

IEE

Por favor lea todas las paginas antes de llenar esta solicitud. Enviar la solicitud (página 1 y 2 solamente) con la documentación requerida (ver página 4) y el pago a: **IEE, P.O. Box 545863, Surfside, FL 33154**. Por favor llene el cheque o money order en dólares a nombre de **International Education Evaluators, LLC**.

Si tiene cualquier pregunta, por favor llámenos al: (305) 503-9063 o escribanos a: info@iee-usa.com.

Solicitud de Evaluación de Credenciales Académicas Extranjeras

Fecha: _____

1. DATOS PERSONALES

Masculino Femenino

Nombre: _____
Apellido Primer nombre Segundo nombre/Apellido de soltera

Su Nombre tal como aparece en las credenciales Académicas: _____

Dirección: _____

Ciudad Estado Código Postal País

Teléfono: _____ FAX: _____

Correo Electrónico: _____

Lugar de Nacimiento: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Lugar de Estudios: _____

Ha solicitado servicios a IEE anteriormente? De qué manera supo de la existencia de IEE?

2. PROPOSITO DEL LA EVALUACIÓN

- Inmigración
- Empleo
- Licencias Profesionales/Certificación
- Educación (Secundaria, Técnica, Universitaria)

3. SERVICIOS Y PRECIOS

Evaluación Educativa (documento por documento)

- Servicio de 10 días hábiles (\$50)
- Servicio de 5 días hábiles (\$70)
- Servicio de 3 días hábiles (\$90)
- Servicio de 24 horas (\$120)
- Servicio al mismo día (\$150)

Evaluación de Experiencia Laboral

- Servicio de 10 días hábiles (\$200)
- Servicio de 5 días hábiles (\$225)
- Servicio de 3 días hábiles (\$250)
- Servicio de 24 horas (\$300)
- Mismo día (\$350)

Evaluación de Curso por Curso

- Servicio de 10 días hábiles (\$150)
- Servicio de 5 días hábiles (\$180)
- Servicio de 3 días hábiles (\$210)

Servicios Adicionales

- Presupuesto de Traducción (GRATIS)
- Equivalencia de Promedio Ponderado de Notas (\$30)
- Identificación de Cursos de División Superior (\$40)
- Verificación de Autenticidad (\$50)
- Notarización (\$10 por documento)
- Copias Adicionales (\$20 por copia si es requerida al momento de la aplicación) _____
- Copias Adicionales (\$35 por copia si es requerida después que el reporte ha sido enviado por IEE) _____
- Copia no oficial enviada por fax (\$5)
- Copia escaneada (electrónica) del reporte (\$5)
- Sobre sellado (\$5 por sobre)

- Para servicio de 24 horas, la solicitud y todos los documentos requeridos deberán estar en nuestra oficina antes de la 4:00 PM EST.
- Para servicio del mismo día, la solicitud y todos los documentos requeridos deberán estar en nuestra oficina antes de las 10:00 AM EST.

LOS INTERESADOS DEBEN ENVIAR LA DOCUMENTACION ACADEMICA (ORIGINALES O COPIAS CERTIFICADAS) POR CORREO CON LA SOLICITUD Y EL PAGO.

Aquellas evaluaciones que requieran una investigación más profunda pueden tomar más tiempo.

4. HISTORIA ACADEMICA

Indique todas las instituciones educacionales a las cuales ha asistido comenzando por la primaria y terminando con el último año de educación. Escriba el nombre de cada certificado, diploma o título recibido como aparece en sus documentos académicos (en el idioma original).

| Nombre de la Institución | Lugar (ciudad, país) | Fecha de Ingreso (mes/año) | Fecha de Egreso (mes/año) | Diploma, Certificado o Título recibido (en el idioma original) | Año de Graduación |
|--------------------------|-------------------------|-------------------------------|------------------------------|---|-------------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

5. OPCIONES DE ENVIO DE DOCUMENTOS

Si quiere recibir su evaluación de otra manera que no sea correo regular (solo en EE.UU.), por favor seleccione una de las siguientes opciones e incluya el costo correspondiente a dicha selección.

- PRIORITY MAIL (solo en EE.UU.): \$8
- PRIORITY MAIL (México/Canadá): \$25
- PRIORITY MAIL (Internacional): \$35
- EXPRESS MAIL (solo en EE.UU.): \$25
- CORREO INTERNACIONAL: \$65
- CORREO REGULAR INTERNACIONAL: \$10

6. ENVIO (Correo Regular)

- Favor de enviar el informe evaluativo y las copias adicionales dirigidos a mi persona, a la dirección anteriormente mencionada.
- Favor de enviar el informe evaluativo dirigido a mi persona, a la dirección anteriormente mencionada y las copias adicionales a la (s) siguiente (s) dirección (es):

7. DECLARACION

Declaro que la información y datos suministrados en esta solicitud son verdaderos y exactos. Entiendo que los informes evaluativos que realiza IEE son de índole asesoral y que no constituyen obligación alguna ante cualquier agencia o institución. Declaro haber leído las instrucciones y condiciones que se encuentran al dorso de esta solicitud y estar conforme con los términos establecidos. Libero a IEE de cualquier responsabilidad de daños que resulten del uso que yo mismo o cualquier agencia o institución haga de dicho informe evaluativo. Libero a IEE de toda responsabilidad de daños o pérdida de los documentos originales que IEE ha solicitado.

Nombre (con letra de imprenta)

Firma

Fecha

Tel: 305.503.9063 Fax: 305.993.5550
P.O. Box 545863, Surfside, FL 33154, USA
www.iee-usa.com E-mail: info@iee-usa.com

Gracias por elegir IEE!