

Ceará - Piauí - Maranhão

À Comissão Distrital de Intercâmbio de Jovens – D.4490

LOCAL: _____, ____ / ____ / ____

O Rotary Club de _____ tem o prazer de encaminhar a candidatura de _____ para participar do Programa de Intercâmbio do nosso Distrito no ano rotário ____ / ____.

A Comissão do Programa de Intercâmbio de Jovens do clube e o Conselho Diretor do clube endossam sua recomendação assumindo os seguintes compromissos:

1. Receber em comunidade um (a) jovem estrangeiro (a) por um ano letivo, supervisionando o seu acolhimento;
2. Indicar um (a) Conselheiro (a) para fazer o acompanhamento do (a) Intercambista;
3. Hospedar o (a) Intercambista em lares selecionados e aprovados pelo Clube;
4. Confirmar com a família, a matrícula do (a) Intercambista em uma escola secundária de bom nível e fazer o seu acompanhamento;
5. Receber o (a) Intercambista como sócio honorário e envolvê-lo nas atividades rotárias do Clube e do Distrito;
6. Repassar ao (a) Intercambista, pontualmente, até o dia 10 de cada mês, em reunião do clube, a mesada de R\$ 500,00 (quinhentos reais) que será paga pelo (a) pai/mãe do(a) candidato, ora apresentado(a);
7. Supervisionar o seu bem estar geral;
8. Enviar relatórios solicitados pela Comissão Distrital;
9. Ser representado com um Oficial de Intercâmbio e um Conselheiro nas reuniões de orientações programadas;
10. Ser corresponsável pela indicação do (a) jovem e das famílias anfitriãs.

O (a) candidato(a) é filho (a) de _____ e _____

- ☐ Rotariano. Membro do RC
☐ Não Rotariano

Nome do Presidente atual do Clube: _____
Endereço: _____ Nº _____ Apto _____
CEP: _____ Cidade: _____ UF: _____
Fone Res.: _____ Fone Com.: _____ Cel.: _____
e-mail: _____ Whatsapp: _____

Assinatura do (a) Presidente atual

Nome do Oficial de Intercâmbio do Clube: _____
Endereço: _____ Nº _____ Apto _____
CEP: _____ Cidade: _____ UF: _____
Fone Res.: _____ Fone Com.: _____ Cel.: _____
e-mail: _____ Whatsapp: _____

Assinatura do Oficial de Intercâmbio

Nome do Conselheiro

Nome do Presidente Entrante: _____
Endereço: _____ Nº _____ Apto _____
CEP: _____ Cidade: _____ UF: _____
Fone Res.: _____ Fone Com.: _____ Cel.: _____
e-mail: _____ Whatsapp: _____

Assinatura do (a) Presidente Entrante