



friendship force  
INTERNATIONAL

## Instrucciones para completar el formulario PDF

Revise las siguientes instrucciones para completar con éxito el formulario PDF para llenar la Solicitud y el Acuerdo del Embajador:

- Use solo la última versión de Adobe Reader para completar formularios PDF que se pueden completar. Las versiones para Macintosh y Windows del Adobe Reader gratuito están disponibles en Adobe en <http://get.adobe.com/reader/>.
- Antes de completar la solicitud, guarde el formulario de solicitud (formato PDF) en una ubicación en su computadora. (Ejemplo: escritorio o documentos).
  - ✓ Instrucciones: haga clic derecho en el formulario y haga clic en "Guardar como".
  - ✓ Guardar en su escritorio o documentos.
- Una vez que haya guardado el formulario en su computadora, estará listo para completar el formulario.
- Abra el formulario de solicitud y acuerdo de embajador.
- Después de completar el formulario, guarde una versión final del archivo en su computadora.
- Cuando esté listo, no olvide adjuntar el formulario de solicitud y acuerdo del embajador por correo electrónico al coordinador del embajador.
- No complete el formulario en línea dentro de su navegador web, sus datos NO se guardarán. Primero guárdelo en su computadora y luego complételo.

## APLICACION Y COMPROMISO DEL EMBAJADOR

Un journey de Friendship Force ofrece una oportunidad para que personas de diferentes partes del mundo compartan sus vidas en un espíritu de amistad. El éxito de la experiencia depende de la medida en que los participantes puedan construir amistades, ejercer flexibilidad, adaptarse a dificultades imprevistas y promover la comprensión.

La siguiente información es necesaria para ayudar a Friendship Force International y a los Coordinadores del grupo de Embajadores a seleccionar Embajadores que sean representativos de su comunidad o región y sean ciudadanos globales sinceros al servicio de la misión de Friendship Force de hacer del mundo un lugar más amigable y pacífico. En caso de que el aplicante no pueda reunirse en persona con el Coordinador de los Embajadores, se le pedirá que proporcione referencias y otra documentación de respaldo. La información detallada también nos ayuda a ubicar a los Embajadores con las familias anfitrionas y a seleccionar las actividades de interés diseñadas para hacer que la experiencia del programa sea una oportunidad más enriquecedora para usted. Cada aplicante debe completar y firmar el formulario y el Acuerdo. Gracias por su cooperación.

### INFORMACION DEL EMBAJADOR

Apellido:	Primer Nombre:	Segundo Nombre:	Estado civil:		
Es este su nombre oficial? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Si no es, Cual es? (como aparece en su pasaporte)		Fecha de nacimiento: (MM/DD/AA)	Edad:	Genero:
Dirección:					
No. de Teléfono de casa:		No. De Celular:		Correo electrónico:	
Nacionalidad:		Numero de Pasaporte:		Fecha de expiración de pasaporte:	

Si está viajando con alguien más, por favor complete lo siguiente (cada uno deberá hacer su propio formulario de aplicación).

Nombre:	Relación:	Edad:
---------	-----------	-------

Numero del Journey /o nombre al que usted está aplicando :

### INFORMACION PERSONAL DEL EMBAJADOR

Por favor diga si habla otro idioma diferente al suyo y el nivel de competencia (Excelente, Bueno, Deficiente, Muy deficiente)

Yo puedo hablar/escribir: Nivel :	Yo puedo hablar /escribir : Nivel :
-----------------------------------	-------------------------------------

Esta usted trabajando actualmente? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Ocupación (anterior, si es jubilado):
---	---------------------------------------

Ha usted participado en un journey con hospedaje en casa (o similar) antes? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	En caso afirmativo, fue usted un : (anfitrión, visitante o ambos)
--	---

Es usted miembro de Friendship Force? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Si lo es, de cuál Club?	Si no, como se enteró de FFI?
--	-------------------------	-------------------------------

Por favor describa sus intereses y pasatiempos relacionados con el destino o el tema del Journey al que está aplicando :

Usted fuma? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Le importa si sus anfitriones fuman dentro de la casa? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Esta usted cómodo si las mascotas viven dentro de la casa de sus anfitriones? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
--	---	--

### SALUD Y MOVILIDAD

La participación en un journey de Friendship Force con alojamiento en casa puede requerir un nivel más alto de actividad física al que un Embajador está acostumbrado, tales como cargar maletas, subir escaleras, utilizar transporte público y caminar largas distancias, entre otras. Para más información de los requisitos de salud y movilidad para este journey por favor pregunte al coordinador del club a visitar sobre la lista de requerimientos más específicos que su Club tiene ya establecidos.

A los Embajadores se les puede solicitar dar soporte de un certificado médico para ser aceptados

Puede usted subir su propia maleta a un piso superior y/o por un largo rato cargarla usted mismo  
 Si  No

Si la respuesta en No, por favor explique :

Puede usted subir escaleras muchas veces al día si es necesario sin ninguna ayuda?  
 Si  No

Si la respuesta es No, por favor explique:

Puede usted tomar transporte público con facilidad, tal vez varias veces en el día?  
 Si  No

Si la respuesta es No, por favor explique :

En los últimos tres años, ha tenido usted algún problema grave de salud que lo imposibilita de llevar a cabo los elementos activos de un journey de Friendship Force  
 Si  No

En caso de ser afirmativo, por favor explique :

Cómo describiría usted el nivel de actividad cotidiano de un día en su casa por su cuenta?

Por favor seleccione una respuesta :  
 No muy activo  Activo algunas veces  Activo todos los días  Muy activo

Tiene usted una dieta particular, problemas de salud, médicos, o alergias que requieran consideración especial  
 Si  No

En caso afirmativo, por favor especifique (ejemplos : vegetariano, alergia a Penicilina o animales, Presión arterial alta).  
 A los Embajadores se les puede solicitar un certificado médico de su doctor para ser aceptados en este programa.

Por favor proporcione una referencia personal a la que su Coordinador pueda contactar para verificar su habilidad para participar plenamente en este programa. (preferiblemente el ultimo Coordinador Embajador o Anfitrión con el que usted viajó):

Nombre:	No de Teléfono:	Correo Electrónico:	Relación con usted:
Nombre:	No de Teléfono:	Correo Electrónico :	Relación con usted:

### INFORMACION DE CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA

Persona a contactar en caso de emergencia :	Relación:	Teléfono de casa :	Teléfono de oficina:	Correo electrónico:
Nombre:				
Nombre:				

### DECLARACION DEL PROPOSITO

Friendship Force International considera a cada embajador y a cada anfitrión como un " Ciudadano Diplomático ", en quien confiamos como una persona comprometida a mejorar las relaciones internacionales a través de la diplomacia de persona a persona durante y después del programa. Para ayudarnos a nosotros y a su Coordinador a evaluar su solicitud, escriba un breve objetivo personal que desee lograr con esta experiencia. Describa también cómo mantendrá vivas las relaciones personales e institucionales después de regresar a casa.

## **FRIENDSHIP FORCE INTERNATIONAL**

### **AMBASSADOR APPLICATION AND AGREEMENT**

Friendship Force International fue fundada en 1977 con una única misión: promover la comprensión global a través de las barreras que separan a las personas. Una organización sin fines de lucro, Friendship Force International está activa en más de 60 países, promoviendo la amistad y la buena voluntad a través de un extenso programa de más de 300 casas de familia cada año. En consideración de su selección, la persona que firma este Acuerdo ("Embajador") acepta lo siguiente:

1. La tarifa de embajador le da derecho a participar en un viaje específico y cubre solo los elementos especificados en el itinerario. Se debe observar el cronograma de pago de los honorarios del embajador.
2. El Embajador reconoce que, en relación con cualquier viaje, existen riesgos de pérdida, daños y lesiones a personas y bienes, y está dispuesto a asumir esos riesgos. El Embajador también reconoce que él / ella es responsable de cumplir con todas las leyes de todos los países visitados. Por lo tanto, el Embajador, en consideración a su selección por parte de Friendship Force International, acepta y por la presente libera, indemniza y exime de responsabilidad a Friendship Force International (que incluirá a los directores, funcionarios y empleados de los mismos, así como a sus voluntarios trabajadores) de todas las reclamaciones, acciones y causas de acción basadas en, o en razón de, cualquier pérdida, daño o lesión a la persona o propiedad del Embajador, que surja de cualquier aspecto del programa o esté relacionado con cualquier aspecto del programa o el incumplimiento del Embajador de cualquier ley en cualquier país en el que él / ella pueda viajar en relación con el programa. Friendship Force International no tendrá ninguna responsabilidad u obligación de devolver al Embajador a su comunidad de origen si el Embajador pierde el viaje de regreso debido a una enfermedad, lesión, falta de notificación al aeropuerto a la hora prescrita, o por cualquier otro motivo.
3. Todos los Embajadores de la Fuerza de Amistad deben asegurar un seguro médico y de viaje adecuado para cubrir emergencias durante su Viaje. Friendship Force International no proporciona seguro de viaje, salud o accidentes, aunque se puede recomendar uno. Este requisito puede cumplirse mediante la póliza de seguro existente del Embajador si cubre viajes internacionales, incluida la repatriación de emergencia, o mediante una póliza de seguro de viaje por separado. Todos los viajes estarán sujetos a las regulaciones y limitaciones contenidas en los boletos emitidos al Embajador.
4. Cualquier solicitud de cancelación de este acuerdo debe hacerse por escrito al Embajador local y al Coordinador anfitrión y al Gerente de Apoyo Regional Internacional de Friendship Force que supervisa el Viaje específico. Si un embajador cancela más de 60 días antes de la salida, FFI reembolsará todas las tarifas de embajador de FFI y las tarifas del programa del club anfitrión ya pagadas. Si un Embajador cancela 60 días o menos antes de la salida, FFI no tiene la obligación de reembolsar la tarifa del embajador pagada. Si FFI cancela un viaje, todas las tarifas de embajador de FFI y las tarifas pagadas del programa del club anfitrión se devolverán a los embajadores. Si este Acuerdo de Embajador no es para un Viaje de club a club, sino para un Viaje temático o Global, consulte a su Gerente de Soporte Regional de FFI para conocer las políticas de cancelación y reembolso.
5. Friendship Force International puede cancelar este acuerdo si no tiene éxito en establecer un Viaje que satisfaga los objetivos de Friendship Force International por cualquier motivo, incluida la cancelación o los cambios inaceptables en los arreglos de la aerolínea o la falla del comité local para reclutar el número requerido de embajadores. En tales casos, se reembolsará la tarifa de embajador, excepto la porción de \$ 25 designada como no reembolsable.
6. Si Friendship Force International está haciendo los arreglos de viaje para su viaje, cualquier aumento en el precio del transporte se transferirá al embajador hasta el momento en que se reciba la tarifa completa del embajador en la oficina central de Friendship Force International en Atlanta, Georgia, EE. UU. . Después de ese tiempo, no se transferirá ningún aumento al Embajador, excepto en el caso de cambios de transportista o ruta más allá del control de Friendship Force International.
7. El Embajador de Friendship Force acuerda seguir las disposiciones indicadas anteriormente y: a) aceptar los arreglos de viaje según lo dispuesto por Friendship Force International, cuando corresponda b) participar plenamente en los arreglos de alojamiento familiar según lo acordado (a menos que se haya discutido y ajustado previamente), c) para pagar la tarifa del embajador cuando vence, d) para aceptar la autoridad para tomar decisiones del embajador y el coordinador anfitrión durante el programa, e) para aceptar que el viaje es un evento público y que la fotografía y el nombre del embajador pueden ser utilizado por los medios locales y nacionales, los clubes de Friendship Force y Friendship Force International en sus publicaciones, en línea y en las redes sociales; y f) cumplir con todos los compromisos contraídos con Friendship Force International según lo cubierto por este formulario, y los estándares de Embajador de "Políticas y Procedimientos" establecidos por Friendship Force International que se encuentran aquí.

8. Tras la aceptación del Embajador en el programa, este Acuerdo entrará en vigencia y será vinculante para Friendship Force International y el Embajador, y se regirá por las leyes del estado de Georgia, EE. UU. Ninguna representación o declaración, ya sea oral o escrita, que no sean las contenidas en este documento, será vinculante para Friendship Force International. En el caso de que el Embajador no cumpla con alguno de los términos y condiciones de este acuerdo, Friendship Force International puede rescindir este Acuerdo sin penalidad ni responsabilidad para Friendship Force International.

**Promesa del embajador:**

Mi objetivo principal al unirme a este viaje es la comprensión cultural, la construcción de la amistad global y hacer del mundo un lugar más pacífico. Mi salud es lo suficientemente buena como para mantenerse al día con las actividades grupales según lo planeado en el itinerario inicial y afirmo que mis respuestas en la sección Salud y movilidad de este formulario son verdaderas y precisas.

Como embajador, soy consciente de que mis acciones se reflejan en mí mismo como diplomático ciudadano y como representante de Friendship Force y su misión, el país y la comunidad de donde vengo y el club del que soy miembro. Prometo conducirme de manera ejemplar. Entiendo que la sede de Friendship Force International ha dado autoridad al Coordinador Embajador de este Viaje para dirigir y llevar a cabo este programa para el mejor interés de todas las partes interesadas. El embajador y el coordinador anfitrión tienen la autoridad para eliminar a cualquier persona de un viaje que no cumpla con los objetivos de Friendship Force International. En caso de que sea necesario utilizar hoteles u otros alojamientos como viviendas auxiliares, o una necesidad o deseo de mi parte de una habitación individual en la parte adicional del programa, correré con los gastos.

He leído el Acuerdo de Embajador provisto con esta Solicitud y acepto sus términos.

*Por la presente, acepto asegurar un seguro médico y de viaje adecuado durante la duración del viaje.*

Sí  No

Si no, renuncio al requisito de Friendship Force International que establece que todos los participantes tienen seguro de viaje; y acepto liberar a Friendship Force International, sus agentes, el Coordinador del Embajador, mi anfitrión y cualquier proveedor que participe en este programa de responsabilidad, pérdida o daños:

Estoy de acuerdo

Certifico que tengo 18 años de edad o más y que he completado esta solicitud a lo mejor de mi conocimiento y creo que es verdad.

**Firma del embajador      Fecha**

**Firma del padre o tutor      Fecha**

**Si el Embajador es menor de 18 años,  
se requieren ambas firmas.**

Los embajadores menores de 18 años deben viajar con un padre o tutor. Los embajadores menores de 16 años deben ser alojados junto con un padre o tutor.

Nombre del tutor para menores de 18 años: \_\_\_\_\_

\* Si tengo menos de 18 años, incluyo una carta de responsabilidad de mi tutor, padre o supervisor adulto que me permite participar en todas las actividades de este programa.