

FORMATO PERMISO DE ESTUDIO A CANADÁ

INFORMACIÓN PERSONAL

Nombre completo:			
Algún otro nombre con que sea conocido:			
Domicilio postal detallado: (Calle, N°, colonia, delegación/municipio, ciudad, país y C.P.)			
Teléfono fijo:		Teléfono móvil:	
Correo electrónico:			
Lugar de nacimiento (ciudad y país):			Sexo:
Fecha de nacimiento:		Idioma natal:	
Nacionalidad:		País de residencia:	
Estado civil:		Fecha de inicio de la relación:	
Nombre completo de su pareja:			
Ha tenido alguna relación anterior:		Si	No
Matrimonio o unión libre:			
Nombre completo de su ex pareja:			
Lugar y fecha de nacimiento de su ex pareja:			
Fecha en que inició y concluyó la relación:			

PASAPORTE

Número de pasaporte:		País de emisión:	
Fecha de expedición:		Fecha de caducidad:	

INFORMACIÓN DE LA FAMILIA

Información de la madre

Nombre completo			
Fecha de nacimiento		Estado civil	
Ciudad y país de nacimiento			
Dirección particular actual completa			
Ocupación actual			
Indicar si te acompañará esta persona			
Si falleció (indica ciudad y fecha del fallecimiento)			

Información del padre

Nombre completo			
Fecha de nacimiento		Estado civil	
Ciudad y país de nacimiento			
Dirección particular actual completa			
Ocupación actual			
Indicar si te acompañará esta persona			
Si falleció (indica ciudad y fecha del fallecimiento)			

Información del conyugue (en caso de tener)

Nombre completo			
Fecha de nacimiento		Estado civil	
Ciudad y país de nacimiento			
Dirección particular actual completa			

Ocupación actual	
Indicar si te acompañará esta persona	
Si falleció (indica ciudad y fecha del fallecimiento)	

Información de cada uno de los hijos

Nombre completo			
Fecha de nacimiento		Estado civil	
Ciudad y país de nacimiento			
Dirección particular actual completa			
Ocupación actual			
Indicar si te acompañará esta persona			
Si falleció (indica ciudad y fecha del fallecimiento)			

Nombre completo			
Fecha de nacimiento		Estado civil	
Ciudad y país de nacimiento			
Dirección particular actual completa			
Ocupación actual			
Indicar si te acompañará esta persona			
Si falleció (indica ciudad y fecha del fallecimiento)			

**En caso de tener más hijos, deberá anexar la información en una hoja adicional*

Información de cada uno de los hermanos

Nombre completo			
Fecha de nacimiento		Estado civil	
Ciudad y país de nacimiento			
Dirección particular actual completa			
Ocupación actual			
Indicar si te acompañará esta persona			
Si falleció (indica ciudad y fecha del fallecimiento)			

Nombre completo			
Fecha de nacimiento		Estado civil	
Ciudad y país de nacimiento			
Dirección particular actual completa			
Ocupación actual			
Indicar si te acompañará esta persona			
Si falleció (indica ciudad y fecha del fallecimiento)			

Nombre completo			
Fecha de nacimiento		Estado civil	
Ciudad y país de nacimiento			
Dirección particular actual completa			
Ocupación actual			
Indicar si te acompañará esta persona			
Si falleció (indica ciudad y fecha del fallecimiento)			

**En caso de tener más hermanos, deberá anexar la información en una hoja adicional*

ESCUELA EN CANADA

Nombre:			
Dirección postal detallada:			
Grado escolar en que iniciará sus estudios en Canadá:			
Especialidad o tipo de estudios que realizará:			
ID de Estudiante:		Número de matrícula:	
Clave de Institución de aprendizaje Designado (Inicia con "O" #):			
Fecha inicio de clases:		Fecha fin de clases:	

PRESUPUESTO

Alojamiento y comida: \$	Otros gastos: \$
¿Quién cubrirá sus gastos en Canadá?	
Relación o parentesco:	

ULTIMO GRADO ESCOLAR

Nombre de la escuela:	
Carrera o especialidad:	
Dirección postal de tallada:	
Fecha de inicio:	Fecha de término:

EMPLEO ACTUAL

Nombre de la empresa:	
Dirección postal detallada:	
Puesto que desempeña:	
Fecha de ingreso:	

- | | | |
|---|----|----|
| 1. ¿Le han realizado algún examen médico para solicitar visa o viajar a Canada en los últimos 12 meses? | SI | NO |
| 2. ¿Alguna vez ha permanecido más del tiempo permitido en algún país? | SI | NO |
| 3. ¿Alguna vez le han negado la visa o la entrada a Canadá o a algún otro país ? | SI | NO |
| 4. ¿Es requisito tener experiencia laboral previa, para poder ingresar al curso en Canadá? | SI | NO |
| 5. ¿Viajará por intercambio escolar o le han otorgado una beca para su curso en Canadá? | SI | NO |
| 6. ¿Alguna vez ha sido arrestado o condenado en Canadá o en algún otro país? | SI | NO |
| 7. ¿Ha prestado servicios a la milicia o tiene entrenamiento militar en uso de armas de fuego? | SI | NO |
| 8. ¿Tiene algún familiar ciudadano o residente permanente en Canadá, que sea mayor de 18 años? | SI | NO |
| 9. ¿Es usted un residente permanente de los Estados Unidos? | SI | NO |
| 10. ¿Estará bajo la custodia legal de algún tutor en Canadá? | SI | NO |
| 11. ¿Ha vivido en algún otro país por un periodo mayor a 6 meses en los últimos 5 años? | SI | NO |
| 12. ¿Le han tomado huellas en los últimos 10 años? | SI | NO |

Si ha contestado positivamente a una o varias de las preguntas anteriores, por favor explique detalladamente:

Yo declaro que toda la información en este formato es verdadera: _____

Nombre y firma del aplicante