



3701 International Blvd, Oakland, CA 94601 | (510) 261-8256

## Solicitud de Admisión de Estudiantes Internacionales

Nombre:

Apellido

Nombre

Medio Nombre

Dirección:

Dirección Permanente:

(Si es diferente)

Teléfono: \_\_\_\_\_

Celular: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Genero:  Masculino  Femenina

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

¿Cuál es tu estado de su solicitud?  Nuevo solicitante de estudiante internacional  Transferir

Si se transfiere de donde?

¿Cuántas horas tienes actualmente?

gustaría empezar las clases?

¿Cuándo te

Enero  Febrero  Marzo  Abril  Mayo  Junio  Julio  Agosto  Septiembre  Octubre  Noviembre  Diciembre

¿Qué programa te interesa?  Cosmetología  Esteticista  Manicura

Indica la última escuela secundaria a la que asistió y su estado cuando se fue( es decir graduado, GED, retiro) Enumere todas las demás escuelas que asistió, asegúrese de incluir ICOC si ha asistido a ICOC en el pasado.

	Nombre de la institución, ciudad, estado, país	Desde mes/año	Al mes y año	Diploma, GED, grado
Escuela Secundaria				
Escuela de Cosmetología				
Colegio				

**Informacion de Visa**

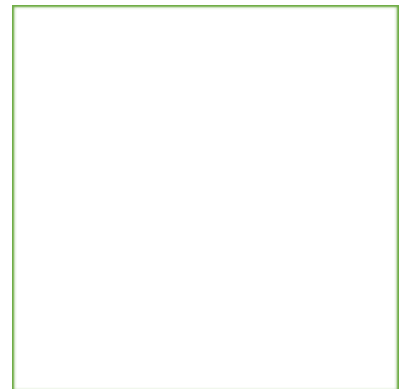
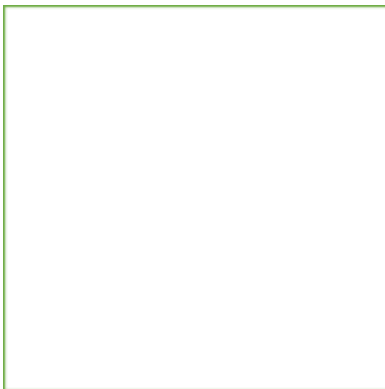
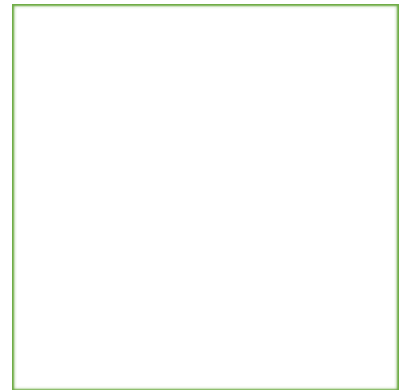
¿Tiene actualmente una visa de los Estados Unidos? \_\_\_\_\_

Si si que tipo de visa? \_\_\_\_\_

¿Es usted un estudiante Transferido actualmente en los Estados Unidos con un I-20? Si es así que escuela emite su I-20?

\_\_\_\_\_

Adjunte su foto y cualquier dependiente en el cuadro a continuacion.



**Tasa De Solicitud**

Seleccione uno de los métodos de pago a continuación

- 1. Orden de dinero internacional. US\$400 (Asegúrese de pagar a: International college of cosmetology)
- 2. Tarjeta de Crédito

Visa/MasterCard Fecha de Expiración :

Nombre de la titular de la tarjeta : \_\_\_\_\_

Número de Tarjeta : \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

**Que enviar para solicitar la admisión:**

- Completar la Aplicación
- Solicitud no reembolsable/ intransferible t tarifa I-20 de \$400 dolares estadounidenses
- Foto de identificación del pasaporte para el solicitante y sus dependientes
- Carta de verificación bancaria original y/ o carta de beca
- Verificación de Seguro médico

**Declaración de elegibilidad financiera**

Todos los estudiantes deben completar esta sección para recibir un formulario SEVIS I-20. Todos los estudiantes que soliciten I-20 deben demostrar evidencia de apoyo financiero para su estadía en los Estados Unidos

**Declaración Financiera**

El costo aproximado del curso varía. Consulte las instrucciones en nuestro sitio web para conocer la matrícula, las tarifas, los libros, el alojamiento, y las comidas y los gastos personales. Se requieren \$2,000 adicionales, por cada 3 meses, por cada dependiente incluido en el formulario I-20. No dude en enviarnos un correo electrónico a [sevis@icoc.edu](mailto:sevis@icoc.edu) o llámenos al **510-261-8256** si tiene alguna pregunta.

Indique la persona u organización responsable de sus gastos durante su estancia en International College of Cosmetology

- Yo Mismo
- Mis padres
- Patrocinadora

*Nota: Adjunte una carta bancaria original o una carta de beca original en inglés con la cantidad indicada en dólares estadounidenses.*

Nombre y Dirección de persona u organización responsable del pago de sus gastos.

\_\_\_\_\_

Organización

\_\_\_\_\_

Apellido	Nombre	Medio Nombre
----------	--------	--------------

Dirección: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Numero de Telefono: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

¿Quiere incluir a su cónyuge e hijos en el formulario SEVIS I-20?  
 (Adjunte hojas adicionales si es necesario).  SI  NO

En caso Afirmativo, proporcione la siguiente información y envíe una copia de la identificación del pasaporte página para cada persona:

Nombre legal completo: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento (mes/día/año): \_\_\_\_\_

País de Nacimiento \_\_\_\_\_

País de ciudadanía: \_\_\_\_\_

Certifico que a mi leal saber y entender, la información proporcionada en esta solicitud es verdadera. Entiendo que cualquier omisión o tergiversación de los hechos será motivo de denegación de admisión, cancelación de la solicitud o despedido del International College of Cosmetology si se descubre posteriormente. Además, entiendo que si soy aprobado y aceptado en el programa es mi RESPONSABILIDAD

organizar TODOS credenciales de admisión (diploma, transcripciones oficial y pagos inicial, etc.) que serán recibidas por la oficina de Admisiones al momento de mi inscripción

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_