MM-DD)		Male Female Non-Binary
Home Address – Street	City	State/Province	Postal Code	Country
Email Address	Home Phone Number +52	Mobile Phone Number +52		

Dental Examination


1. Is the applicant in good dental health?	<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No
2. Does the applicant require dental work at this time?	<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No
3. Do you foresee the applicant requiring any dental work while abroad?	<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No
If yes, please explain below (use space at bottom or additional pages if needed):		

Enter any additional comments below. (If additional pages are necessary, attach them and please check here)

CERTIFICATION

I certify that I hold a valid current license to practice dentistry and am not an immediate relative of the patient, and that I have personally examined the applicant and reported my findings as noted herein.

	Dentist address, phone, and fax (type or stamp)	Dentist Name (type or print)
		Dentist Signature (ink on paper) Firme aquí en tinta azul
		Date (YYYY-MM-DD)



Pulse Aquí para agregar identificación del Dentista (Con firma)

vvvvvvvvvv Para llenar con imagen a página completa, pulse sobre la franja gris vvvvvvvvvv

vvvvvvvvvv Para llenar con imagen a página completa, pulse sobre la franja gris vvvvvvvvvv

Pulse Aquí para agregar identificación del Dentista (Con firma)

Rotary Youth Exchange – Long-Term Exchange Program

Section E: Endorsements-Sponsor Club; Guarantees-Student & Parents

Full Legal Name as on passport or birth certificate (<i>use uppercase for your FAMILY name; e.g., John David SMITH</i>)		Name You Wish to be Called		Male Female Non-Binary
Home Address - Street	City	State/Province	Postal Code	Country
Postal Address (<i>if different</i>) - Street	City	State/Province	Postal Code	Country
E-mail Address		Skype ID	Mobile Phone Number +52	
Place of Birth (<i>City, State/Province, Country</i>)		Citizen of (<i>Country</i>)		Date of Birth (<i>YYYY-MM-DD</i>)

(A) APPLICANT GUARANTEE: I, the applicant named above, agree to do the following: (1) Purchase round-trip air travel before I depart my home country; (2) abide by the rules and decisions of the program, accepting advice and supervision of my hosts; (3) attend all orientations and trainings offered by my sponsor and host districts and clubs; (4) not request permission to stay in my host country, and (5) return home after completion of my exchange.

(B) PARENT/LEGAL GUARDIAN GUARANTEE: We, the parents/legal guardians of the above applicant agree to do the following: (1) Pay all costs of transportation, passport and visa; (2) pay costs for health and accident or travel insurance, as per program rules; (3) pay for clothing for the applicant's welfare and any uniforms required; (4) pay additional costs as circumstances arise, e.g., provide an emergency fund, if required by host district, under control of the host Rotary club/district to be returned at completion of the exchange if not used; (5) attend orientation meetings; (6) abide by program rules and follow host district policy on visiting the applicant while he/she is abroad.

The Undersigned APPLICANT and PARENT/GUARDIANS hereby agree to the Applicant's and Parents'/Guardians' Guarantee (A and B) and that the applicant is permitted to travel to the host district, live with approved families for up to one year, and attend secondary school. They hereby also authorize the host district to receive all necessary documents regarding application for visa.

Signature (Applicant) (ink on paper) Firma del Aspirante	Home Phone Number +52		Date (<i>YYYY-MM-DD</i>)
Signature of Parent/Legal Guardian #1 (ink on paper) Firma Padre #1	Date (<i>YYYY-MM-DD</i>)	Mobile Phone Number +52	E-mail
Signature of Parent/Legal Guardian #2 (ink on paper) Firma Padre #2	Date (<i>YYYY-MM-DD</i>)	Mobile Phone Number +52	E-mail
Witness Name: Sponsor Rotary Club member signature (ink on paper)	Date (<i>YYYY-MM-DD</i>)	Mobile Phone Number +52	E-mail

(C) SPONSOR CLUB AND DISTRICT ENDORSEMENT

The Rotary Club and Rotary District specified within this section, having interviewed the applicant and his/her parents/legal guardians and having reviewed the student's application and related documents, hereby endorse the student as qualified for Rotary Youth Exchange and recommend to host clubs and host districts the acceptance of this student. The District agrees to provide adequate orientation to the student and parents before the student's departure.

Sponsor District # 4185		Sponsor Club Name		Sponsor Club ID #	
Name of District Youth Exchange Chair José Rolando Gómez González		Name of Sponsor Club President		Name of Sponsor Club Youth Exchange Officer	
Street Address of District Youth Exchange Chair Blvd. 22 sur 5947; Col. Jardines de San Miguel		Street Address of Sponsor Club President		Street Address of Sponsor Youth Exchange Officer	
City, State/Province, Postal Code of District YE Chair Puebla, Pue., C.P. 72570		City, State/Province, Postal Code of Sponsor Club President		City, State/Province, Postal Code of Sponsor Club YEO	
E-mail Address of District Youth Exchange Chair rolo_gomez@hotmail.com		E-mail Address of Sponsor Club President		E-mail Address of Sponsor Youth Exchange Officer	
Signature of District YE Chair (ink on paper) Firma del Chair		Signature of Sponsor Club President (ink on paper) Firma presidente		Signature of Sponsor Club YE Officer (ink on paper) Firma YEO	
Date (<i>YYYY-MM-DD</i>)	Home Phone Number	Date (<i>YYYY-MM-DD</i>)	Home Phone Number +52	Date (<i>YYYY-MM-DD</i>)	Home Phone Number +52
Mobile Phone Number +52 55 4998 4733	Business Phone Number +52 222 244 7574	Mobile Phone Number +52	Business Phone Number +52	Mobile Phone Number +52	Business Phone Number +52
Skype ID for District Youth Exchange Chair		Skype ID for Sponsor Club President		Skype ID for Sponsor Club Youth Exchange Officer	

Pulse Aquí para agregar identificación del Padre/Madre/Tutor #1 (Con firma)

vvvvvvvvvv Para llenar con imagen a página completa, pulse sobre la franja gris vvvvvvvvvv



vvvvvvvvvv Para llenar con imagen a página completa, pulse sobre la franja gris vvvvvvvvvv

Pulse Aquí para agregar identificación del Padre/Madre/Tutor #1 (Con firma)

Pulse Aquí para agregar identificación del Padre/Madre/Tutor #2 (Con firma)

vvvvvvvvvv Para llenar con imagen a página completa, pulse sobre la franja gris vvvvvvvvvv



vvvvvvvvvv Para llenar con imagen a página completa, pulse sobre la franja gris vvvvvvvvvv

Pulse Aquí para agregar identificación del Padre/Madre/Tutor #2 (Con firma)

Pulse Aquí para agregar identificación del/de la Presidente del Club (Con firma)

vvvvvvvvvv Para llenar con imagen a página completa, pulse sobre la franja gris vvvvvvvvvv

vvvvvvvvvv Para llenar con imagen a página completa, pulse sobre la franja gris vvvvvvvvvv

Pulse Aquí para agregar identificación del Presidente del Club (Con firma)

Pulse Aquí para agregar identificación del/de la Oficial del Programa de Intercambios del Club (YEO) (Con firma)

vvvvvvvvvv Para llenar con imagen a página completa, pulse sobre la franja gris vvvvvvvvvvv

vvvvvvvvvv Para llenar con imagen a página completa, pulse sobre la franja gris vvvvvvvvvvv

Pulse Aquí para agregar identificación del/de la Oficial del Programa de Intercambios del Club (YEO) (Con firma)

Sponsor District: _____

Applicant Name: _____



Rotary Youth Exchange – Long-Term Exchange Program

Section F: Endorsements-Host Club, District & School (Guarantee Form / Visa Application Supporting Document)

Full Legal Name as on passport or birth certificate <i>(use uppercase for your FAMILY name; e.g., John David SMITH)</i>	Name You Wish to be Called	Male Female Non-Binary
Place of Birth <i>(City, State/Province, Country)</i>	Citizen of <i>(Country)</i>	Date of Birth <i>(YYYY-MM-DD)</i>

(A) HOST CLUB AND DISTRICT GUARANTEE

The Rotary Club and Rotary District specified within this section will provide room and board in approved homes, provide up to one year of study at the secondary school level, invite the applicant to participate in Rotary club and district events and activities typical of the host country, and provide guidance and supervision to assure the applicant's welfare. The host Rotary club will also give the applicant a monthly allowance as specified below. The host Rotary District agrees to ensure appropriate screening, selection, and training for host families and Youth Exchange volunteers and orientation for the student upon his/her arrival.

Host Country		Host Club Name			Host Club ID #	
Host District #	Monthly Allowance	Final Arrival Airport in Host Country		Airport Code	Arrival Date(s)	
Name of District Youth Exchange Chair		Name of Host Club President			Name of Host Club Youth Exchange Officer	
Signature of Host District Youth Exchange Chair		Signature of Host Club President			Signature of Host Club Youth Exchange Officer	
Date <i>(YYYY-MM-DD)</i>	Home Phone Number	Date <i>(YYYY-MM-DD)</i>	Home Phone Number	Date <i>(YYYY-MM-DD)</i>	Home Phone Number	
Skype ID	Mobile Phone Number	Skype ID	Mobile Phone Number	Skype ID	Mobile Phone Number	
E-mail Address of District Youth Exchange Chair		E-mail Address of Host Club President			E-mail Address of Host Club Youth Exchange Officer	

(B) HOST CLUB COUNSELOR

Name			E-mail Address			
Address - Street		City		State/Province	Postal Code	Country
Home Phone Number	Business Phone Number		Mobile Phone Number		Skype ID	

(C) SCHOOLING GUARANTEE

(To be completed by the school the applicant will attend in host country.) The applicant will attend school from date of school start for one school year. Costs of tuition and activities not a part of the normal curriculum must be paid by the applicant or his/her parents/guardians.

Name of School		Phone Number	Fax Number	Date School Starts <i>(YYYY-MM-DD)</i>		
Address - Street		City		State/Province	Postal Code	Country
Affix School's Stamp or Official Seal		Name of School Official		Title	Signature of School Official	
		E-mail Address			Date <i>(YYYY-MM-DD)</i>	

(D) FIRST HOST FAMILY

Name of Host Parent #1		Host Parent #1's E-mail Address		Business Phone	Mobile Phone	
Name of Host Parent #2		Host Parent #2's E-mail Address		Business Phone	Mobile Phone	
Host Family Home Address - Street			City		State/Province	Postal Code Country
Home Phone Number	Names and Ages of any Other Adults (18 years of age or older) in the Home					

HOST DISTRICT: Please return at least **3** originals of the completed Endorsements/Guarantee Forms to:

Sponsor District/Multidistrict/Country Contact:	
---	--



Rotary Youth Exchange – Long-Term Exchange Program

Section G: Rules, Attestations, Permissions, Releases & Consents

As a Youth Exchange student sponsored by a Rotary club or district, you must agree to the following rules and conditions of exchange. Violation of any of these rules may result in dismissal from the program and immediate return home, at student's expense. Please note that districts may edit this document or insert additional rules if needed to account for local conditions.

Rules and Conditions of Exchange

- 1) You must obey the laws of the host country. If found guilty of violating any law, you can expect no assistance from your sponsors or native country. You must return home at your own expense as soon as released by authorities.
- 2) You will be under the host district's authority while you are an exchange student and must abide by the rules and conditions of exchange provided by the host district. Parents or legal guardians must not authorize any extra activities directly to you. Any relatives you may have in the host country will have no authority over you while you are in the program.
- 3) You are not allowed to possess or use illegal drugs. Legal medications that are prescribed to you by a physician are allowed.
- 4) The illegal drinking of alcoholic beverages is expressly forbidden. Students who are of legal age should refrain. If your host family offers you an alcoholic drink, it is permissible to accept it under their supervision in the home. Excessive consumption and drunkenness is forbidden.
- 5) You may not operate a motorized vehicle, including but not limited to cars, trucks, motorcycles, aircraft, all-terrain vehicles, snowmobiles, boats, and other watercraft, or participate in driver education programs.
- 6) Smoking is discouraged. If you state in your application that you do not smoke, you will be held to that position throughout your exchange. Your acceptance and host family placement is based on your signed statement. Under no circumstances are you to smoke in your host family's bedrooms.
- 7) Body piercing or obtaining a tattoo while on your exchange, without the express written permission of your natural parents, host parents, host club, and host district, is prohibited, for health reasons.
- 8) You must make every effort to learn the language of the host country, and may be responsible for any costs for tutoring, language camps, or other instruction.
- 9) Limit your use of the Internet and mobile phones, as directed by your host district, host club, and host family. Excessive or inappropriate use is not acceptable. Accessing or downloading pornographic material is expressly forbidden.
- 10) You must attend school regularly and make an honest attempt to succeed.
- 11) You must have health and accident or travel insurance that provides coverage for accidental injury and illness, death benefits (including repatriation of remains), disability/dismemberment benefits, emergency medical evacuation, emergency visitation expenses, 24-hour emergency assistance services, and legal services, in amounts satisfactory to the host Rotary club or district in consultation with the sponsor Rotary club or district, with coverage from the time of your departure from your home country until your return.
- 12) You must also have liability coverage through a travel insurance or other applicable policy, in amounts satisfactory to the host Rotary club or district in consultation with the sponsor Rotary club or district.
- 13) You must have sufficient financial support to assure your well-being during your exchange. Your host district may require a contingency fund for emergency situations. Unused funds will be returned to you or to your parents or legal guardians at the end of your exchange.
- 14) You must follow the travel rules of your host district. Travel is permitted with host parents or for Rotary club or district functions authorized by the host Rotary club or district with proper adult chaperones. The host district and club, host family, and your parents or legal guardians must approve any other travel in writing, thus exempting Rotary of responsibility and liability.
- 15) You must return home directly by a route mutually agreeable to your host district and your parents or legal guardians.
- 16) Any costs related to an early return home or any other unusual costs (language tutoring, tours, etc.) are the responsibility of you and your parents or legal guardians.
- 17) Visits by your parents or legal guardians, siblings, or friends while you are on exchange may only take place with the host club's and district's consent and within their guidelines. Typically, visits may be arranged only in the last quarter of the exchange or during school breaks and are not allowed during major holidays.
- 18) Serious romantic activity is to be avoided. Sexual activity is forbidden.
- 19) Talk with your host club counselor, host parents, or other trusted adult if you encounter any form of abuse or harassment.

Recommendations for a Successful Exchange

- 1) You should communicate with your first host family prior to leaving your home country. The family's information will be provided to you by your host club or district prior to your departure.
- 2) Respect your host's wishes. Become an integral part of the host family, assuming duties and responsibilities normal for a student of your age or for children in the family.
- 3) Learn ahead of time as much of the language of your host country as possible and use the language regularly. Teachers, host parents, Rotary club members, and others you meet in the community will appreciate the effort. It will go a long way in your gaining acceptance in the community and with those who will become lifelong friends.
- 4) Attend Rotary-sponsored events and host family events and show an interest in these activities. Volunteer to be involved; do not wait to be asked. Lack of interest on your part is detrimental to your exchange and can have a negative impact on future exchanges.
- 5) Get involved in your school and community activities. Plan your recreation and spare-time activities around your school and community friends. Don't spend all your time with other exchange students. If there is a local Interact club, you are encouraged to join in.
- 6) Choose friends in the community carefully. Ask for and heed the advice of host families, counselors, and school personnel in choosing friends.
- 7) Do not borrow money. Pay any bills promptly. Ask permission to use the family phone or computer, keep track of all calls and time on the Internet, and reimburse your host family each month for the costs you incur.
- 8) If you are offered an opportunity to go on a trip or attend an event, make sure you understand any costs you must pay and your responsibilities before you go.



Statement of Conduct for Working with Youth

Rotary International strives to create and maintain a safe environment for all youth who participate in Rotary activities. To the best of their ability, Rotary members, their partners, and other volunteers must safeguard the children and young people with whom they come into contact and protect them from physical, sexual, and psychological abuse. *Adopted by the Rotary International Board of Directors, October 2019*

ATTESTATIONS AND AGREEMENT TO PROGRAM RULES AND CONDITIONS

As the undersigned applicant and undersigned parents or legal guardians of the applicant, we hereby state that we have read and understood the Program Rules and Conditions of Exchange. Should I, as a student, be selected for an exchange, I agree to abide by these rules and others imposed on me with due notice during my time as an exchange student in the host country.

We attest that we have read and understand the Statement of Conduct for Working with Youth. We understand that all Rotarians and host families are expected to have read and understand this statement as well.

I understand that, if selected for an exchange, I will be provided with training and written material on abuse and harassment and that this information will include the contact information of the person I should contact if I encounter any form of abuse or harassment.

The undersigned applicant attests that I am of good health and character, understand the importance of the role of a youth ambassador as a Rotary Youth Exchange student, and will, to the best of my ability, maintain the high standards required of a Rotary Youth Exchange student should I be chosen to represent my sponsor Rotary club and district, school, community, state/province, and country. I further state that all the material contained in this application and the attached documents are true and accurate to the best of my knowledge.

Applicant (full legal name)	Date (YYYY-MM-DD)	Signature (ink on paper)
Parent/Legal Guardian #1 (full legal name)	Date (YYYY-MM-DD)	Signature (ink on paper)
Parent/Legal Guardian #2 (full legal name)	Date (YYYY-MM-DD)	Signature (ink on paper)
Witnessed in the presence of Sponsor Club/District Representative (name and title)	Date (YYYY-MM-DD)	Signature (ink on paper)



LIMITED RELEASE OF LIABILITY AND COVENANT TO COLLECT DAMAGES ONLY FROM APPLICABLE INSURANCE

We fully understand the nature of being an exchange student and the risk of injury or loss of property associated with an exchange. We understand that these risks are likely greater than they would be if a student were living in his or her home country.

IN CONSIDERATION of the acceptance and participation of the applicant in the Rotary Youth Exchange Program, we hereby release and agree to defend, hold harmless, indemnify, and covenant not to collect damages from:

- Rotary International (including all members, officers, directors, committee members, chaperones, and employees of Rotary International);
- The host and sponsor Rotary Club and Rotary District (including all members, officers, directors, committee members, chaperones, and employees of the host and sponsor Rotary clubs and districts; and
- All host parents and members of their families (collectively “RYE program”)

for those **damages that are over above those covered by applicable insurance policies** from any or all liability for any loss, property damage, personal injury, or death, including any liability that may arise out of any negligent act or omission, which may be suffered or claimed by the applicant, parent, or guardian during (or as a result of) the participation by the applicant in the Rotary Youth Exchange program, including travel to and from the host country. We understand that the RYE Program **shall remain responsible for any damages caused by its negligence to the extent of any applicable insurance.**

Applicant (full legal name)	Date (YYYY-MM-DD)	Signature (ink on paper)
Parent/Legal Guardian #1 (full legal name)	Date (YYYY-MM-DD)	Signature (ink on paper)
Parent/Legal Guardian #2 (full legal name)	Date (YYYY-MM-DD)	Signature (ink on paper)
Witnessed in the presence of Sponsor Club/District Representative (name and title)	Date (YYYY-MM-DD)	Signature (ink on paper)



Pulse Aquí para agregar identificación (Con firma) del/de la Testigo de la firma de los padres y el/la aspirante

vvvvvvvvvv Para llenar con imagen a página completa, pulse sobre la franja gris vvvvvvvvvvv

vvvvvvvvvv Para llenar con imagen a página completa, pulse sobre la franja gris vvvvvvvvvvv

Pulse Aquí para agregar identificación (Con firma) del/de la Testigo de la firma de los padres y el/la aspirante



PERMISSION FOR MEDICAL CARE AND RELEASE OF MEDICAL RECORDS AND LIABILITY

We, the parents/legal guardians of the applicant, and I, the applicant, HEREBY AUTHORIZE the release of medical information on application pages ‘Section C: Medical History and Examination,’ acquired in the course of the examinations by the physician and the dentist.

We, the parents/legal guardians of the applicant, and the applicant, if of legal age, who have the sole and legal right to make the decisions on the health and care of the applicant, do release from liability and grant permission as noted of the following while our son/daughter/ward is overseas as a Rotary Youth Exchange student:

- In the event of accident or sickness, we/I authorize any Rotarian, authorized chaperones of Rotary activities, and/or host parent(s) of student to select the appropriate medical facility and physician(s)/dentist(s) to provide treatment.
- In the event of accident or sickness, we/I authorize treating medical providers to release personal health information to any Rotarian, authorized chaperones of Rotary activities, and/or host parent(s) of student to the extent necessary to decide whether to consent to medical or dental treatment. This authorization is intended to release confidential medical information that might otherwise be protected by applicable medical confidentiality laws.
- We/I give permission for any operation, administration of anesthetic, or blood transfusion that a medical practitioner may deem necessary or advisable for the treatment of our son/daughter/ward.
- We/I further consent to any medical or surgical treatment by a licensed physician, surgeon, or dentist that might be required by our son/daughter/ward for any emergency situation. We do request that we be notified as soon as possible, but emergency treatment need not be delayed to provide such notice.
- Permission is granted for immunizations required for school registration.
- In the case of elective surgery, we/I request that we/I be notified and our permission obtained before such arrangements are made.

We agree to hold harmless Rotary International, any Rotary district, Rotary club, Rotarian, Rotary chaperone, or host family for any intervention in an emergency situation regardless of final outcome.

We agree to assume all financial obligations for any medical treatment rendered (whether or not covered by insurance)

Applicant (full legal name)	Date (YYYY-MM-DD)	Signature (ink on paper)
Parent/Legal Guardian #1 (full legal name)	Date (YYYY-MM-DD)	Signature (ink on paper)
Parent/Legal Guardian #2 (full legal name)	Date (YYYY-MM-DD)	Signature (ink on paper)
Witnessed in the presence of Sponsor Club/District Representative (name and title)	Date (YYYY-MM-DD)	Signature (ink on paper)



Instructions: Regardless of the age of the student, this form should be signed by the exchange student and by both of his or her parents. If a parent does not have custody of the student and a legal guardian does, then the form should be signed by the legal guardian. A step parent needs to sign the form only if the step parent has adopted the student or has been appointed legal guardian of the student. This applies to all signature blocks, not only in this Section, but elsewhere in this Application Form,



Rotary Youth Exchange Application Privacy Statement

If you are accepted into the long-term Rotary Youth Exchange program, this application and the information contained within will be shared with relevant Rotary entities including your sponsoring club and home district plus the district and club that will be hosting your exchange, according to the policies of these Rotary-certified sponsoring and hosting districts. This information may also be shared with others involved with conducting the program, including exchange counselors and host parents. Any personal data shared will be processed in accordance with all applicable laws.

Personal data will be processed only by authorized youth exchange officials. Your application will be secured and protected. When sharing any information from this application, only the portions which are appropriate and necessary will be provided to your host school, your medical providers and dentists, Rotary counselor(s), program coordinators and host parents.

Personal data will be retained only as long as needed to conduct the exchange program. This will include a temporary period after the conclusion of your exchange for administrative purposes such as complying with data retention requirements of applicable law; assembling district and regional exchange program summary reports and statistical tallies; completion of certification audits; and post-exchange follow-up communications for program evaluation. No sooner than two (2) years and no later than five (5) years following the originally-scheduled conclusion of your exchange, unless separately consented otherwise, your personal records will be destroyed according to the policies or practices of your sponsoring and hosting districts including paper shredding and/or purging of electronic data in compliance with the laws and regulations applicable for each participating location.

Students may request correction or deletion of personal data using the same contact information provided for submitting this application or by contacting the youth exchange chairperson for the applicable Rotary sponsor or host district.

Rotary International ("RI"), headquartered in Evanston, Illinois, USA, is the global organization that charters Rotary clubs. RI certifies Rotary Districts meeting standards for participation in youth exchange programs. RI will not receive a copy of this application.

CONSENT TO USE OF PERSONAL DATA

I acknowledge that before beginning this application I was provided the above application privacy statement and translation, if needed, which I have read and understand. I consent that my personal data including medical information may be collected, used and disclosed in compliance with local privacy laws by relevant Rotary entities as described above and including any sponsoring and hosting Rotary Youth Exchange Multidistricts as needed to: verify my eligibility; coordinate my exchange with international exchange partners, schools, and government agencies; and to facilitate my participation in Rotary Youth Exchange activities at home and abroad.

Applicant (full legal name)	Date (YYYY-MM-DD)	e-Signature (or ink on paper) - click only for digital signature
Parent/Legal Guardian #1 (full legal name)	Date (YYYY-MM-DD)	e-Signature (or ink on paper) - click only for digital signature
Parent/Legal Guardian #2 (full legal name)	Date (YYYY-MM-DD)	e-Signature (or ink on paper) - click only for digital signature



BASIC CONSENT REGARDING IMAGES AND RECORDINGS

I consent to anyone associated with the Rotary Youth Exchange program including Rotary members, host family members, and agents of the program ("Rotary") recording my voice and image by any means ("Recordings"). I understand Recordings may include audio, video or still photos.

I grant free of charge the right for Rotary to use Recordings depicting my image or voice in e-mails, newsletters or youth exchange program promotions including those shared by websites or social media. I understand that laws vary by country with regard to consents or releases for use of Recordings and that my sponsoring and hosting Rotary districts may or may not each provide relevant local policies, or request other consents or releases, either as part of this application or separately at a later date.

Applicant (full legal name)	Date (YYYY-MM-DD)	e-Signature (or ink on paper) - click only for digital signature
Parent/Legal Guardian #1 (full legal name)	Date (YYYY-MM-DD)	e-Signature (or ink on paper) - click only for digital signature
Parent/Legal Guardian #2 (full legal name)	Date (YYYY-MM-DD)	e-Signature (or ink on paper) - click only for digital signature



Rotary Youth Exchange – Long-Term Exchange Program

Section H-1: Secondary School Personal Reference (this page only)

Student: Complete the top section of this form. As your reference, select a teacher or administrator familiar with your abilities and accomplishments at school. Then do **one** of these two options (depending on resources and if an e-mail address is provided at the bottom of this page for submitting the form):
 1. **E-mail this page** to your reference to be completed for submission to Rotary as an e-mail attachment (with e-Signature or scanned with ink signature).
 2. **OR** Print this page and give to your reference with a pre-addressed postage-paid envelope to the mail address shown at the bottom of this page.
 By so doing, you give permission for that individual to release this information to the Rotary club/district Youth Exchange committee for their review.

Applicant's Full Legal Name <i>(use uppercase for FAMILY name; e.g. John David SMITH)</i>	Date of Birth (YYYY-MM-DD)	Grade	Male Female Non-Binary
---	----------------------------	-------	------------------------------

Evaluator: This student is applying for a one-year educational study abroad program under Rotary club/district sponsorship. Please complete and sign this form within seven days of receipt. The information you submit will not be revealed to the student, unless required by law.

How long have you known this student?

In what capacity do you know this student?

1. Ratings

Area	Excellent	Good	Average	Below Average	No Basis to Rate
Creative, original thought	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Independence, initiative	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Intellectual ability	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Emotional stability	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Academic achievement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Openness to new ideas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Flexibility, adaptability	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ability to communicate	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Potential for growth	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Disciplined habits	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Participation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. Do you believe the applicant has the ability, work habits, character traits, and flexibility to succeed in an unfamiliar environment that will include learning a foreign language? Yes No
3. Do you believe the applicant's parents/legal guardians support the wish to spend time abroad? Yes No Not Sure
4. Please use the comments box (below), if necessary, to explain your answers to questions 2 and 3, to provide any other comments on the applicant's suitability as an exchange student and cultural ambassador.

RECOMMENDATION

In reference to this Applicant's candidacy as a future Rotary Youth Exchange student, I *(check one)*

Strongly Recommend Recommend Have No Opinion Do Not Recommend Strongly Do Not Recommend

Explanations or additional comments (optional):

Name		Title		Signature (ink on paper)		Signature Date (YYYY-MM-DD)	
Name of School			Phone +52		E-mail		

DO NOT RETURN THIS FORM TO THE STUDENT APPLICANT. END OF SECTION H-1

Form return Imprima este formulario por duplicado, fírmelo, agregue copia de su identificación con firma, y **instructions:** entregue al solicitante en un sobre sellado de la escuela

Pulse Aquí para agregar identificación (Con firma) de quien llenó el reporte escolar.

vvvvvvvvvv Para llenar con imagen a página completa, pulse sobre la franja gris vvvvvvvvvvv

vvvvvvvvvv Para llenar con imagen a página completa, pulse sobre la franja gris vvvvvvvvvvv

Pulse Aquí para agregar identificación (Con firma) de quien llenó el reporte escolar



Pulse aquí para
seleccionar archivo con la
boleta OFICIAL de
calificaciones del último
año (Secundaria) o último
semestre ya cursado
(Bachillerato).

(Use Adobe Acrobat o Acrobat Reader)

Pulse aquí para
seleccionar archivo con la
boleta OFICIAL de
calificaciones del
penúltimo semestre ya
cursado (Secundaria).

(Use Adobe Acrobat o Acrobat Reader)



Pulse aquí para seleccionar
el archivo con la carta de
buena conducta (En inglés)

(Use Adobe Acrobat o Acrobat Reader)

Pulse Aquí para agregar identificación (Con firma) de quien firmó la carta de buena conducta

vvvvvvvvvv Para llenar con imagen a página completa, pulse sobre la franja gris vvvvvvvvvv

vvvvvvvvvv Para llenar con imagen a página completa, pulse sobre la franja gris vvvvvvvvvv

Pulse Aquí para agregar identificación (Con firma) de quien firmó la carta de buena conducta

Programa de Intercambio de Jóvenes
Sección I: Selección de países

El Comité Distrital del Programa de Intercambio de Jóvenes del Distrito 4185 de RI asignará el país anfitrión a el/la aspirante solicitante, de acuerdo a las siguientes condiciones y cláusulas:

1. La lista de países a seleccionar de este formato, son aquellos países con los que el Distrito 4185 tiene relación de intercambio de largo plazo en la promoción pasada 2023/2024 y países con los que se concretaron intercambios en esta administración. Esta lista puede variar durante el proceso ya que es posible se abran o se cierren plazas. 1
2. El número de plazas disponibles de cada país, es susceptible a cambios durante el proceso, debido a causas ajenas a este distrito. 2
3. La asignación de países se realizará por exclusivo "ORDEN DE MÉRITO", para lo cual: 3
 - a. El registro de los/las solicitantes en la lista es por orden de mayor a menor puntaje obtenido, según lo estipulado en la convocatoria para la promoción 2024-2025, por lo cual se recomienda leerla detenidamente. 4
 - b. Tomando en cuenta dicho orden, se irá colocando a cada solicitante en el país de su primera preferencia en tanto exista disponibilidad de plazas. 5
 - c. De no haber disponibilidad de plazas para la primera opción, se tomará la segunda opción elegida por el/la solicitante; de no haber ésta, se pasará a la tercera y así sucesivamente hasta ubicarlo/a en una plaza disponible. 6
 - d. De no alcanzar los espacios disponibles para todos los/las solicitantes, éstos permanecen en lista de espera conservando el orden de mérito original para el caso de que surja alguna nueva plaza disponible. 7
4. Se analizará además, que las condiciones y restricciones de cada país, no impidan el intercambio de el/la participante. Es MUY IMPORTANTE considerar el rango de edad permitido al inicio del Intercambio en el país seleccionado así como las restricciones de género que los países indiquen. 8

** Países que normalmente no reciben a jóvenes de 18 años cumplidos.
 Normalmente ningún país ofrece cursos de licenciatura. Sólo preparatoria

1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12



Nombre del solicitante: _____

Nombre del club patrocinador _____

Programa de Intercambio de Jóvenes
Sección I: Selección de países

PÁGINA 2 of 2

5. Una vez asignado el país, no se podrán realizar cambios de asignación, en virtud de que la documentación del solicitante se envía a trámite exclusivamente al país que fue asignado.
6. El tiempo de gestión de la documentación en cada intercambio, varía de acuerdo al distrito anfitrión; éste no depende del Comité de Intercambios de Jóvenes del Distrito 4185 de RI. Por lo que no es posible determinar la fecha precisa para la entrega de la documentación para trámite de visa.
7. En algunas ocasiones ya asignado el país, el distrito anfitrión puede cancelar el lugar por no tener contraparte interesado en venir a nuestro distrito, o por alguna otra causa, siendo esto ajeno al Comité del Distrito 4185. Si fuera ésta la situación, el comité se contactará con el/la solicitante para encontrar otra alternativa para participar en este programa.
8. Importante aclarar es que existen distritos multi país, es decir que pueden colocar a nuestro solicitante en más de un país de acuerdo a su organización; y esto es decisión exclusiva del distrito anfitrión.
9. El comité no elige las ciudades a donde llegan nuestros Outbounds, es decisión exclusiva del distrito anfitrión.
10. La entrega de documentación para trámite de visa dependerá de cada distrito, por lo cual se pide no comparar con otros/as solicitantes que ya hayan recibido la documentación para trámite de visa, ya que cada distrito extranjero trabaja de forma diferente, aún siendo del mismo país.

11. Sólo los candidatos que hayan entregado su solicitud completa antes de la fecha límite tendrán derecho a selección de país de acuerdo a la convocatoria. Escoja su preferencia en orden descendente. En el primer renglón al que más le interese ir de intercambio y así sucesivamente.

** Países que normalmente no reciben a jóvenes de 18 años cumplidos.
Normalmente ningún país ofrece cursos de licenciatura. Sólo preparatoria

DECLARAMOS QUE HEMOS LEÍDO LAS CONDICIONES RESPECTO A LA ASIGNACIÓN DE PAÍSES DE ESTA SECCIÓN I. LO FIRMAMOS EN TINTA AZUL Y MANIFESTAMOS NUESTRA ABSOLUTA CONFORMIDAD PARA ACEPTAR LAS DECISIONES DEL COMITÉ DE INTERCAMBIO DE JÓVENES DEL DISTRITO 4185.

El Solicitante




Padre/Madre/tutor: #1 _____

Padre/Madre/tutor #2 _____

Programa de Intercambio de Jóvenes

Sección J: Convenio con familia anfitriona



Si los padres/madres/tutores del aspirante no son la familia anfitriona, debe llenar el formulario que puede ser descargado aquí: . (Recuerde, si lo edita en su navegador debe imprimirlo antes de salir, de otra manera, al guardarlo se borrará lo capturado. Para que se guarden los datos, descargue el archivo en su dispositivo, abra Acrobat Reader o adobe Acrobat, edítelo y guárdelo).

ANTECEDENTES

Rotary International es una organización dedicada a brindar servicio humanitario en todo el mundo. Los hombres y mujeres afiliados a Rotary aportan tiempo y esfuerzo voluntario para ayudar a la gente que más lo necesita en sus propias comunidades. Los clubes rotarios llevan a la práctica una amplia gama de proyectos de servicio en respuesta a serios problemas como la guerra, la pobreza, el hambre, las enfermedades, el analfabetismo, la escasez de agua potable y la contaminación de nuestro ambiente.

Asimismo, Rotary International promueve el entendimiento, la armonía, la comprensión cultural y los vínculos de unión entre los pueblos de diferentes naciones, a través de sus Programas de Intercambio. Rotary considera que la fuerza más poderosa para la promoción y el fomento de la concordia y la paz internacional la constituye el contacto directo que los jóvenes tienen con otras culturas en su período de intercambio, efecto que se multiplica al hacer partícipes de este contacto a las familias anfitrionas, a la comunidad relacionada con las escuelas participantes y a los funcionarios rotarios de apoyo a la juventud.

El Programa de Intercambio de Jóvenes de Rotary International espera que quienes se incorporen al mismo sean auténticos embajadores de buena voluntad de México, del Distrito Rotario 4185 y de su Club Rotario Patrocinador y asuman por ello un alto compromiso moral para representarlos con dignidad y decoro.

El éxito de la familia, como anfitriona de un estudiante extranjero, radica en conocer los fundamentos del Programa de Intercambio Estudiantil Rotario e identificar al joven estudiante como parte de la familia y tratarlo como quisiéramos que traten a un hijo nuestro, especialmente con interés, respeto y calidez.

Por lo anterior, es necesario suscribir un Convenio con la Familia Anfitriona, que permita formalizar y materializar los esfuerzos por construir un Programa que sea eficaz y eficiente para que alcance sus más preciadas y nobles metas.

Visto lo anterior, a continuación se suscribe el siguiente Convenio, al tenor de las siguientes Declaraciones y Cláusulas:

DECLARACIONES

1.- Declaramos que los datos siguientes son los que formalmente reconocemos para todos los efectos de este Convenio:

Nombre del padre/madre Anfitrion(a) #1: _____

Nombre del padre/madre Anfitrion(a) #2 _____

Teléfono en casa: + 52 _____

Casa (Calle, N°, Col. / Fracc.): _____

Ciudad, Estado, C.P. _____ México.

Datos del padre o tutor #1:

Teléfono de oficina: + 52 _____ Tel móvil +52 _____

E-mail: _____

Programa de Intercambio de Jóvenes

Sección J: Convenio con familia anfitriona

Datos de l el padre o tutor #2:

Teléfono de oficina: + 52 _____ Teléfono móvil: + 52 _____

E-mail: _____

2.- Declaramos que hemos leído, comprendido y aceptado el Manual y el Reglamento del Programa de Intercambio de Jóvenes del Distrito 4185 de RI; ya que se ajustan a nuestras expectativas de Intercambio estudiantil para el o la joven solicitante; cuyos datos generales proporcionamos a continuación:

Nombre: _____

Fecha de nacimiento: _____ Lugar de nacimiento: _____

Edad en años y meses al inicio de su año de intercambio: _____

Escuela a la que asiste: _____

Grado escolar que cursa: _____

Promedio general de sus estudios. (Del último ciclo escolar si es Secundaria o de los dos últimos semestres en caso de Bachillerato): _____

3.- Declaramos tener pleno conocimiento de que el Programa de Intercambio de Jóvenes que promueve Rotary es en un programa cultural que no tiene fines turísticos ni vacacionales y los estudios que se realizan no tienen validez oficial, por lo que no hay compromiso alguno de la organización rotaria para emitir documentos oficiales para tramitar revalidaciones de estudios.

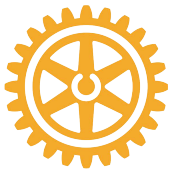
4.- Declaramos saber y aceptar que los participantes no pueden elegir un país de destino para realizar el intercambio, pues las asignaciones se realizan en base a un proceso de selección, se toman en cuenta las plazas de intercambio disponibles y se verifican las condiciones y restricciones que imponen los países para la aceptación de estudiantes de intercambio. De cualquier manera, el candidato deberá requisitar la Sección "I" Selección de Países por orden de preferencia con los países que se tienen convenio a la fecha, que servirá únicamente como referencia en el proceso de selección.

5.- Declaramos tener los medios económicos suficientes para sufragar los gastos que se originen por recibir a un joven estudiante extranjero como un miembro más en la familia.

CLAÚSULAS

Primera.- Los que suscribimos este Convenio, nos comprometemos a:

- a).- Leer y conocer el Manual de Información para Familias Anfitrionas de Rotary International.
- b).- Asistir a eventos de información y capacitación convocados por el Comité Distrital de Intercambio de Jóvenes y/o el Club Rotario Patrocinador.
- c).- Evitar el acoso y abuso sexual, emocional y afectivo del estudiante de intercambio.
- d).- Cubrir los rubros de Finanzas que nos han sido informados, en tiempo y forma.
- e).- Vigilar que el estudiante de intercambio cumpla las Normas y Condiciones del Programa de Intercambio de Jóvenes de RI.
- f).- Conocer la estructura Rotaria de apoyo a los estudiantes de intercambio y facilitarles su función.
- g).- Respetar los roles de cambios de familias anfitrionas para los estudiantes de intercambio organizados por el Club Rotario Patrocinador.
- h).- Llevar o proveer transporte al joven estudiante extranjero a los eventos que convoque el Club Rotario Anfitrión o el Comité de Intercambio de jóvenes.



Programa de Intercambio de Jóvenes

Sección J: Convenio con familia anfitriona

Segunda.- Estamos de acuerdo en recibir en nuestra casa a los estudiantes extranjeros de intercambio que el Comité Distrital de Intercambio nos asigne, de acuerdo con su rol de cambios de Familias Anfitrionas previsto, siempre que sea uno a la vez, **a quien daremos buen trato como un miembro más de nuestra familia, procurándole asistencia integral, alimentos, artículos de limpieza e higiene personal básicos y protección, vigilando su asistencia y participación en la escuela;** así como en las actividades que le sean convocadas por su Club Rotario Anfitrión y/o por el Distrito 4185 y tratándolo con el debido interés, respeto y calidez necesario para integrarle adecuadamente en la familia y en la sociedad.

En virtud de lo anterior, aceptamos de que el período escolar en que debemos recibir a los jóvenes extranjeros en nuestra casa de acuerdo al Rol de Familias Anfitrionas, que podrá ser en cualquiera de los siguientes casos:

- a).-** En el ciclo escolar del joven participante de la promoción 2024/2025
b).- Un semestre después o antes de que el o la joven participante (contraparte) se fue de intercambio. **c).-** Incluso hasta un ciclo escolar posterior al que el o la joven participante (contraparte) se fue de intercambio.

Tercera.- Aceptamos entregar la cantidad que indica el Comité Distrital del Programa de Intercambio del Distrito 4185, dicho fondo servirá para entregar mensualmente en efectivo al o la joven estudiante extranjero(a) de intercambio como apoyo para algunos de sus gastos.

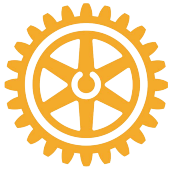
Cuarta.- Aceptamos hacernos responsables y tramitar la inscripción del joven estudiante extranjero de intercambio del que seremos primer familia anfitriona, en escuela sugerida por el Comité ya que se tienen convenios con ellos y de no tener convenio con la escuela será de común acuerdo con el Yeo del Club, de preferencia será en la escuela donde cursa nuestro hijo (a) que salió de intercambio, en el nivel semestral que le corresponda en razón de su edad, y obteniendo los siguientes documentos y registros, devolviéndolos al Club Rotario Patrocinador en un lapso no mayor a 10 días posteriores a la fecha que se nos entregaron o si fuere más tiempo informaremos al club de inmediato.

a).- El Formato de Garantía (Guarantee Form) que le haya sido proporcionado por el Club Rotario Patrocinador, debe contener la firma del Director de la escuela o del funcionario legalmente autorizado por parte de la Escuela, sus datos personales indicados, datos de ubicación y sello oficial del plantel educativo, que deberán quedar asentados, indicando que las firmas **exclusivamente tinta azul**.

b).- Dos Cartas de aceptación del Inbound en la Escuela, en papel membretado, con la firma del Director de la escuela o del funcionario legalmente autorizado para hacer el trámite por parte de la Escuela y sello oficial del plantel educativo. **La primera, deberá ir dirigida al Embajador de México en el país de origen del joven extranjero y la segunda, al C. Delegado Regional del Instituto Nacional de Migración del estado,** en ambas deberá constar que el o la joven ha sido aceptado(a) en dicha escuela como alumno(a) de intercambio, por el período correspondiente al ciclo escolar anual (fechas de inicio y término del ciclo anual escolar). Se deberá solicitar que las cartas contengan la leyenda **“Estudiante o Becario del Programa de Intercambios de Rotary Internacional”**

c) Una Carta dirigida al Embajador de México en el país de origen del joven extranjero donde se especifique:

- Nombre y Nacionalidad del (la) Inbound.
- Hacerse responsables de la Seguridad, Integridad, Manutención y Responsabilidad del joven Inbound.



Programa de Intercambio de Jóvenes
Sección J: Convenio con familia anfitriona

- Fecha probable de ingreso y salida de México.
- Domicilio de los padres anfitriones
- Firmada por ambos padres o tutores (en su caso)
- Adjuntar Copia del IFE de ambos padres Anfitriones

Quinta.- Estamos de acuerdo en que nuestra familia se constituya como la principal instancia coadyuvante en la prevención de actos de acoso o abuso físico, sexual y emocional que pudiera sufrir el o la joven estudiante extranjero(a) de intercambio de quien seremos Familia Anfitriona; por tal motivo, advertiremos de inmediato al Co-Chair o Coordinador de Zona o Coordinador de Inbound o Chair del Comité Distrital del Programa de Intercambio de Jóvenes cualquier conducta que nos haga sospechar de algún acoso o abuso durante su período de intercambio, pero además, informaremos de inmediato al Comité Distrital las siguientes conductas:

- a).- Si se torna hiperactivo o sumamente retraído.
- b).- Si se comporta con baja autoestima.
- c).- Si se siente avergonzado en general.
- d).- Si disminuye su rendimiento en los estudios.
- e).- Si sufre trastornos de sus hábitos alimentarios.
- f).- Si se torna agresivo o aparentemente "intrépido".
- g).- Si le cuesta dormir o padece de pesadillas.
- h).- Si se torna irritable o da rienda suelta a la ira.
- i).- Si cae presa de la ansiedad o la depresión.
- j).- Si revela indicios somáticos de tensiones como dolores de cabeza, malestar estomacal y dolor de espalda.
- k).- Si contempla la posibilidad del suicidio o incurre en actos autodestructivos.
- l).- Si comienza a consumir drogas y/o bebidas alcohólicas.
- m).- Si presenta desórdenes alimenticios.

Sexta.- Estamos de acuerdo en que cualquier queja del o la joven estudiante extranjero(a) de intercambio sobre nuestra familia, sea investigada y atendida de inmediato por la Directiva de nuestro Club Rotario Patrocinador; y/o por el Comité Distrital del Programa de Intercambio de Jóvenes. Una vez que se nos haya brindado el derecho de ser escuchados, aceptaremos cualquier decisión que se adopte y apoyaremos en lo necesario para solucionar favorablemente el incidente.

Séptima.- Aceptamos que el Formato de Entrevista utilizado por nuestro Club Rotario Patrocinador, para aceptarnos como Familia Anfitriona, se anexe al Acta de Presentación de Familias Anfitrionas que dicho club presenta al Distrito 4185 para que forme parte de la información sobre nuestra familia. Por lo anterior, ratificamos todo lo ahí expresado para los fines a que haya lugar.

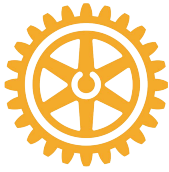
El presente Convenio lo firmamos al calce y al margen para constancia, en la Ciudad de _____

del Estado de _____ a los _____ días del mes de _____ de dos mil _____



Nombre del padre/madre o tutor #1

Firma



Nombre del solicitante: _____

Nombre del club patrocinador _____

Programa de Intercambio de Jóvenes

Sección J: Convenio con familia anfitriona

PÁGINA 5 de 5

Nombre del padre/madre o tutor #2

Firma



Verificó Información: Comité de Intercambios Nivel Club

Presidente del Club Patrocinador

Nombre _____ Firma _____

Oficial de Intercambios del Club YEO

Nombre _____ Firma _____

Silvia Gisela Zapata López

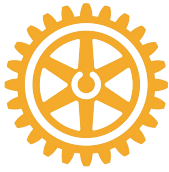
Gobernadora del Distrito Rotario 4185

José Rolando Gómez González

Chairman del Comité Distrital de Intercambio de jóvenes del Distrito 4185

Yo, _____ aspirante del Programa de Intercambio de Jóvenes de Rotary Internacional promoción 2024/2025 patrocinado por el Club Rotario _____ hago constar por medio de la presente Carta de Compromiso que:

- a) Representaré a México a mi Distrito Rotario 4185, a mi Club Rotario Patrocinador y a mi Familia, con dignidad y decoro, que cumpliré estrictamente las Normas, Reglamentos y Condiciones Internacionales y Distritales del Programa de Intercambios de Rotary Internacional, así, mismo las leyes y normas vigentes del país que me sea asignado.
- b) Me integraré a la cultura del país que me sea asignado con pleno respeto a sus costumbres y tradiciones, procurando asimilar lo más pronto posible su idioma e investigando su historia y su presente, de tal forma que me enriquezca de ello.
- c) Adoptaré una actitud positiva y proactiva en la escuela que me sea asignada, haciendo el esfuerzo necesario para participar como un alumno regular de la misma.
- d) Respetaré las reglas de las familias que me sean asignadas así mismo a mis familias haciéndome parte fundamental de la misma y con mi club anfitrión.
- e) A mi regreso a México, colaboraré activamente con mi club Rotario patrocinador, en las actividades de servicio que me convoque.
- f) Que de serme posible me Integre a programas de Nuevas Generaciones como lo son ROTEX y ROTARACT.
- g) Conjuntamente con mi Club Rotario patrocinador, coordinaremos pláticas sobre mi experiencia en mi Intercambio en los Clubes y escuelas.



Nombre del solicitante: _____

Nombre del club patrocinador _____

Programa de Intercambio de Jóvenes

Sección K: Carta Compromiso del Aspirante

ATENTAMENTE

Cd. _____ a _____ de _____ del año _____

NOMBRE DEL ASPIRANTE _____ FIRMA _____

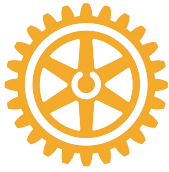


TESTIGOS

PADRE/MADRE TUTOR #1 _____ FIRMA _____

PADRE/MADRE TUTOR #2 _____ FIRMA _____

PRESIDENTE CLUB PATROCINADOR _____ FIRMA _____



Nombre del solicitante: _____

Nombre del club patrocinador _____

Programa de Intercambio de Jóvenes

Sección L: Carta de presentación del Aspirante PÁGINA 1 of 2

José Rolando Gómez González

Chairman del Programa de Intercambio de Jóvenes

Distrito 4185

PRESENTE:

El Club Rotario _____ ID _____ del Distrito 4185 de Rotary International, pone a la consideración del Comité de Intercambio de Jóvenes del Distrito 4185 al (la) joven cuyos datos se detallan más adelante, como candidato(a) a participar en el Programa de Intercambio de Jóvenes de Rotary International para la promoción 2024/2025, a quien otorgamos nuestro aval más amplio, sin reserva, limitación o condición alguna y por lo mismo expresamos que de renunciar nuestro(a) candidato(a), sea cual fuere el momento de la gestión del Intercambio, nuestro Club Rotario se hará cargo de los compromisos que deriven de la promoción internacional iniciada, de conformidad con las Reglas de Operación del Programa. *(Esto es cuotas, aportación a la fundación rotaria, proporcionar familias anfitrionas, colegiaturas...)*

Cabe hacer mención que el (la) candidato(a), sin excepción alguna cumplen con el requisito de **aval por escrito de un socio rotario activo**, para lo cual anexamos a este documento carta de recomendación.

Hacemos mención que los padres/madres/tutores de el/la candidato/a han aceptado cumplir las obligaciones inherentes a la función de Familia Anfitriona, en los términos y condiciones de las Normas del Programa de Intercambio de Jóvenes de Rotary International y las Reglas de Operación del Programa del Distrito Rotario 4185. Además, cada una de ellas fue entrevistada por el Comité de Intercambio de Jóvenes del Club.

El Club ha realizado las Entrevistas a Familias Anfitrionas y certifica que reúnen las condiciones que exigen las normas y reglas antes mencionadas.

Nombre del Candidato (a)

Sexo Masculino Femenino No binario

Fecha de Nacimiento

Manifestamos además que:

El/la candidato(a) cumple con los requisitos para participar en el programa.

El club cuenta con la solidez económica para respaldar la candidatura del outbound.

El club aprobó por mayoría patrocinar este candidato (a).

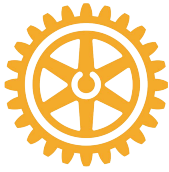
El Club se compromete con el programa de intercambios solidariamente con el candidato (a).

La presente Acta de Presentación de Candidato(a) al Programa de Intercambio de jóvenes lo

firmamos al calce y al margen para constancia, en la Ciudad de _____

del Estado de _____ a los ____ días del mes de _____ de dos mil ____.

Club Rotario Patrocinador _____



Nombre del solicitante: _____

Nombre del club patrocinador _____

Programa de Intercambio de Jóvenes

Sección L: Carta de presentación del Aspirante PÁGINA 2 of 2

PRESIDENTE(A) 2023/2024 DEL CLUB PATROCINADOR



Nombre: _____

Firma: _____

PRESIDENTE ELECTO(A) 2024/2025 DEL CLUB PATROCINADOR

Nombre: _____

Firma: _____

OFICIAL DEL COMITÉ DE INTERCAMBIOS DEL CLUB PATROCINADOR (YEO)

Nombre: _____

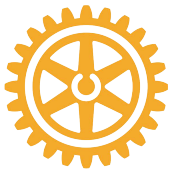
Firma: _____

Pulse Aquí para agregar identificación (Con firma) del
Presidente Electo del Club Rotario

vvvvvvvvvv Para llenar con imagen a página completa, pulse sobre la franja gris vvvvvvvvvv

vvvvvvvvvv Para llenar con imagen a página completa, pulse sobre la franja gris vvvvvvvvvv

Pulse Aquí para agregar identificación (Con firma) del
Presidente Electo del Club Rotario



Nombre del solicitante: _____

Nombre del club patrocinador _____

Programa de Intercambio de Jóvenes
Sección M: Carta de recomendación de
Socio Rotario

PÁGINA 1 of 2

Silvia Gisela Zapata López

Gobernadora del Distrito 4185

PRESENTE:

Muy estimada Silvia:

Por medio de la presente me permito

MANIFESTAR

1. Que conozco y estoy de acuerdo con todos los términos que conforman la “Convocatoria del Programa de Intercambio de Jóvenes de Largo Plazo promoción 2024-2025” y que en lo sucesivo se describirá como “LA CONVOCATORIA”.
2. Que conozco a _____ como una persona sociable, con adaptabilidad para entornos diversos, con alto grado académico, líder en su comunidad, responsable y digno/a candidato/a a ser embajador/a de nuestro Club, Distrito y País en el extranjero.
3. Que conozco a su familia y el hogar que habitan, y estoy seguro/a que tienen la solvencia económica necesaria para sufragar los compromisos económicos derivados del intercambio de su hijo/a que se describen en la sección “Finanzas” de “LA CONVOCATORIA”, y que habitan un hogar seguro y confortable, y tienen la actitud y disposición para ofrecer a los jóvenes extranjeros que destinen a nuestro Club, una estadía segura, confortable, amigable y solidaria que los haga ejemplares familias anfitrionas del Programa de Intercambio.

Por lo anterior me permito

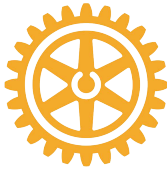
RECOMENDAR

1. Ampliamente a _____ como aspirante al programa de intercambio de jóvenes para la promoción 2024-2025.
2. Ampliamente -de manera solidaria y vinculante- a su familia como familia solvente ética, moral y económicamente como una familia patrocinadora de su hijo/a y anfitriona de los jóvenes extranjeros de intercambio que lleguen a su domicilio.

Por lo anterior, me

COMPROMETO

1. A vigilar que la Familia de el/la Aspirante cumpla con los compromisos que adquiere al proponer a su hijo/a como aspirante al Programa de Intercambio de jóvenes y que se describen en “LA CONVOCATORIA”.



Nombre del solicitante: _____

Nombre del club patrocinador _____

Programa de Intercambio de Jóvenes
Sección M: Carta de recomendación de
Socio Rotario

PÁGINA 2 of 2

2. A vigilar que la familia cumpla con los compromisos financieros contraídos por la familia como parte de la candidatura de su hijo/a y que no hubieren sido solventados en la fecha límite que se describen en el renglón “Finanzas” de “LA CONVOCATORIA”.
3. A ser familia emergente, y cumplir con todos los compromisos exigidos a una familia anfitriona, en el caso de que la familia de el/la aspirante, por cualquier motivo, no pueda cumplirlos.

Firmo lo anterior en la ciudad de _____ el día _____

Nombre del Rotario que manifiesta
recomienda y se compromete _____



Firma _____

Testigo presidente(a) 2023/2024 del club patrocinador

Nombre: _____

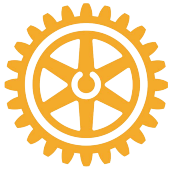
Firma: _____

Pulse Aquí para agregar identificación (Con firma) del Socio que recomienda al aspirante

vvvvvvvvvv Para llenar con imagen a página completa, pulse sobre la franja gris vvvvvvvvvv

vvvvvvvvvv Para llenar con imagen a página completa, pulse sobre la franja gris vvvvvvvvvv

Pulse Aquí para agregar identificación (Con firma) del Socio que recomienda al aspirante



Nombre del solicitante: _____


Nombre del club patrocinador _____

**Programa de Intercambio de
Jóvenes Sección N: Declaración Jurada
de familias Anfitrionas**

PÁGINA 1

El Distrito 4185 es una entidad consagrada a crear y mantener el entorno más seguro posible para todos los participantes en las actividades de Rotary. Es el deber de todos los rotarios, los cónyuges de los rotarios, los colaboradores y otros voluntarios, salvaguardar el bienestar de los jóvenes con los que entran en contacto y desplegar el máximo esfuerzo posible para evitar todo tipo de abuso físico, sexual o afectivo.

Por ese motivo Rotary cuida que todos los participantes en el Programa de Intercambio de jóvenes, sean Rotarios o No Rotarios, llenen, bajo protesta de decir verdad, un formulario que acredite la viabilidad de participación en el Programa

Por ello le pedimos que, **TODOS LOS ADULTOS** (Incluye adultos mayores o jóvenes mayores de 18 años sean o no familiares y personal de servicio) que pernocten en los domicilios donde se va a hospedar el(la) joven extranjero(a) que viene en contraparte de quien enviamos de intercambio; llenen, firmen y agreguen su identificación con firma al formulario que puede ser descargado  aquí:

(Recuerde, si lo edita en su navegador debe imprimirlo antes de salir, de otra manera, al guardarlo se borrará lo capturado. Para que se guarden los datos, descargue el archivo en su dispositivo, abra Acrobat Reader o adobe Acrobat, edítelo y guárdelo).