



I ntensive E nglish P rogram

Para aplicar, por favor mande: 1. Un formulario de aplicación completado 2. Su estado de cuenta actual de \$21,110 U.S.D. o un equivalente en moneda extranjera (mínimo) 3. Una copia de la página de su foto del pasaporte Mande la aplicación completada y los otros documentos a: Correo electrónico: cphipps@clayton.edu	☐ Estudiante Nuevo ☐ Estudiante Transferido
---	---

INFORMACION DEL ESTUDIANTE (Por favor escriba en letras mayúsculas o en la computadora)

☐ Mande mi I-20 a esta dirección

Apellido (como aparece en el pasaporte)		Nombre		Segundo Nombre	
Dirección permanente en su país de origen		Ciudad	Estado/Provincia	Código Postal	País
Número de teléfono (código de área + número)		Fax		Correo Electrónico	
Fecha de nacimiento (mes/día/año)	Género ☐ Masculino ☐ Femenino	Estado Civil ☐ Casado(a) ☐ Soltero (a)	País de nacimiento	País de Ciudadanía	

INFORMACION DE CONTACTO ADICIONAL

☐ Mande mi I-20 a esta dirección

U.S. contacto o Nombre del Agente (si es aplicable)		Dirección			
Ciudad	Estado/Provincia		Código Postal	País	
Número de teléfono		Fax		Correo Electrónico	

Semestre que va a aplicar:

☐ Otoño (Agosto - Diciembre) ☐ Primavera (Enero – Mayo)

NOMBRE DEL ESTUDIANTE (En letras mayúsculas):

INFORMACION DE LA VISA ¿Está usted actualmente en U.S.A.? ☐ No ☐ Si Tipo de Visa: _____ ¿Está usted asistiendo a la escuela en U.S.A.? ☐ No ☐ Si Nombre de la escuela: _____ (Si usted está asistiendo a la escuela en U.S., usted necesita enviar una copia de su I-20, I-94 y visa)	ALOJAMIENTO ☐ Yo no necesito ayuda con el alojamiento ☐ Por favor, aconséjeme con mis opciones ☐ Residencia universitaria ☐ Estadía en casa
--	---

REMISION/INFORMACION DEL AGENTE ¿Cómo fue que se enteró de Clayton State University? ☐ Agencia (Nombre) _____ ☐ Escuela de Lenguaje (Nombre) _____ ☐ Amigo o Familiar (Nombre) _____ ☐ Feria educativa (Nombre/año) _____ ☐ Embajada (ubicación) _____ ☐ Sitio web _____ ☐ Anuncio (revista) _____ ☐ Profesor o Tutor (nombre) _____ ☐ Estudiante de Clayton (nombre) _____ ☐ Otro _____	PAGO Se requiere una cantidad de \$100 U.S. no reembolsable para procesar su solicitud. Para pagar con tarjeta de crédito, por favor complete el formulario de autorización de tarjeta de crédito que se encuentra en la página 3 de esta aplicación.
---	---

SEGURO DE SALUD

Los estudiantes necesitarán comprar un Seguro de salud a través de Clayton State University o proporcionar pruebas de un seguro de salud personal válido.

COSTO DEL PROGRAMA

IEP Costo estimado por (1) Sesión de tiempo completo	
Matrícula	\$1,800
Costo de la Aplicación	\$100
Costo de las actividades de estudiantes	\$50
Parqueo	\$34
Seguro de salud	\$150
Libros	\$150
Total	\$2,285

IEP Costo estimado por (1) Año	
Matrícula	\$7,200
Costo de la Aplicación	\$100
Alojamiento	\$6,092
Comidas	\$3,650
Gastos personales, transporte	\$2,000
Costo de las actividades de estudiantes	\$200
Parqueo	\$68
Seguro de salud	\$878
Libros	\$600
Total	\$20,800

RESPONSABILIDAD FINANCIERA

Todos los solicitantes internacionales son requeridos de mostrar pruebas de soporte financiero para vivir y estudiar en los US. Esto incluye suficientes fondos disponibles para pagar por todos los gastos necesarios y la matrícula en la escuela por el tiempo que va a estar estudiando en los US. **Usted debe mostrar un fondo adicional de (\$4,000) para su conyugue (esposo o esposa), y (\$2,000) por cada dependiente de usted.** Las fuentes de estos fondos deben continuar mientras duren sus estudios en Clayton State. Esta sección debe ser completada y firmada antes de la sumisión. Por favor adjunte con esta aplicación un estado de cuenta bancario (no mas de 6 meses de viejo). Por favor visite el sitio web de Clayton State para la tarifa de matrícula actual: (www.clayton.edu/arts-sciences/Intensive-English-Program/Program-Costs)

Yo entiendo que no soy elegible para recibir ayuda financiera, como subvenciones y préstamos. Yo también entiendo las políticas de matrícula y de costo de reembolso como están descritas en el sitio web.

Yo voy a pagar mi matrícula y los gastos personales con: (marque todos los que sean aplicables)

- ☐ Fondos Personales ☐ Fondos Familiares ☐ Patrocinio del gobierno del país de origen ☐ Patrocinio de la empresa
☐ Patrocinio dentro de U.S. (son requeridos documentos adicionales) ☐ Otro _____

¡Su aplicación no está completada hasta que usted haya presentado todos los documentos requeridos!

*Página de la foto del pasaporte (REQUERIDO)

*Banco/Muestra de su estado financiero USD \$ 21,110 (REQUERIDO)

*I-20, I-94 y visa (si se transfiere)

Mándelo a: cphipps@clayton.edu

FIRMA

Yo certifico que la información provista en esta aplicación es verdadera y correcta al mejor de mis conocimientos. Si es que soy aceptado, yo estoy de acuerdo con seguir todas las normas y regulaciones del IEP de Clayton State como también las normas y regulaciones presentes en el Manual de Estudiantes de Clayton State University. Yo comprendo que la deliberada falsificación de alguna de la información de esta aplicación es motivo suficiente de denegación de admisión y también puede resultar en desdido del IEP de Clayton State University.

Yo certifico por la presente que la cantidad total de dinero disponible para mi primer año de estudio en el IEP en Clayton State University y toda la información presentada en esta forma es verdadera y precisa al mejor de mis conocimientos. Yo también comprendo que al enviar este formulario como parte del proceso de admisión internacional para obtener una forma I-20, el IEP de Clayton State University no puede ser considerado responsable de mi situación financiera en caso de que cambie en cualquier momento durante mi programa de estudio. Si alguna parte de esta forma es considerada fraudulenta, mi aplicación puede ser rechazada.

Yo verifico y yo entiendo las preguntas anteriores y la información que he proveído es completa y correcta. Yo autorizo a Clayton State University de liberar la información de mis registros que es necesaria para los funcionarios de inmigración en virtud del 8 CFR 214.3(g) de los US, para determinar mi estado no migratorio.

Firma: _____

Fecha: _____