MULTIDISTRITAL

DISTRITOS 4430 & 4590

MANUAL DE INSTRUÇÕES PARA INSCRIÇÃO NO PROGRAMA DE LONGA DURAÇÃO

Rotary

Revisão-00 Fev/2014
Por: Mauricio Pelissari

ÍNDICE

Página

I- Introdução..... 02

II- Processo Interno do Clube..... 03

III- Procedimentos Iniciais..... 03

IV- Inserção de Dados no Sistema rotary-yep.net..... 04

V- Conferência de Dados no Sistema rotary-yep.net..... 32

VI- Application Form..... 33

VII- Conferência de Documentos..... 50

VIII- Digitalização de Documentos..... 50

IX- Envio de Documentos para a EXPRO BRASIL®..... 51

X- Inserção de Documentos no Sistema rotary-yep.net..... 52

EXPRO BRASIL®
DISTRITOS 4430 e 4590

EXPRO BRASIL® INTERCÂMBIO INTERNACIONAL DE JOVENS
Av. Higienópolis, 996, 5º andar Sala 509 São Paulo – SP CEP 01.238-910
TEL.: 11 3825-2921 , 11 3829-2947 e 11 9 4815 3333
www.rotaryintercambio.com.br - secretaria@rotaryintercambio.com.br

I – INTRODUÇÃO

Caros Candidatos, Pais, Oficiais do Programa de Intercambio de Jovens (PIJ) dos clubes e demais companheiros envolvidos com o PIJ:

A Expo Brasil® desenvolveu este manual com o objetivo de facilitar o processo de inscrição no processo classificatório para o programa de longa duração.

Neste Manual, descrevemos detalhadamente todos os passos para a elaboração de todos os documentos necessários.

Em caso de duvidas, procure o Oficial de Intercâmbio de seu Rotary Club ou o Coordenador de Área.

Boa Sorte!
Equipe Expro Brasil®.

II – PROCESSO INTERNO DO CLUBE

1) O Candidato deve procurar um Rotary Club, pertencente ao distrito 4430 ou 4590 que seja o mais próximo de sua residência.

2) Após passar pelos processos internos de seleção do clube o candidato pode iniciar o processo sua inscrição na EXPRO BRASIL®

III – PROCEDIMENTOS INICIAIS

1) O Candidato deve acessar o website www.exprobrasil.com.br e baixar os seguintes documentos:
   - Formulário de Inscrição do Programa de Longa Duração
   - Contrato do Programa de Longa Duração

2) Com a orientação do Oficial de Intercâmbio, o candidato deve preencher os seguintes documentos:
   - Formulário de Inscrição do Programa de Longa Duração
   - Contrato do Programa de Longa Duração

3) O candidato deve providenciar todas as assinaturas, com caneta azul, dos seguintes documentos:
   - Formulário de Inscrição do Programa de Longa Duração
   - Contrato do Programa de Longa Duração

4) O candidato deve digitalizar os documentos abaixo após assinados, em formato pdf, em tamanho A4, e em um único arquivo, tomando cuidado para que não fique torto e nem de ponta cabeça.
   - Formulário de Inscrição do Programa de Longa Duração
   - Contrato do Programa de Longa Duração

5) O candidato deve entregar o arquivo dos documentos digitalizados para o Oficial de Intercâmbio

6) O Oficial de Intercâmbio deve enviar o arquivo dos documentos digitalizados, via e-mail para secretaria@rotaryintercambio.com.br, com cópias para Candidato, Chairman e Coordenador de Área.

7) Após conferência da documentação, a EXPRO BRASIL® ira enviar o boleto para o pagamento da inscrição, em até 5 dias úteis, para a pessoa indicada no formulário de inscrição. Via e-mail, com cópias para Candidato, Chairman, Coordenador de Área e Oficial de Intercâmbio.

8) Após o recebimento do pagamento do boleto, a EXPRO BRASIL® comunica via e-mail o Oficial de Intercâmbio para que faça o cadastro do candidato no sistema rotary-yep.net, com cópias para Chairman e Coordenador de Área.

9) O Oficial de Intercâmbio, cadastra o candidato no sistema rotary-yep.net, e envia o Link de acesso ao sistema para o e-mail do candidato (E-mail que consta na ficha de inscrição).

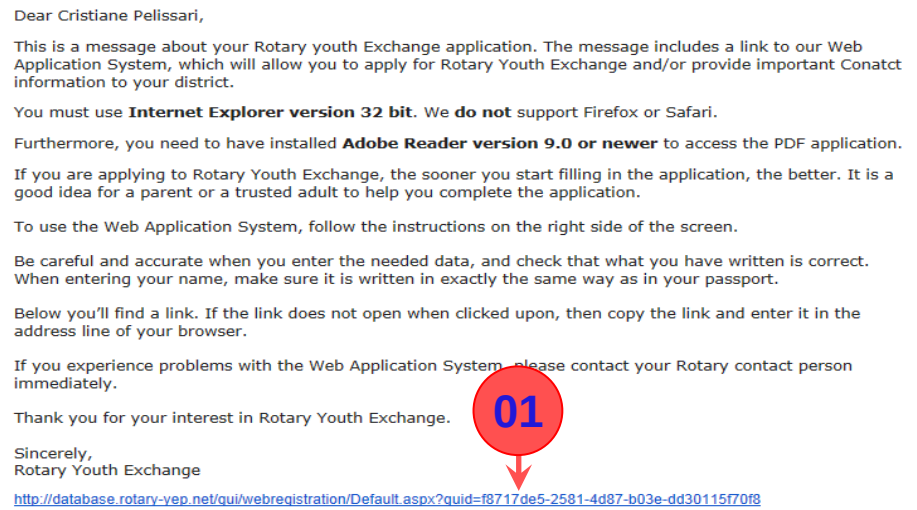
IV – INSERÇÃO DE DADOS NO SISTEMA ROTARY-YEP.NET

APPLICATION FORM - DADOS DO CANDIDATO

O Candidato recebe um e-mail com um link para preencher seus dados iniciais do application form.

O Acesso deve ser feito, somente utilizando O Browser Internet Explorer 8 ou versões anteriores. O sistema não funciona para Google Crome, Firefox ou Safari.

01 – Selecione: **O Link**



As informações abaixo se referem ao Candidato

02 – Selecione: **Next>>**

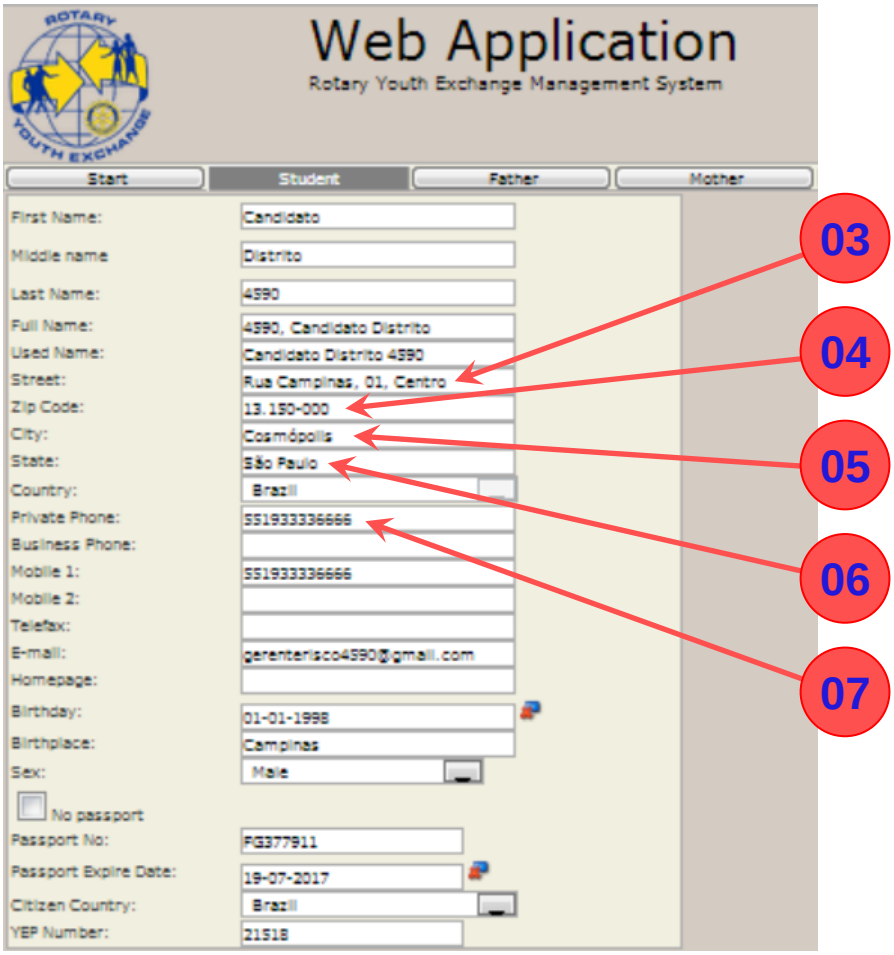
03 – No campo: **Street**:, Informe: **O endereço do Candidato (rua , número e bairro) .** Em Português.

04 – No campo: **Zip Code**:, Informe: **O CEP do endereço do Candidato**

05 – No campo: **City**:, Informe: **A Cidade do Endereço do Candidato**

06 – No campo: **State**:, Informe: **O Estado do Endereço do Candidato**

07 – No campo: **Private Phone**:, Informe: **O Número do telefone residencial do Candidato**



08 – No campo: **Mobile 1**:, Informe: **O Número do telefone celular do Candidato**

09 – No campo: **Birthday**:, Informe: **A data de nascimento do Candidato**

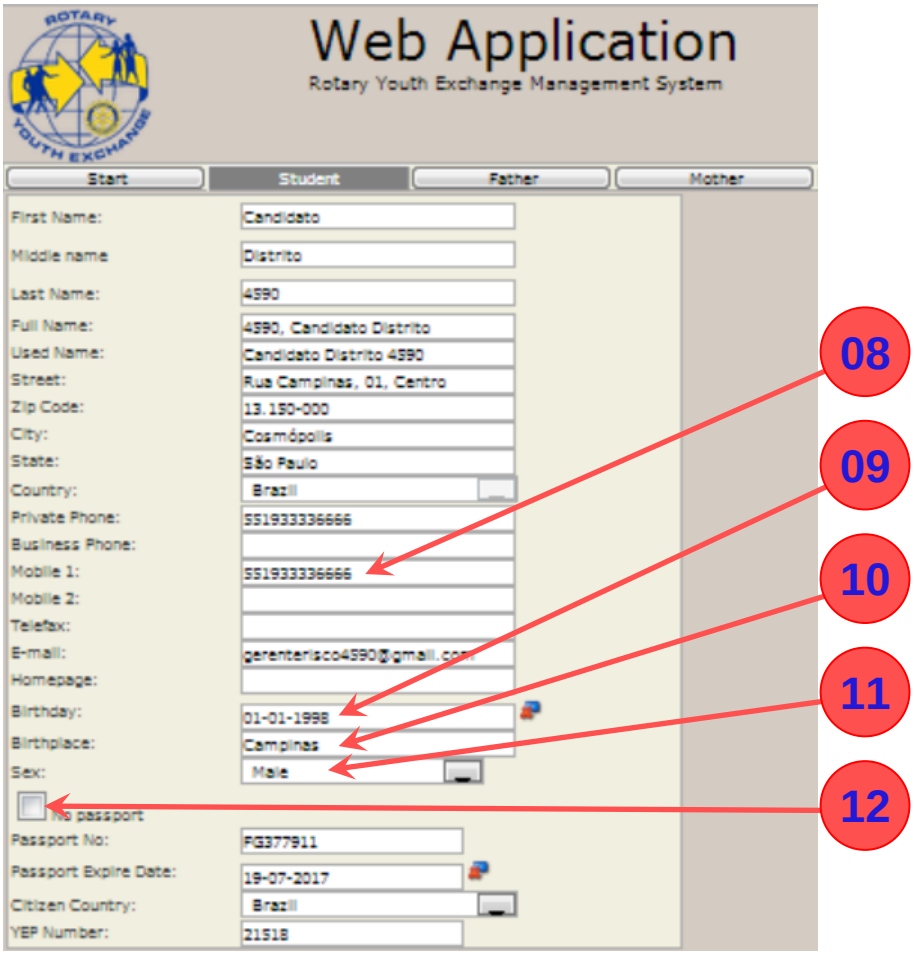
10 – No campo: **Birthplace**:, Informe: **A Cidade de nascimento do Candidato**

11 – No campo: **Sex**:, Selecione: **O Gênero do Candidato**

Male = Masculino ou Female= Feminino

12 – Selecione: **No Passport**, caso o candidato ainda não possua passaporte.

Se o candidato tiver passaporte, deixe este campo sem selecionar e vá para os itens: 13, 14 e 15



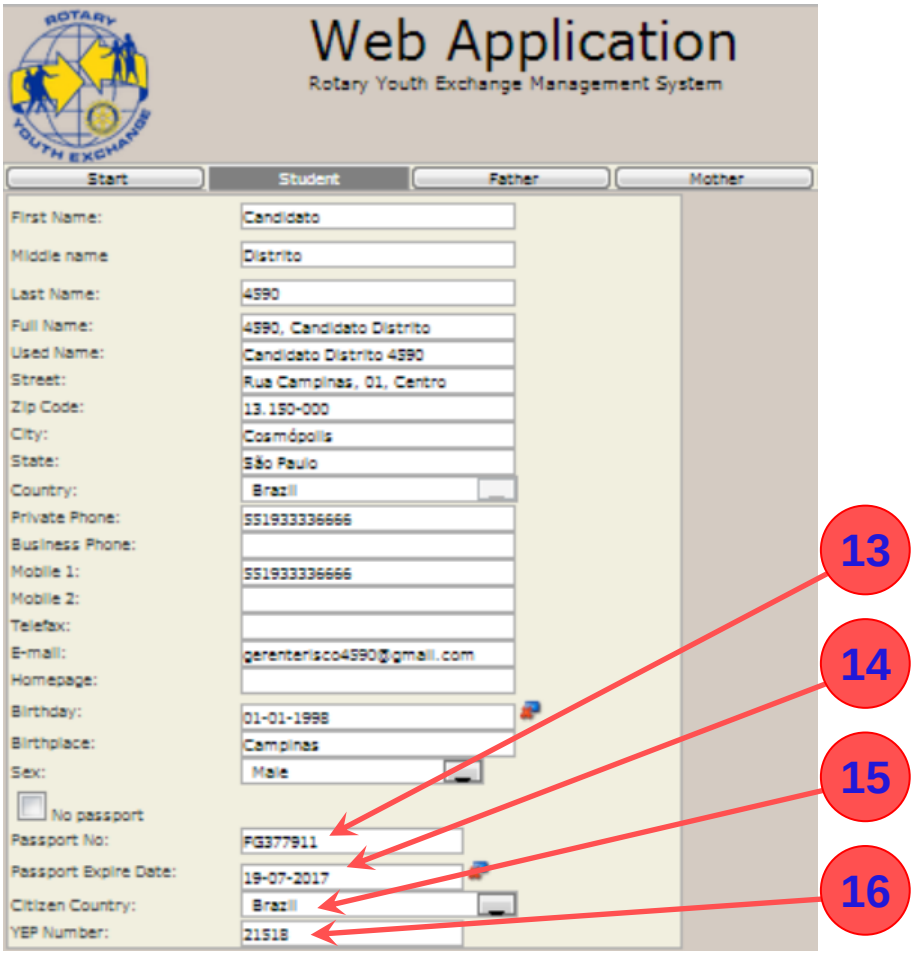
13 – No campo: **Passport No**:, Informe: **O Número do passaporte do candidato**

14 – No campo: **Passport Expire Date:**, Informe: **A data de validade do passaporte do candidato**

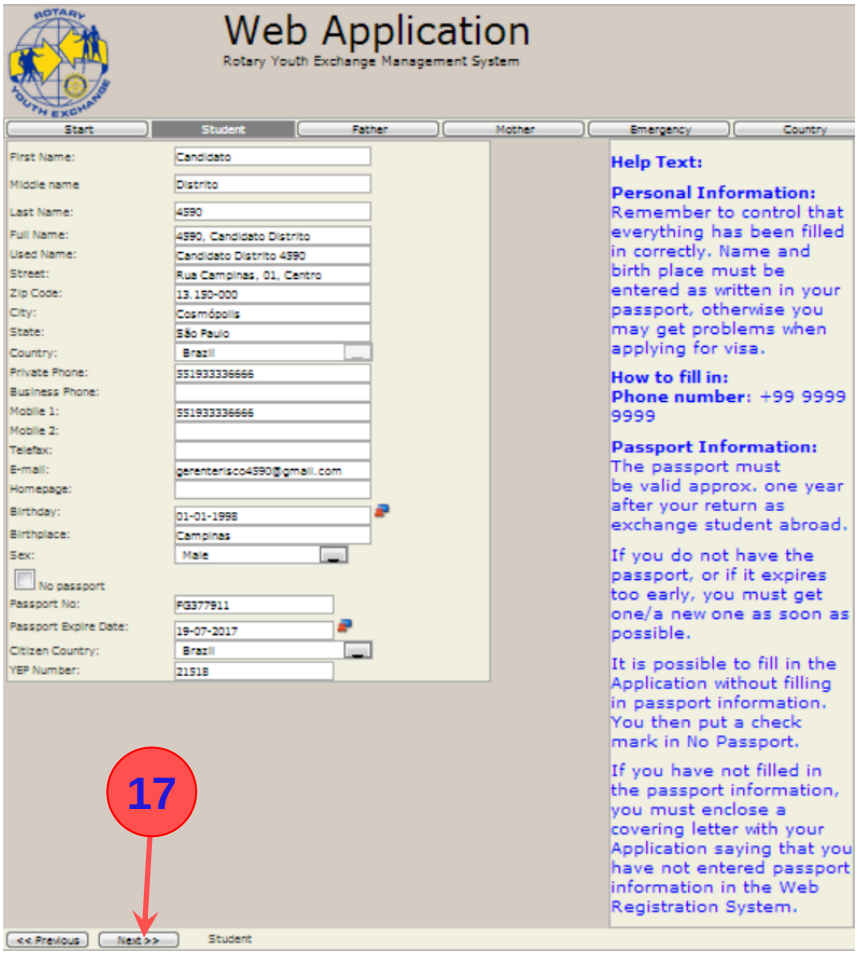
15 – No campo: **Citizen Country**:, Informe: **O País de cidadania do candidato**

16 – Anote o Número que é exibido. no campo: **YEP Number:**

Este é o número de inscrição do candidato no software.



17 – Selecione: **Next>>**



APPLICATION FORM - DADOS DO PAI

01 – Selecione o Campo: **My father is my birth father**, caso seu Pai seja o seu Pai natural.

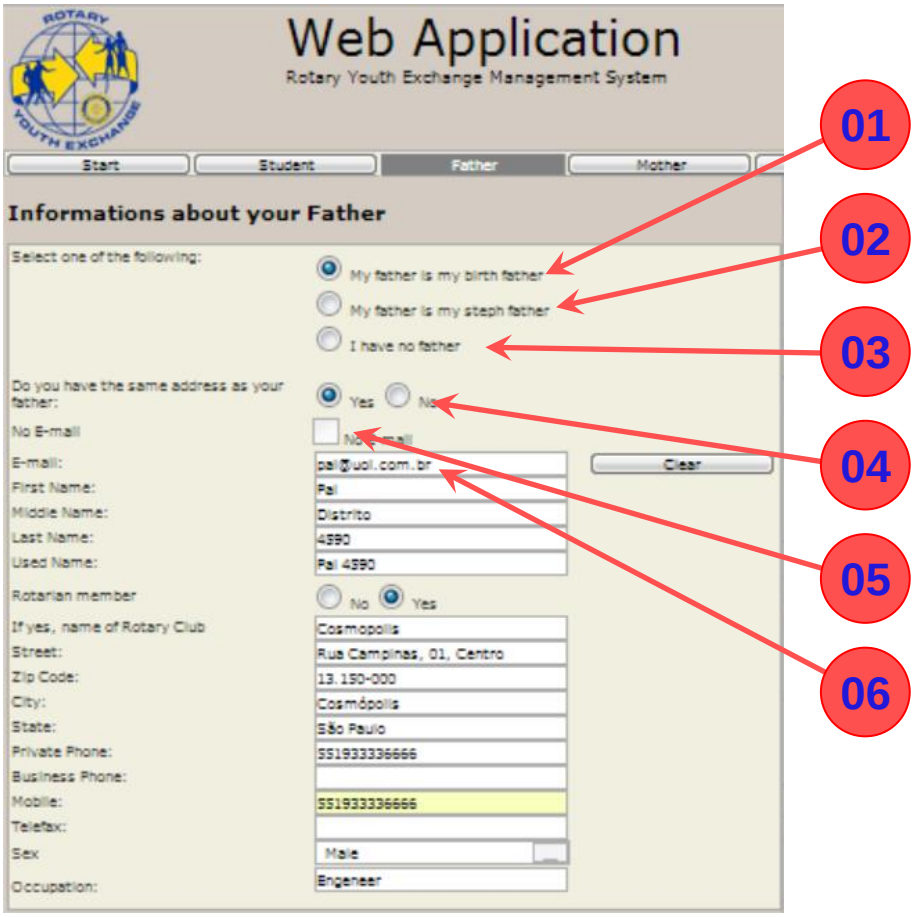
02 – Selecione o Campo: **My father is my steph father**, caso seu Pai seja o seu padrasto.

03 – Selecione o Campo: **I have no father** , caso você seja orfã(o) ou não tenha Pai.

04 – Selecione **Yes**, se você morar no mesmo endereço que seu Pai ou Selecione **No** se você não morar no mesmo endereço que seu Pai

05 – Selecione o campo: **No E-mail,** se seu Pai não tiver endereço de e-mail.

06 – No campo: **E-mail,** informe: **o endereço de e-mail do seu Pai (se existir)**



07 – No campo: **First Name:,** Informe: **O Primeiro Nome do seu Pai**

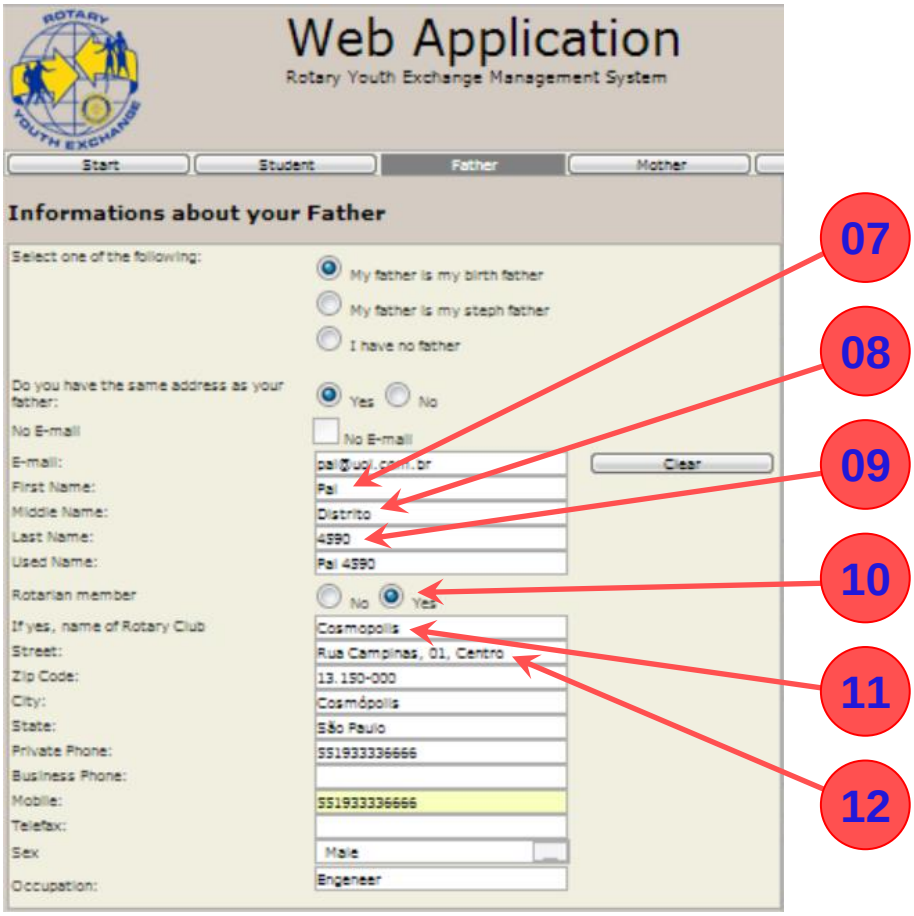
08 – No campo: **Middle Name:,** Informe: **O "Nome do meio" do seu Pai (Se houver)**

09 – No campo: **Last Name**:, Informe: **O Sobrenome do seu Pai**

10 – Selecione: **Yes,** se seu Pai for Rotariano ou Selecione: **No** se seu Pai não for rotariano

11 – No campo: **If yes, name of Rotary Club,** Informe: **O nome do Rotary club de seu Pai** (se ele for rotariano)

12 – No campo: **Street**:, Informe: **O endereço do seu Pai (rua , número e bairro) .** Em Português.



13- No campo: **Zip Code:**, Informe: **O CEP do endereço do seu Pai**

14 - No campo: **City:**, Informe: **A Cidade do Endereço do seu Pai**

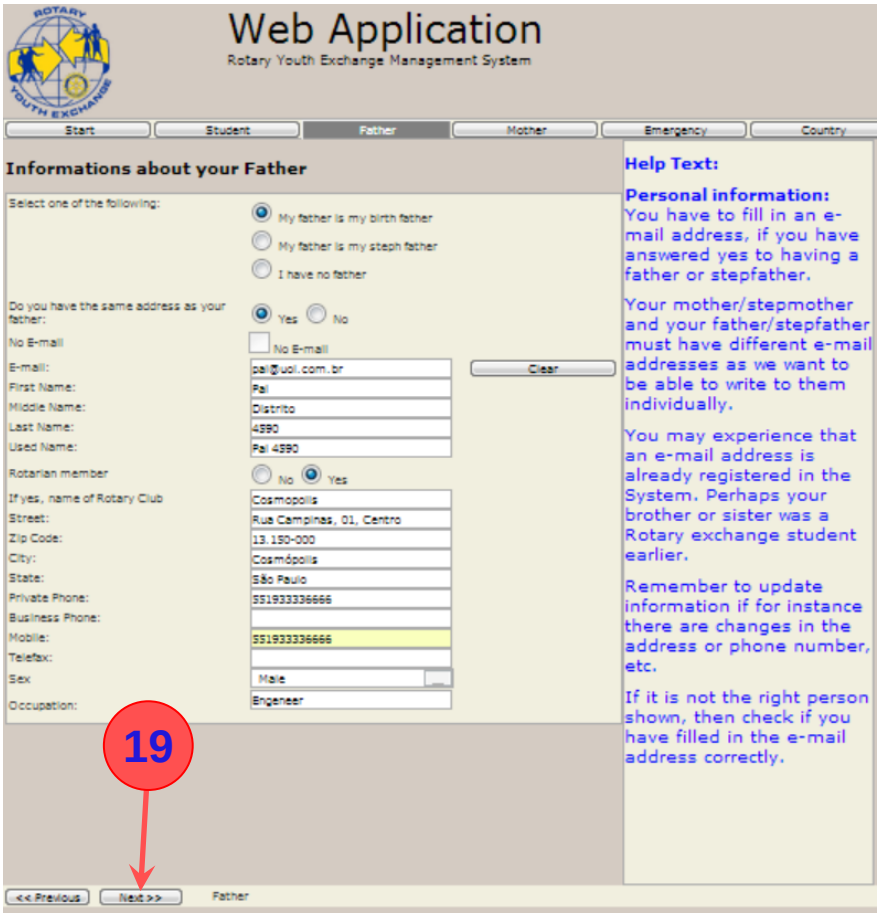
15 - No campo: **State:**, Informe: **O Estado do Endereço do seu Pai**

16 - No campo: **Private Phone**:, Informe: **O Número do telefone residencial do seu Pai**

17 - No campo: **Mobile:**, Informe: **O Número do telefone celular do seu Pai**

18 - No campo: **Occupation:**, Informe: **A Ocupação/Profissão do seu Pai (em inglês)**

19 – Selecione: **Next>>**



APPLICATION FORM - DADOS DA MÃE

01 – Selecione o Campo: **My mother is my birth mother**, caso sua Mãe seja a sua Mãe natural.

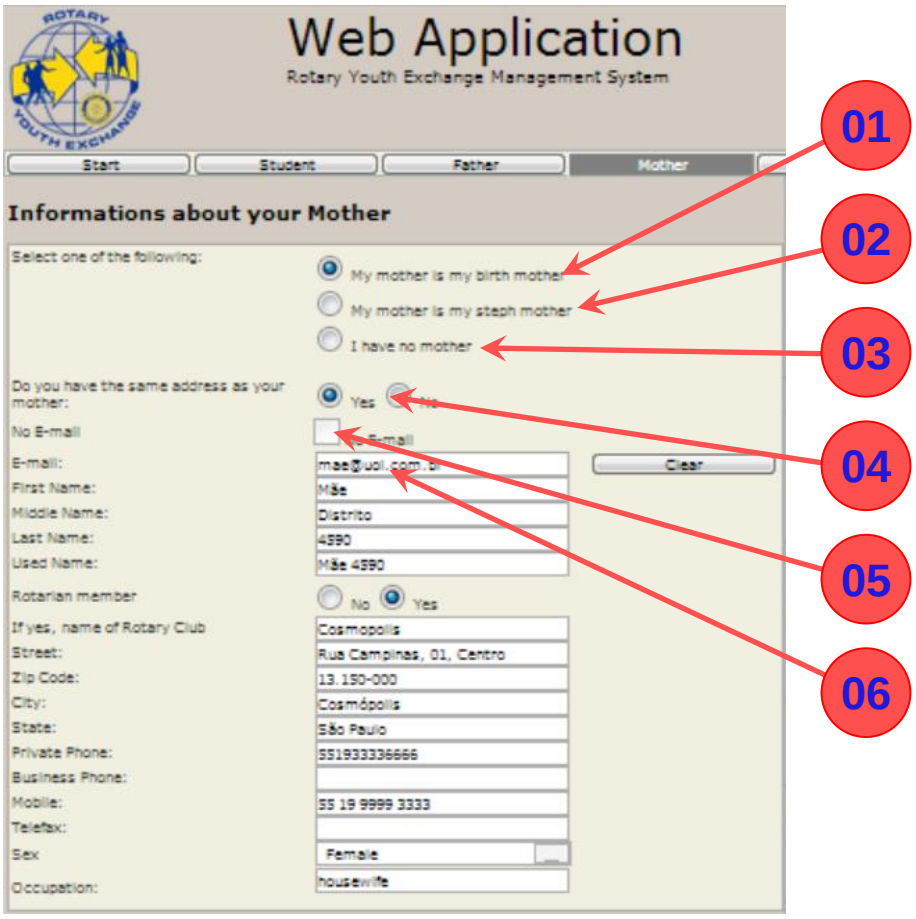
02 – Selecione o Campo: **My mother is my steph mother**, caso sua Mãe seja a sua madrasta.

03 – Selecione o Campo: **I have no mother** , caso você seja orfã(o).

04 – Selecione **Yes**, se você morar no mesmo endereço que sua Mãe ou Selecione **No** se você não morar no mesmo endereço que sua Mãe

05 – Selecione o campo: **No E-mail,** se sua Mãe não tiver endereço de e-mail.

06 – No campo: **E-mail,** informe: **o endereço de e-mail da sua Mãe (se existir)**



07 – No campo: **First Name:,** Informe: **O Primeiro Nome da sua Mãe**

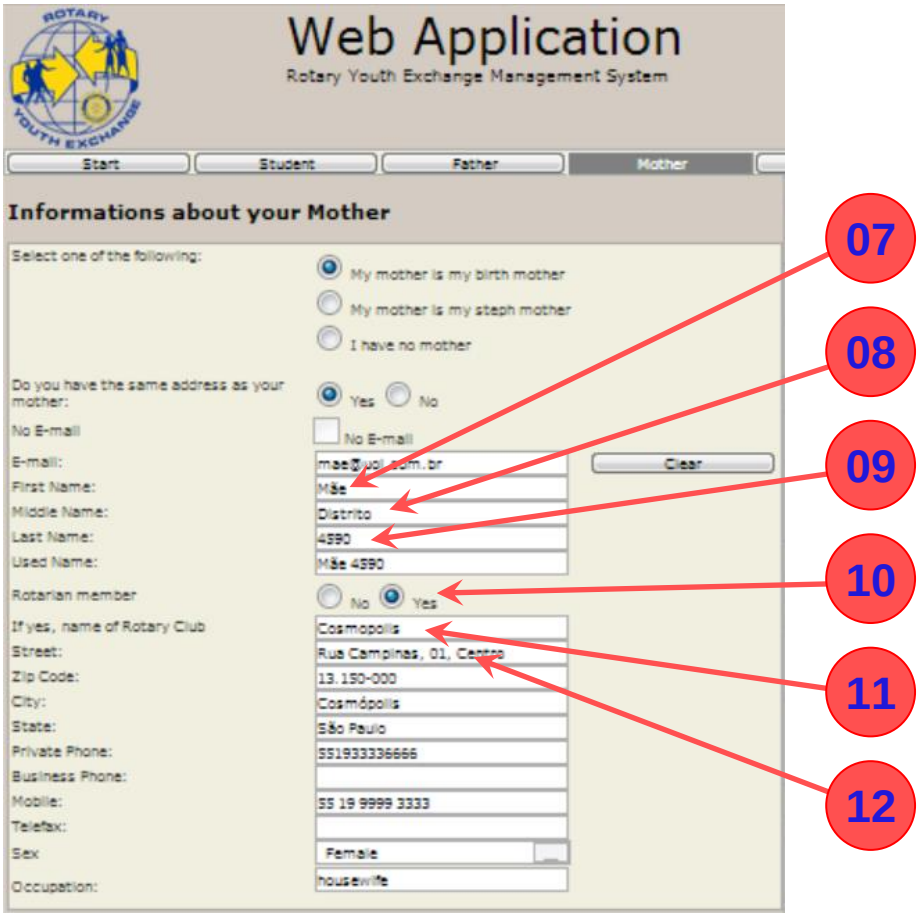
08 – No campo: **Middle Name:,** Informe: **O "Nome do meio"da sua Mãe (Se houver)**

09 – No campo: **Last Name**:, Informe: **O Sobrenome da sua Mãe**

10 – Selecione: **Yes,** se sua Mãe for Rotariana ou Selecione: **No** se sua Mãe não for rotariana

11 – No campo: **If yes, name of Rotary Club,** Informe: **O nome do Rotary club de sua Mãe** (se ela for rotariana)

12 – No campo: **Street**:, Informe: **O endereço da sua Mãe (rua , número e bairro) .** Em Português.



13- No campo: **Zip Code:**, Informe: **O CEP do endereço da sua Mãe**

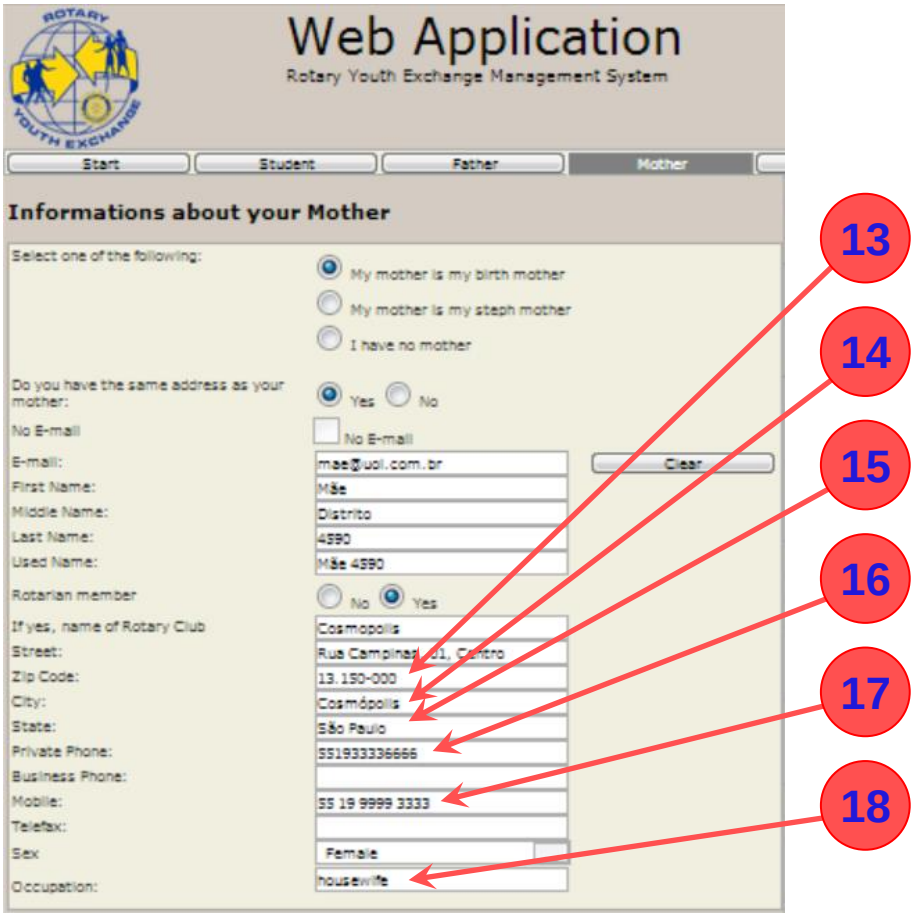
14 - No campo: **City:**, Informe: **A Cidade do Endereço da sua Mãe**

15 - No campo: **State:**, Informe: **O Estado do Endereço da sua Mãe**

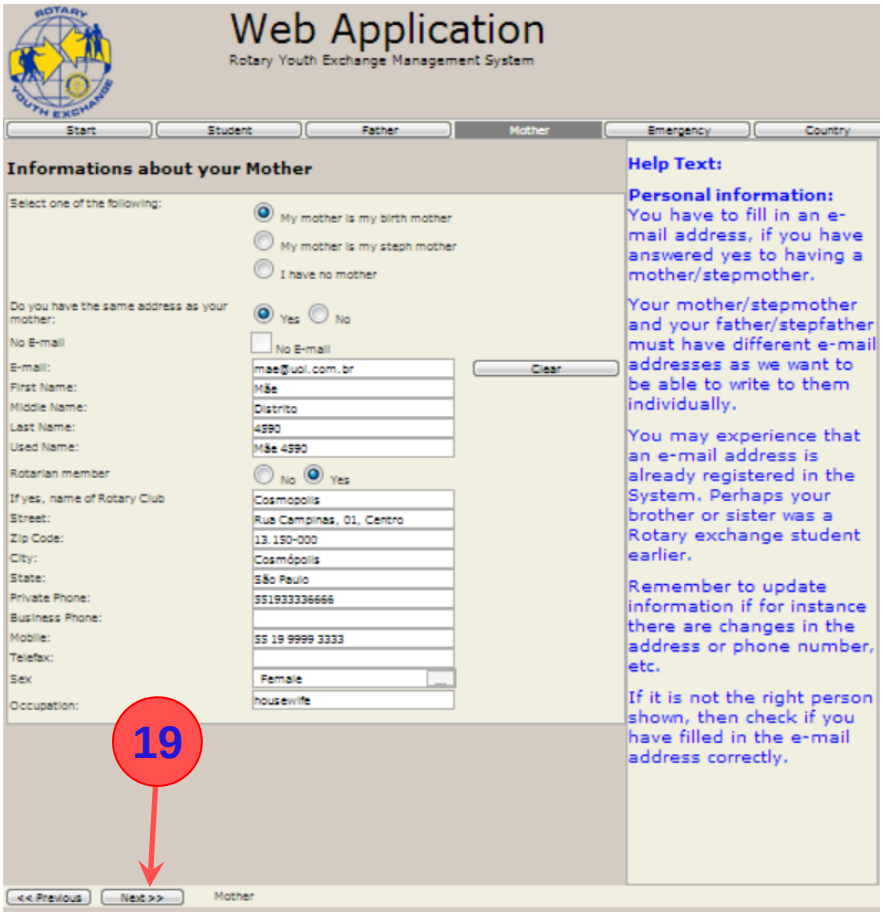
16 - No campo: **Private Phone**:, Informe: **O Número do telefone residencial da sua Mãe**

17 - No campo: **Mobile:**, Informe: **O Número do telefone celular da sua Mãe**

18 - No campo: **Occupation:**, Informe: **A Ocupação/Profissão da sua Mãe (em inglês)**



19 – Selecione: **Next>>**



APPLICATION FORM - CONTATO PARA EMERGÊNCIA

01 – Selecione o Campo: **No emergency contact**, caso você não tenha um Contato para Emergência.

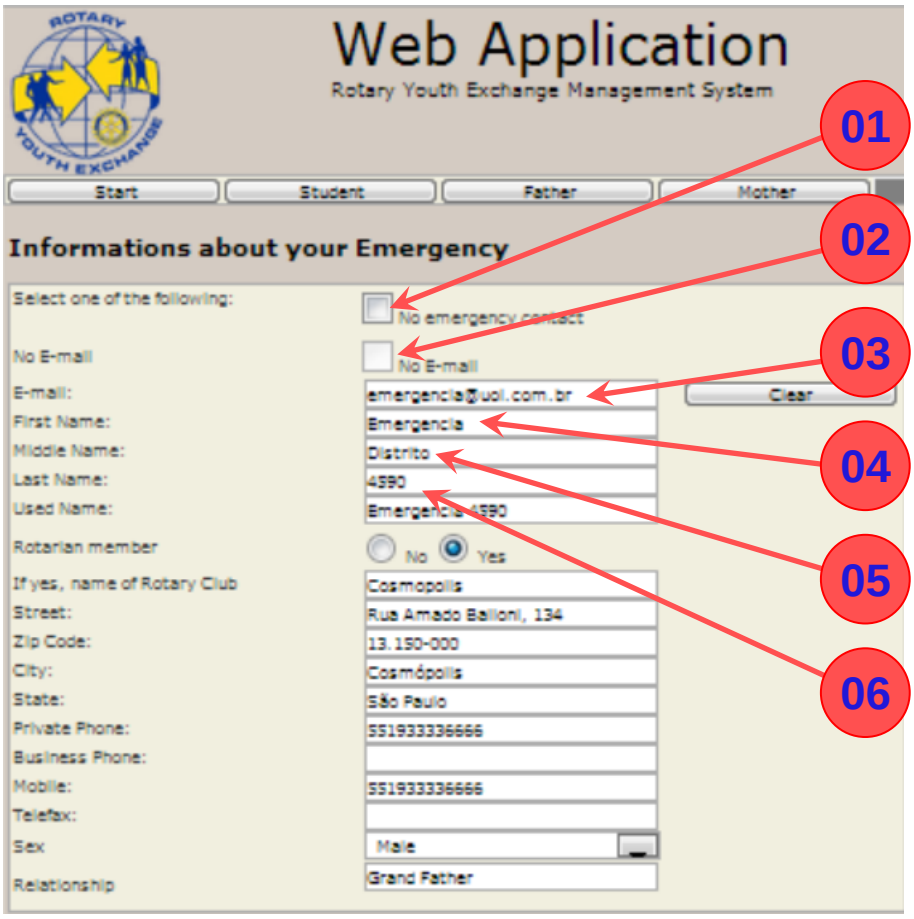
02 – Selecione o campo: **No E-mail,** se seu Contato para Emergência não tiver endereço de e-mail.

03 – No campo**: E-mail**, informe: **O endereço de e-mail de seu Contato para Emergência** (se existir)

04 – No campo: **First Name**:, Informe: **O Primeiro Nome de seu Contato para Emergência**

05 – No campo: **Middle Name**:, Informe: **O "Nome do meio" de seu Contato para Emergência** (Se Houver)

06 – No campo: **Last Name:**, Informe: **O Sobrenome de seu Contato para Emergência**



07 - Selecione **Yes,** se seu Contato para Emergência for Rotariano ou Selecione **No** se seu Contato para Emergência não for rotariano

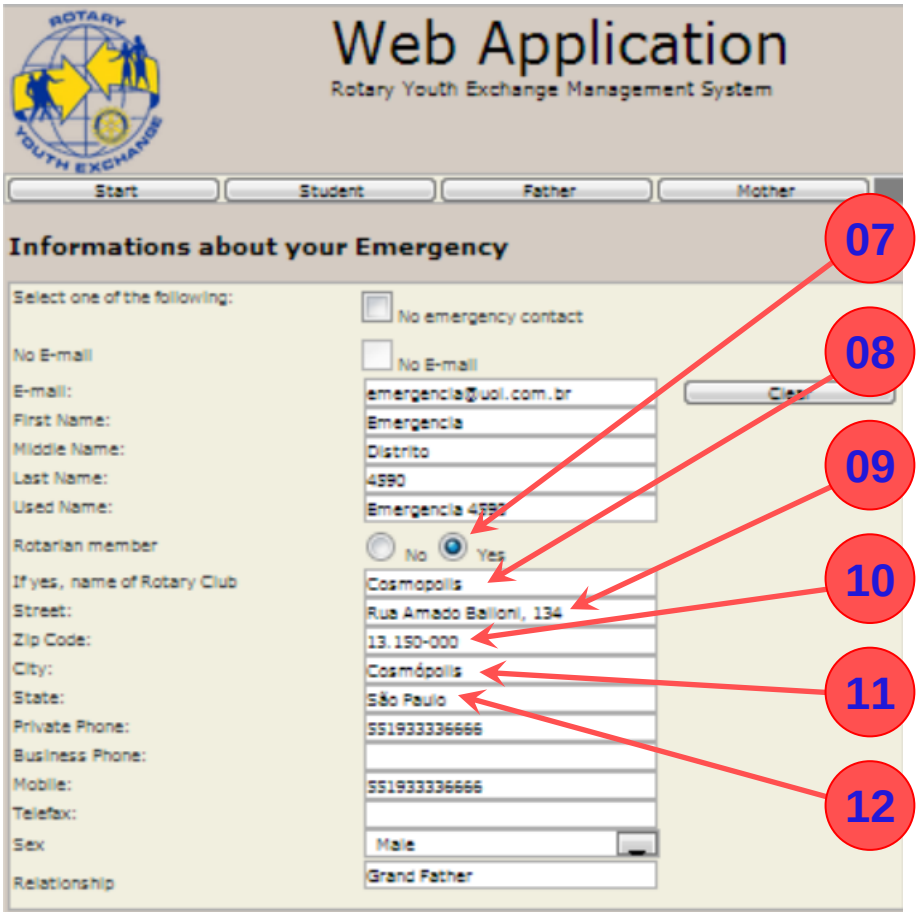
08 - No campo: **If yes, name of Rotary Club**, Informe: **O nome do Rotary club de seu Contato para Emergência** (se ele for rotariano)

09 - No campo: **Street:**, Informe: **O endereço da seu Contato para Emergência (rua , número e bairro)** . Em Português.

10- No campo: **Zip Code:**, Informe: **O CEP do endereço da seu Contato para Emergência**

11 - No campo: **City:**, Informe: **A Cidade do Endereço da seu Contato para Emergência**

12 - No campo: **State:**, Informe: **O Estado do Endereço da seu Contato para Emergência**



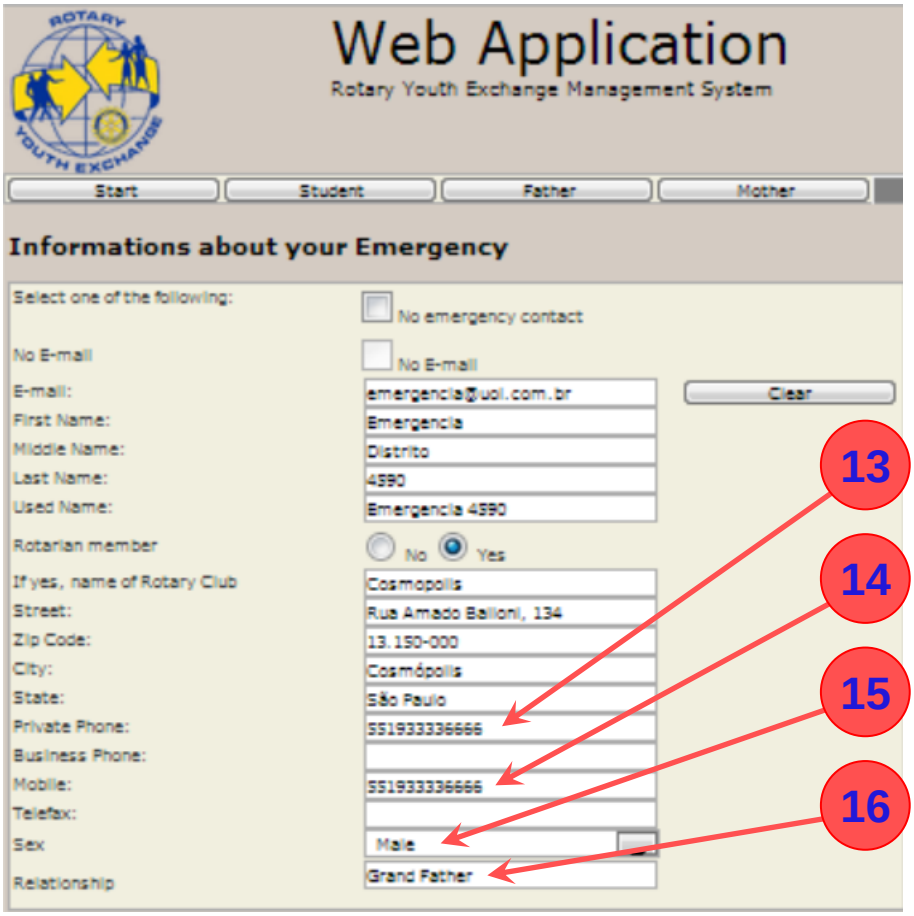
13 - No campo: **Private Phone**:, Informe: **O Número do telefone residencial de seu Contato para Emergência**

14 - No campo: **Mobile:**, Informe: **O Número do telefone celular de seu Contato para Emergência**

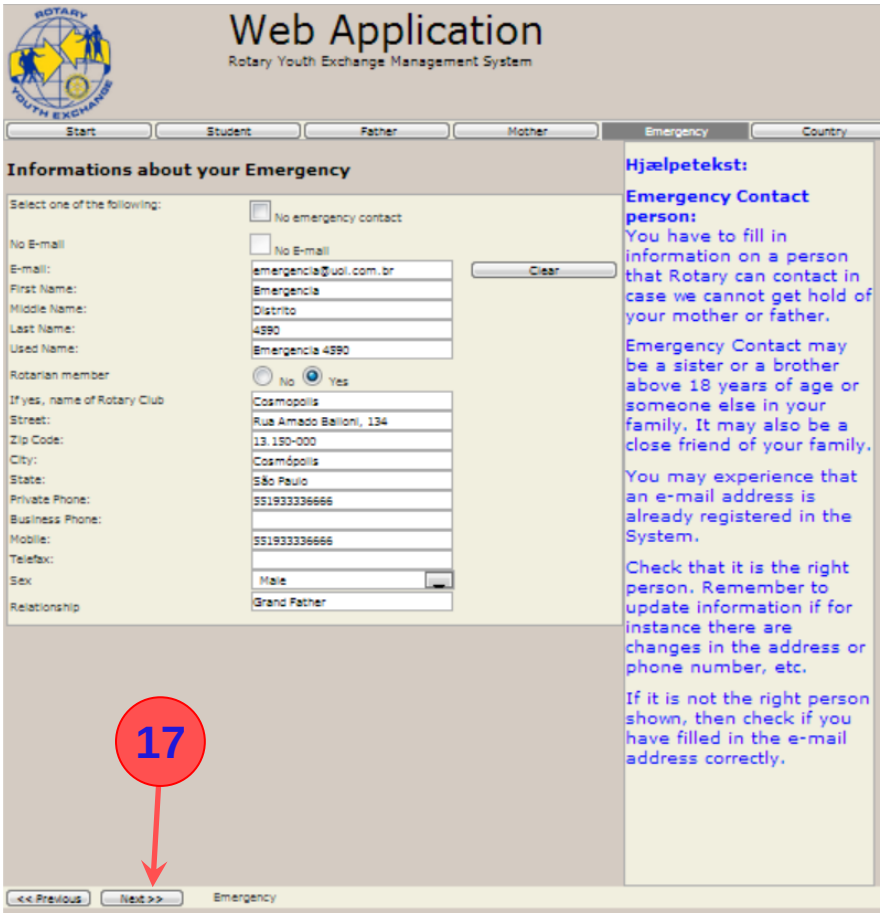
15 - No campo: **Sex:**, Selecione: **O Gênero de seu Contato para Emergência**

Male = Masculino ou Female= Feminino

16 - No campo: **Relationship**:, Informe: **O grau de parentesco ou relacionamento entre você e seu Contato para Emergência** (em inglês)



17 – Selecione: **Next>>**

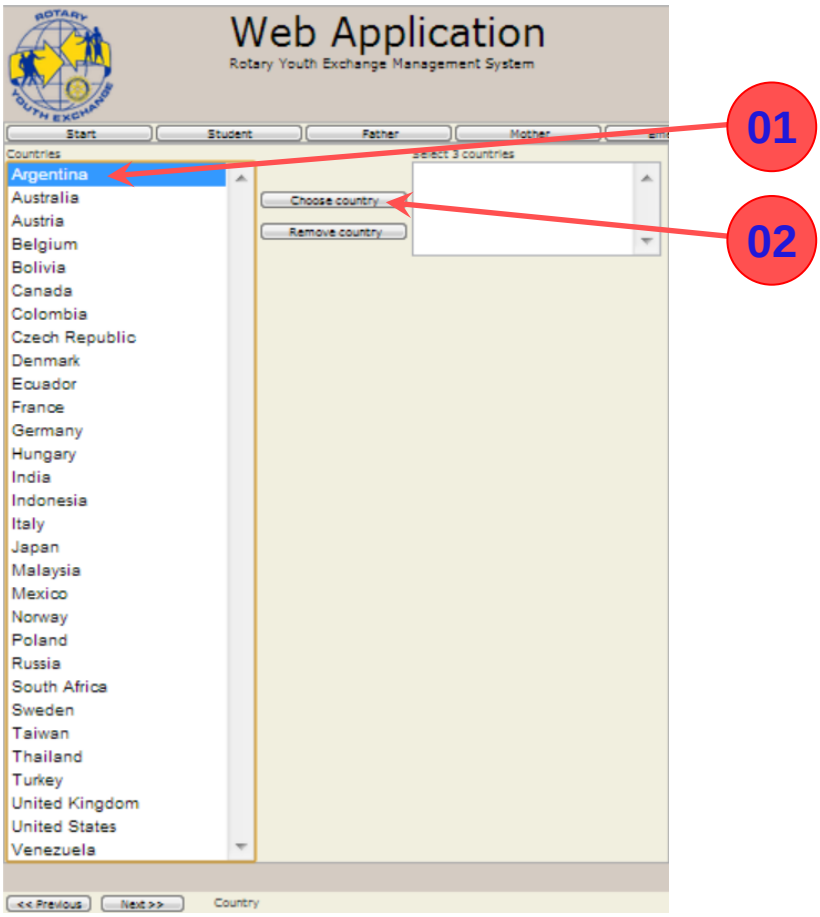


APPLICATION FORM - PAÍSES

Escolha três países

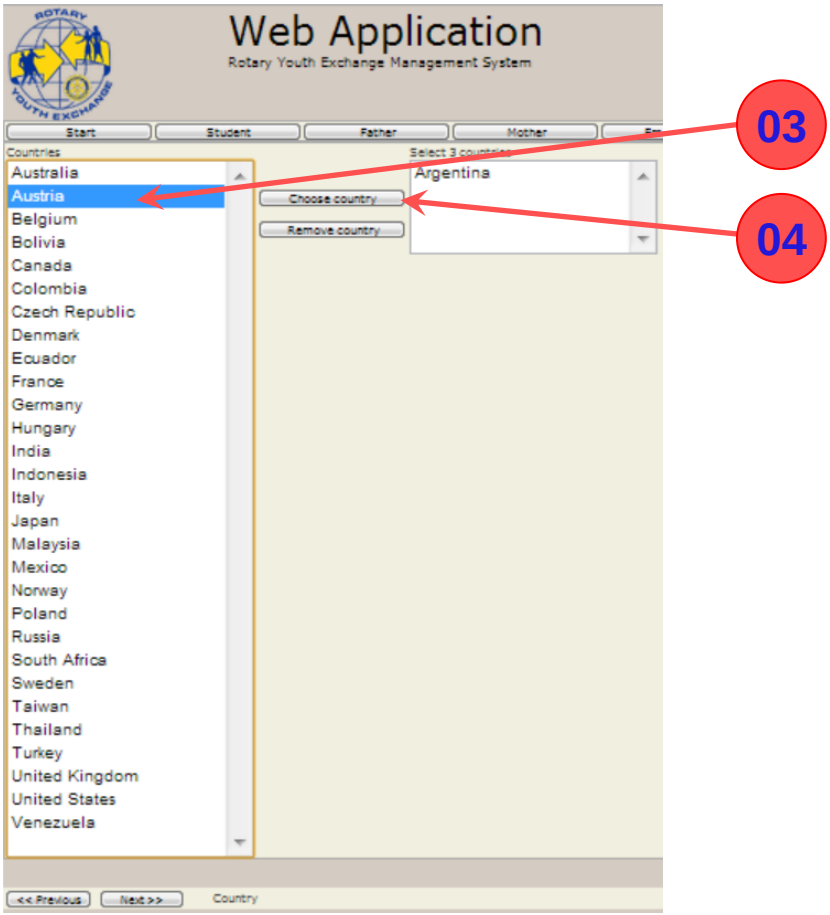
01 - Selecione: **o primeiro País Desejado**

02 - Selecione: **Choose country.**



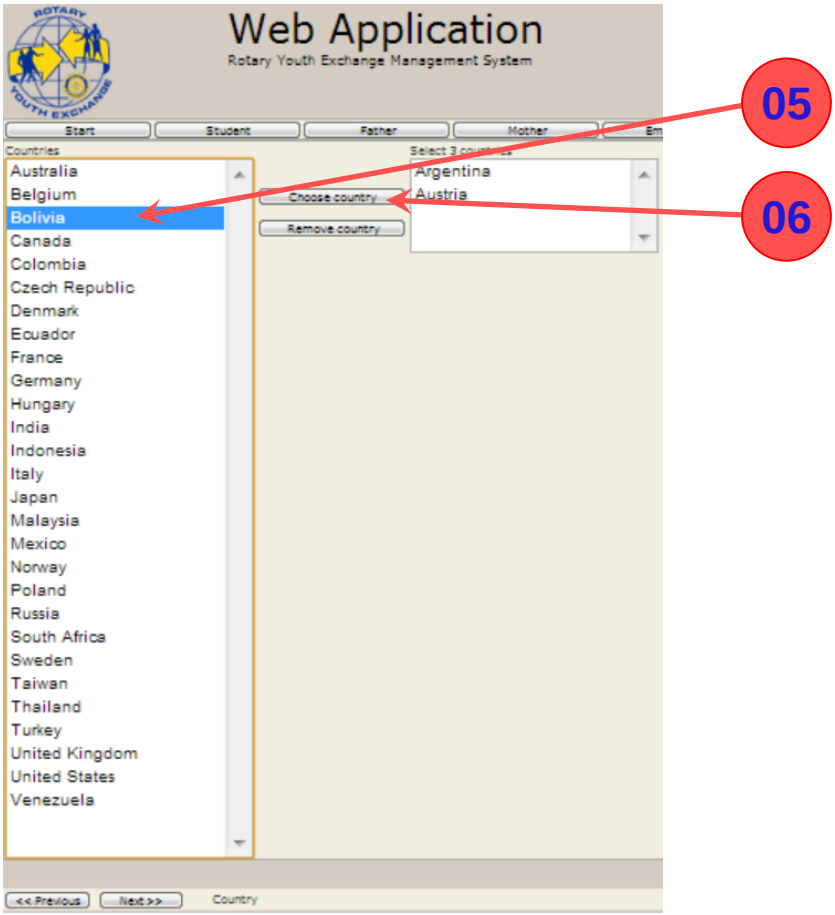
03 - Selecione: **o segundo País Desejado**

04 - Selecione: **Choose country.**

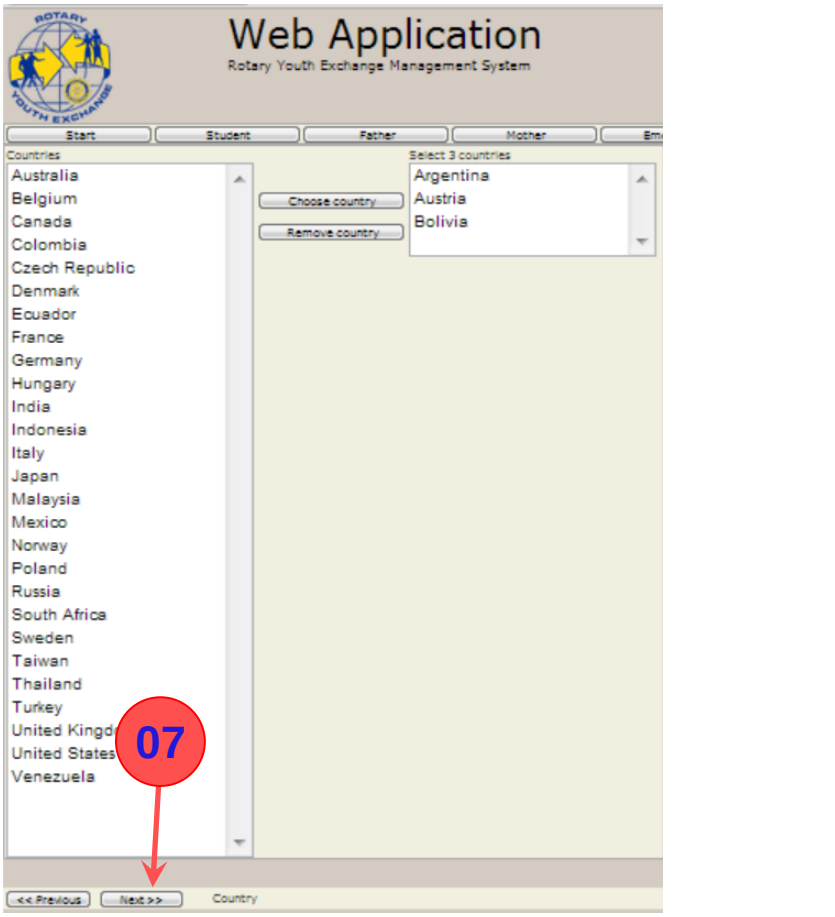


05 - Selecione: **o terceiro País Desejado**

06 - Selecione: **Choose country.**



07 – Selecione: **Next>>**

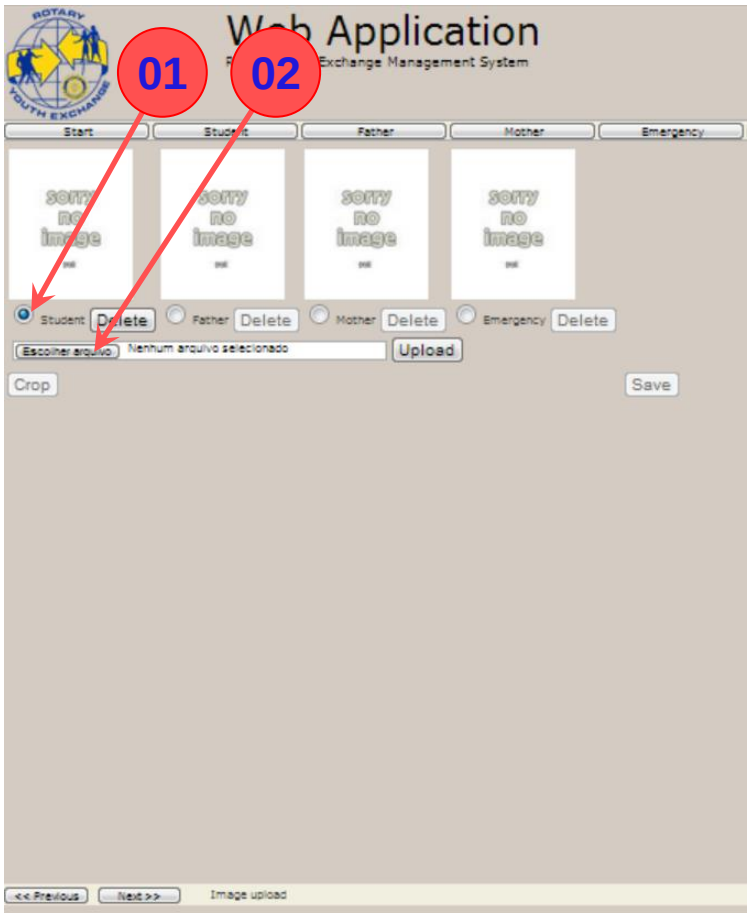


APPLICATION FORM - FOTOS

Carregar Foto do Candidato

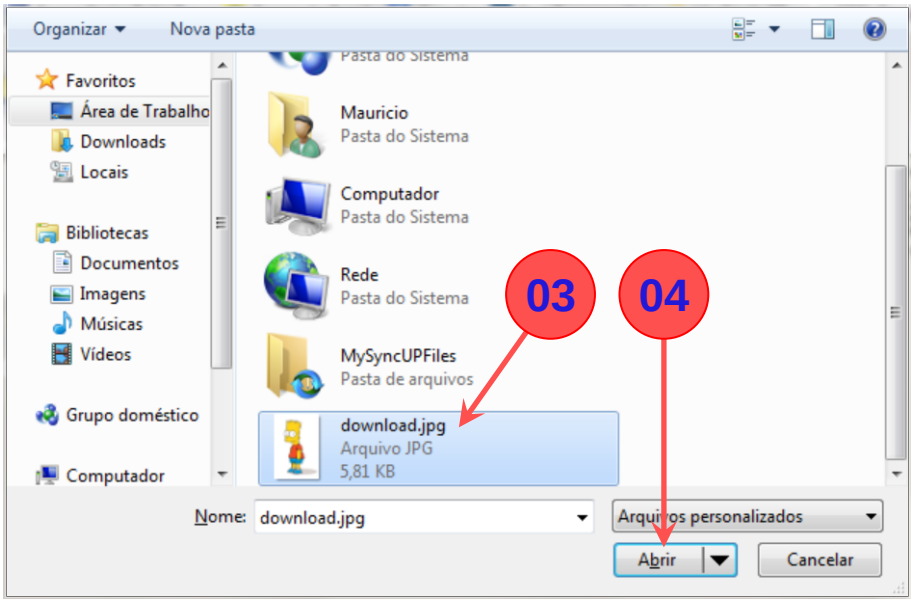
01 - Selecione: **Student**

02 - Selecione: **Escolher arquivo**

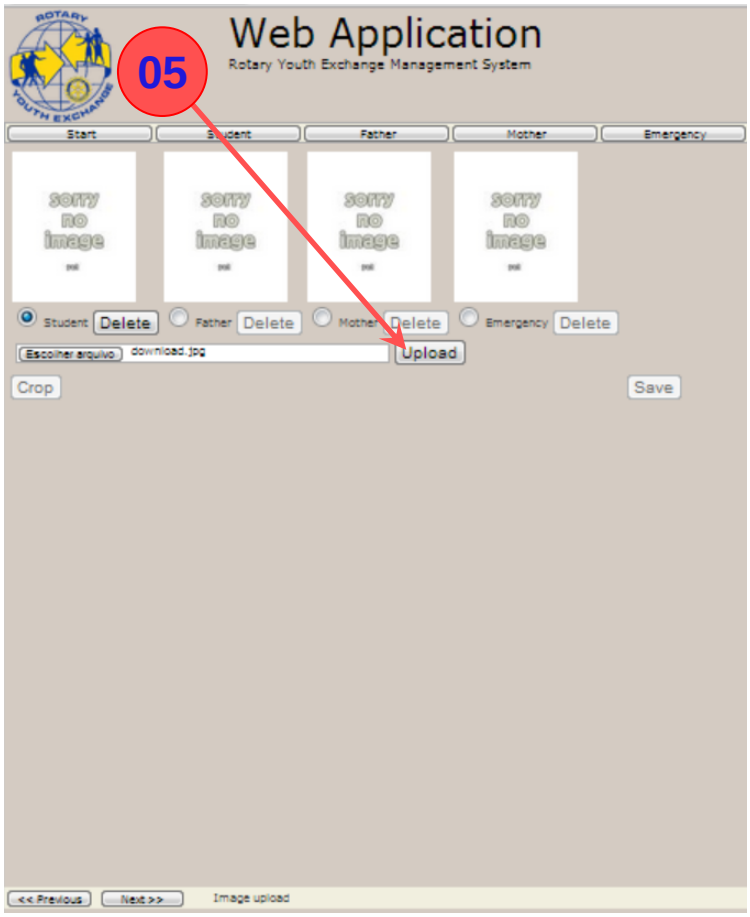


03 - Selecione: **O arquivo Desejado**

04 - Selecione: **Abrir**

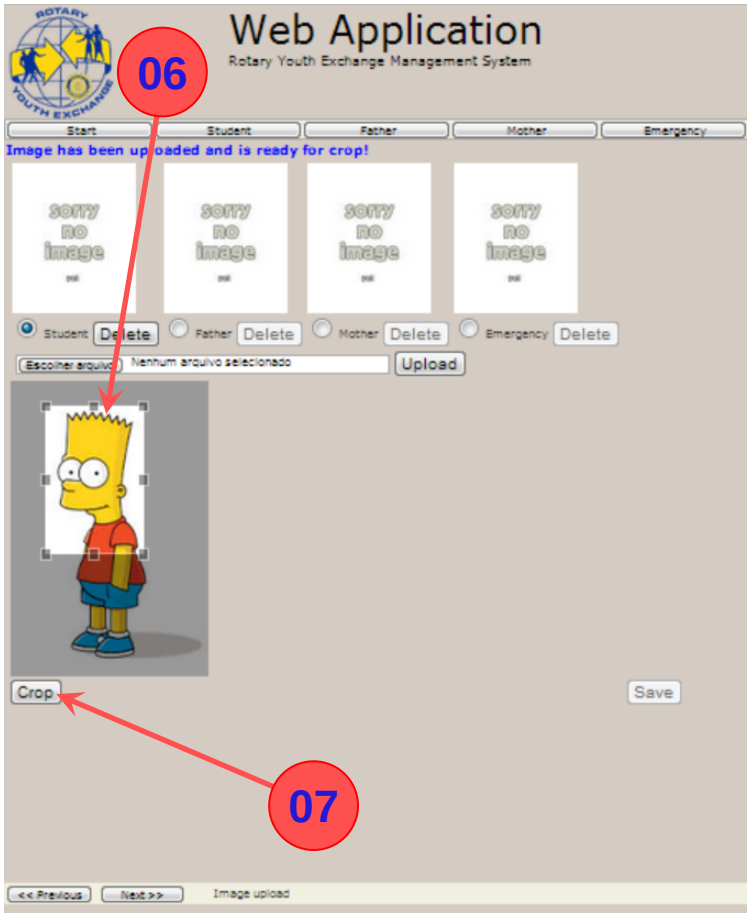


05 - Selecione: **Upload**

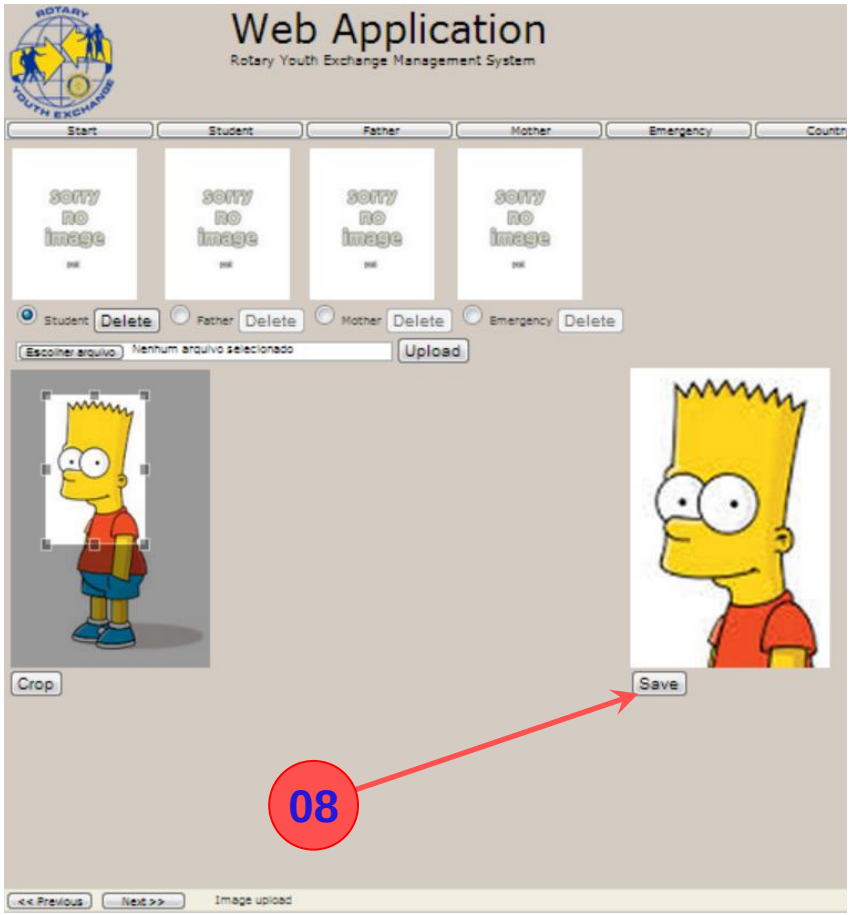


06 – Selecione: **A área desejada da imagem**

07 – Selecione: **Crop**



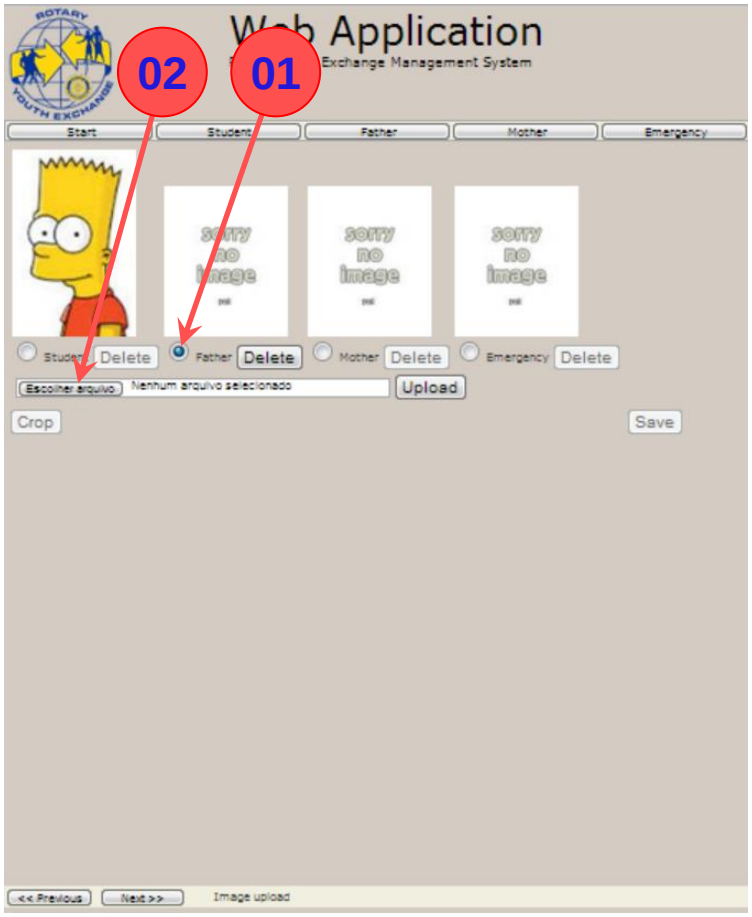
08 – Selecione: **Save**



Carregar Foto do Pai

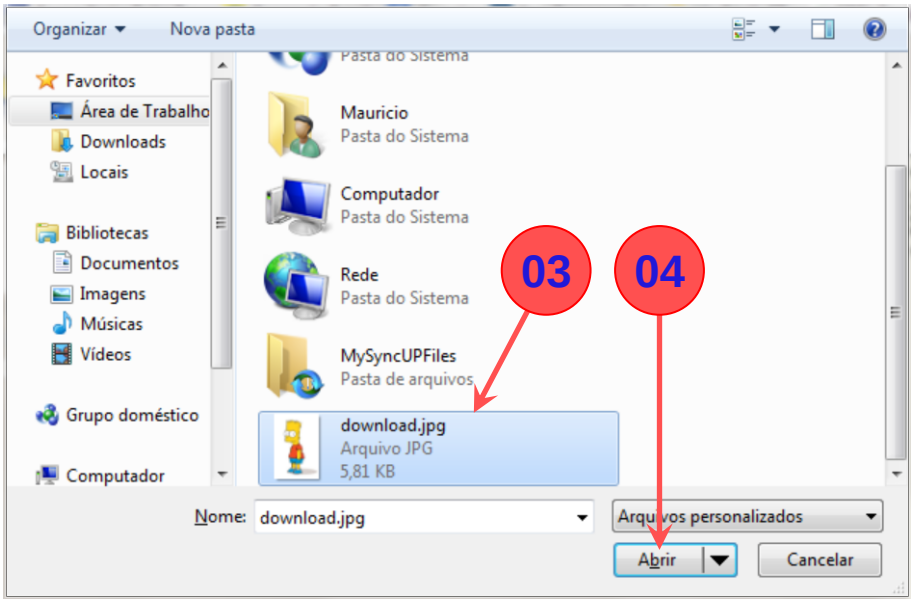
01 - Selecione: **Father**

02 - Selecione: **Escolher arquivo**

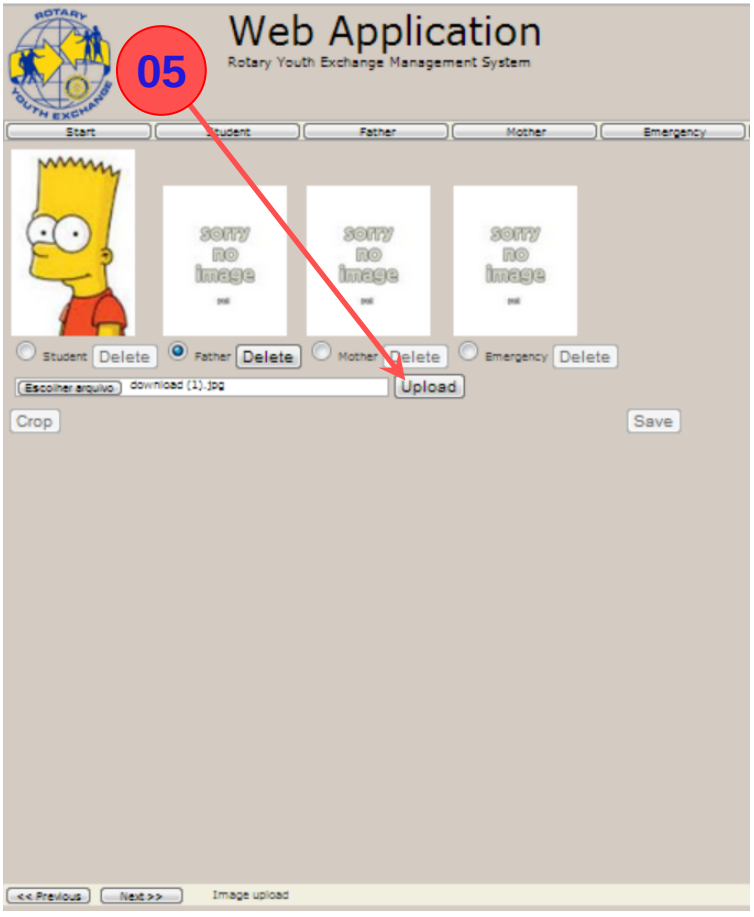


03 - Selecione: **O arquivo Desejado**

04 - Selecione: **Abrir**

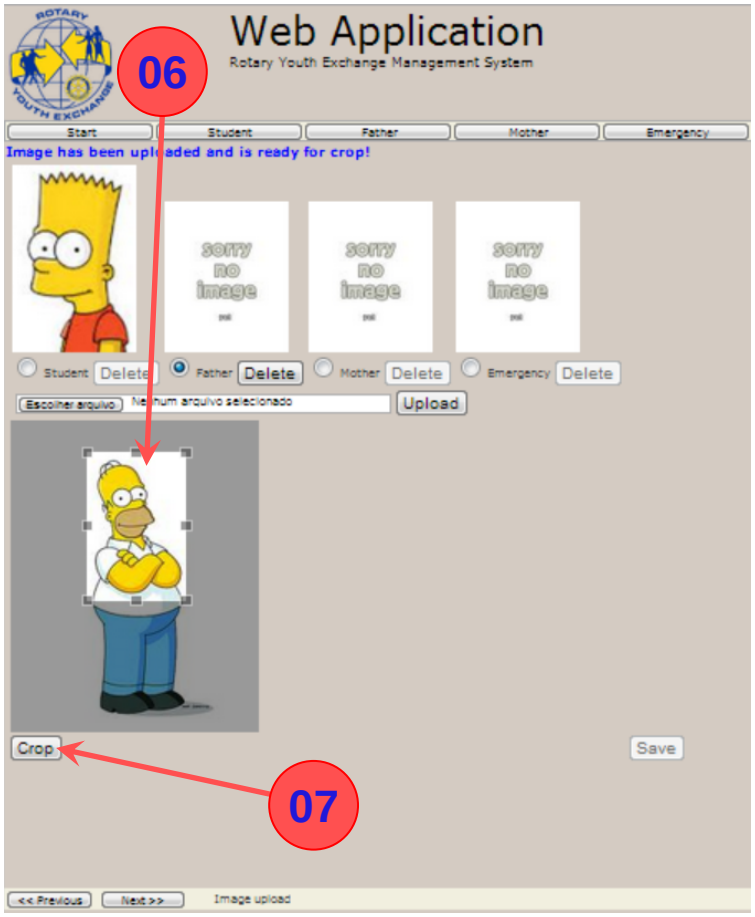


05 - Selecione: **Upload**

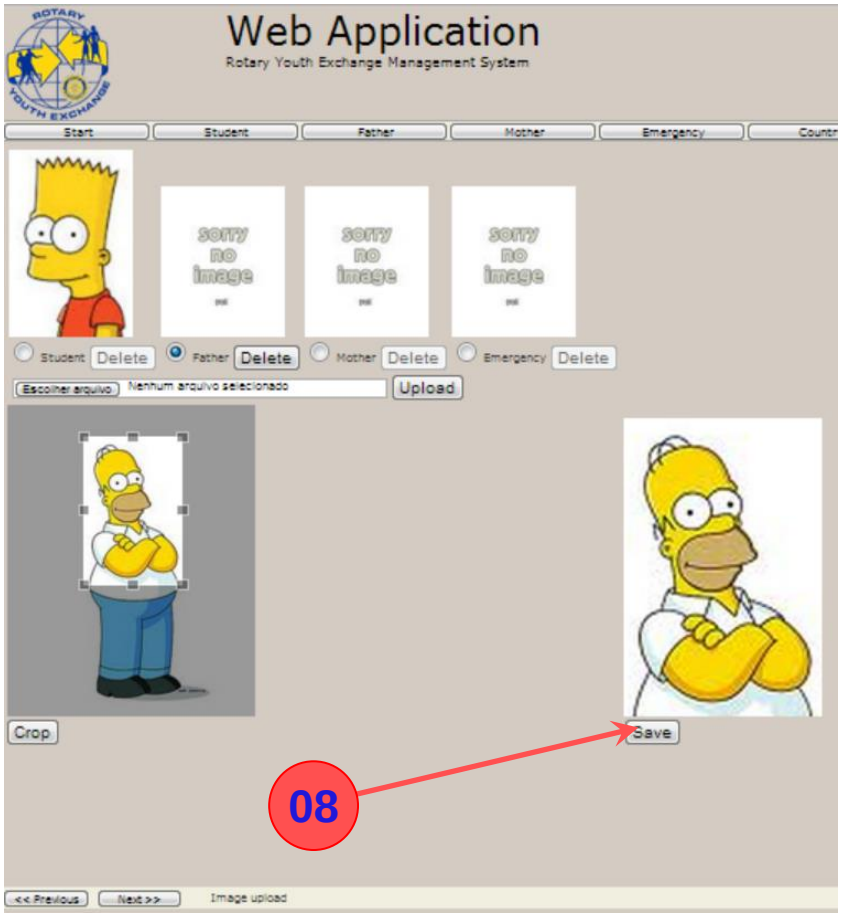


06 – Selecione: **A área desejada da imagem**

07 – Selecione: **Crop**



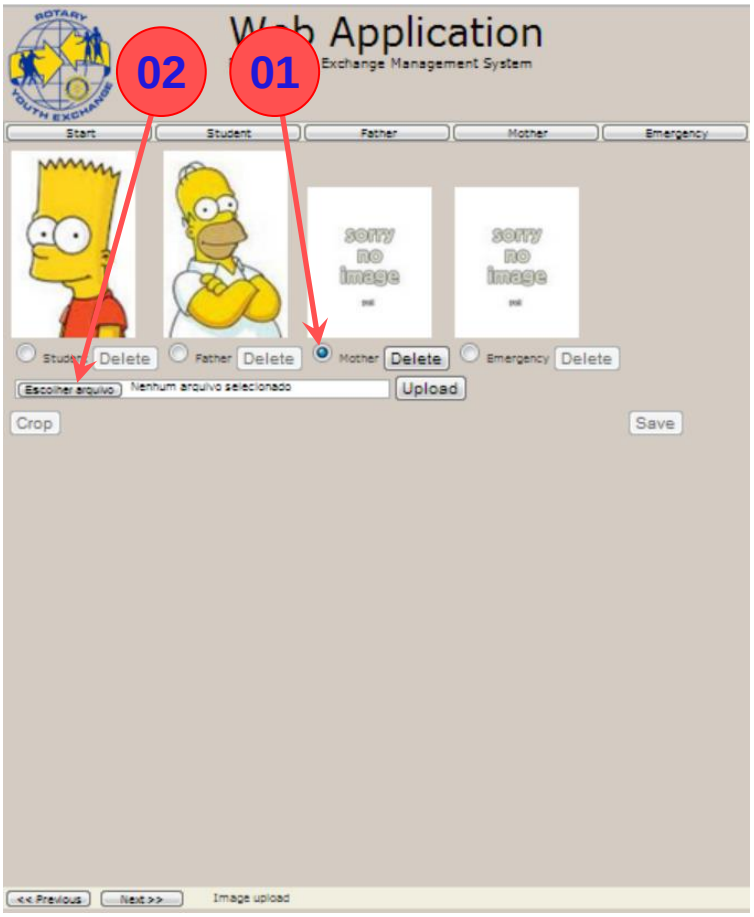
08 – Selecione: **Save**



Carregar Foto da Mãe

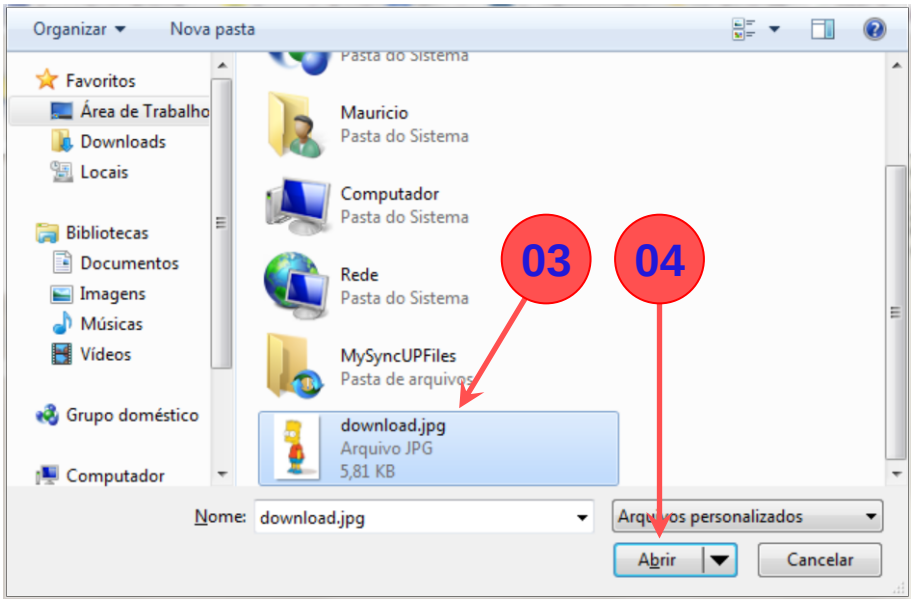
01 - Selecione: **Mother**

02 - Selecione: **Escolher arquivo**

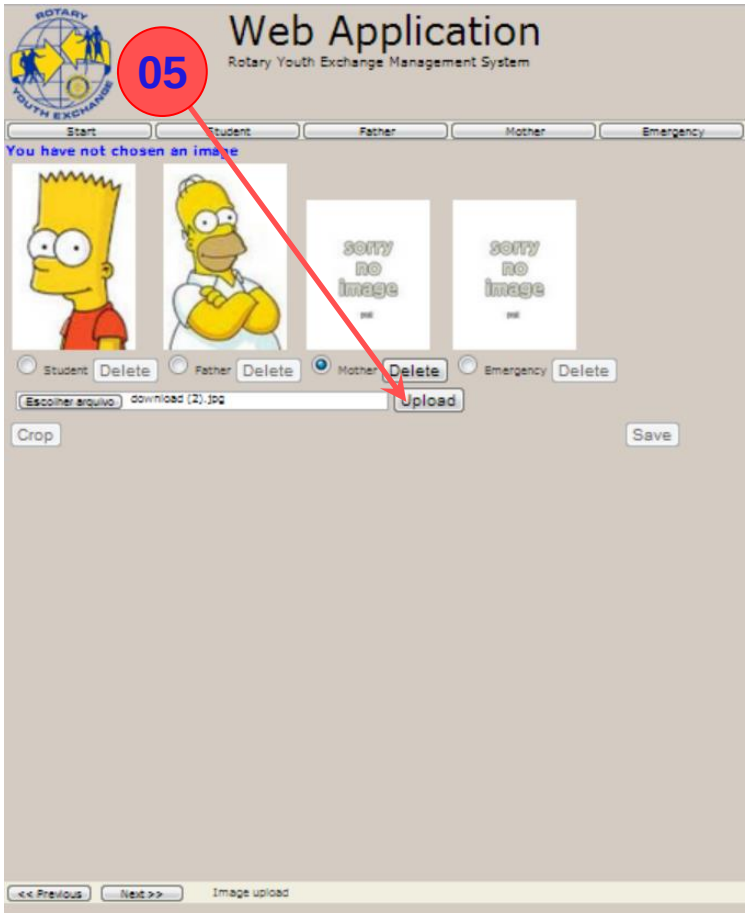


03 - Selecione: **O arquivo Desejado**

04 - Selecione: **Abrir**

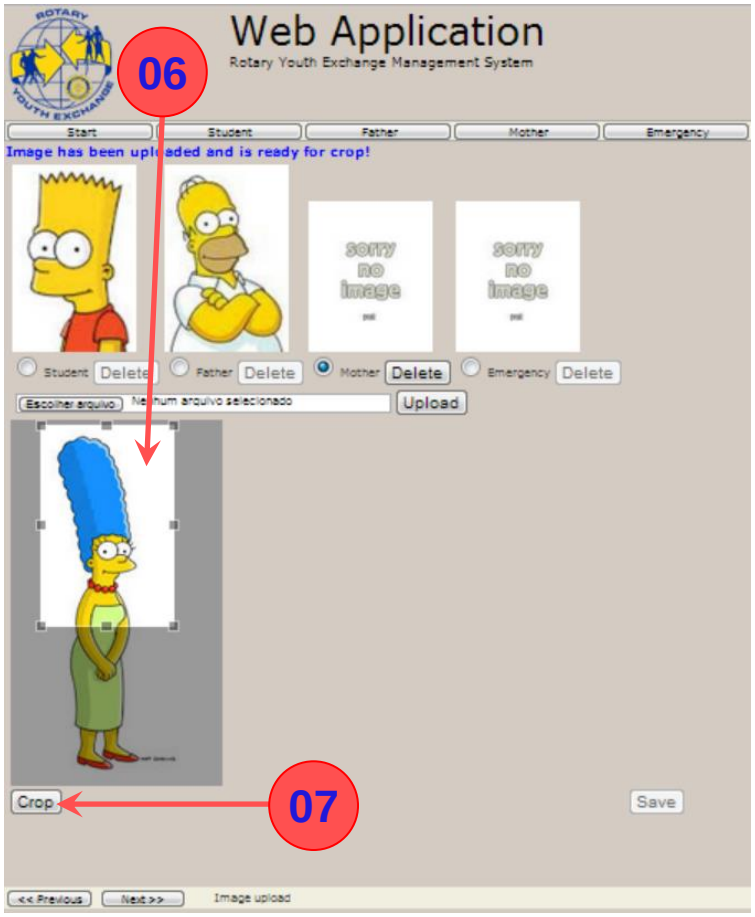


05 - Selecione: **Upload**

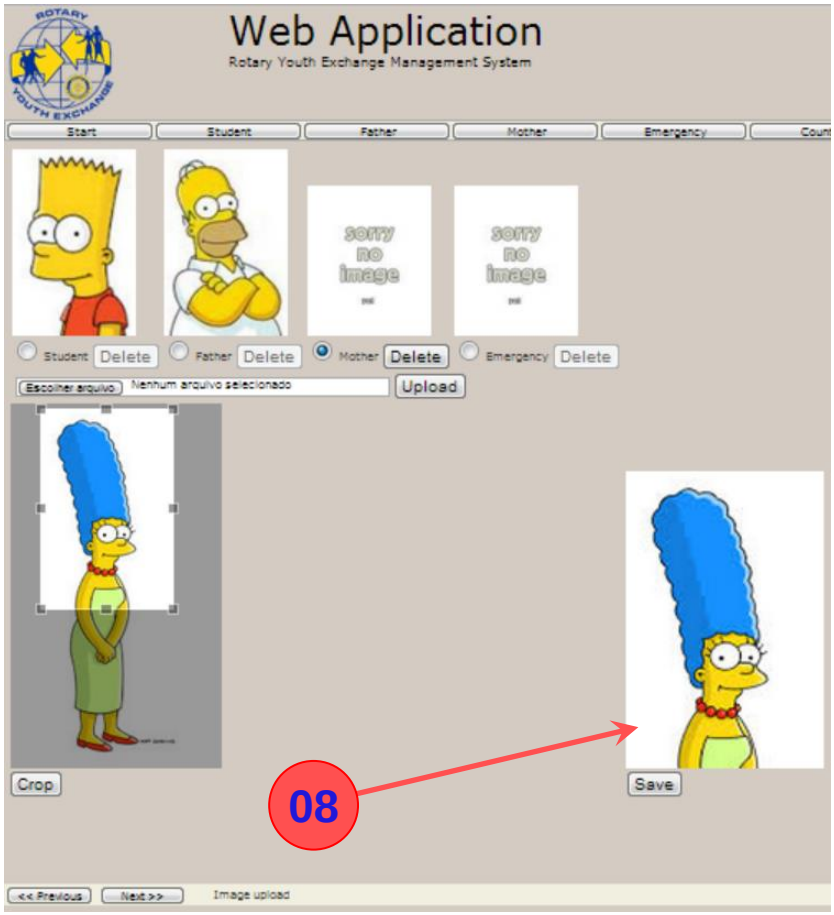


06 – Selecione: **A área desejada da imagem**

07 – Selecione: **Crop**



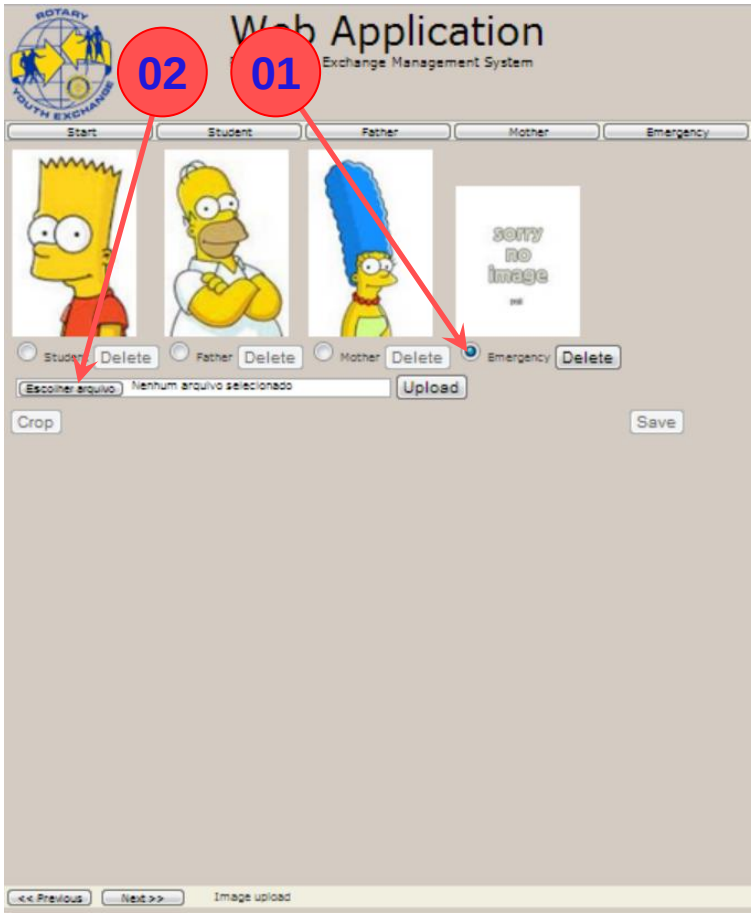
08 – Selecione: **Save**



Carregar Foto do Contato para Emergência

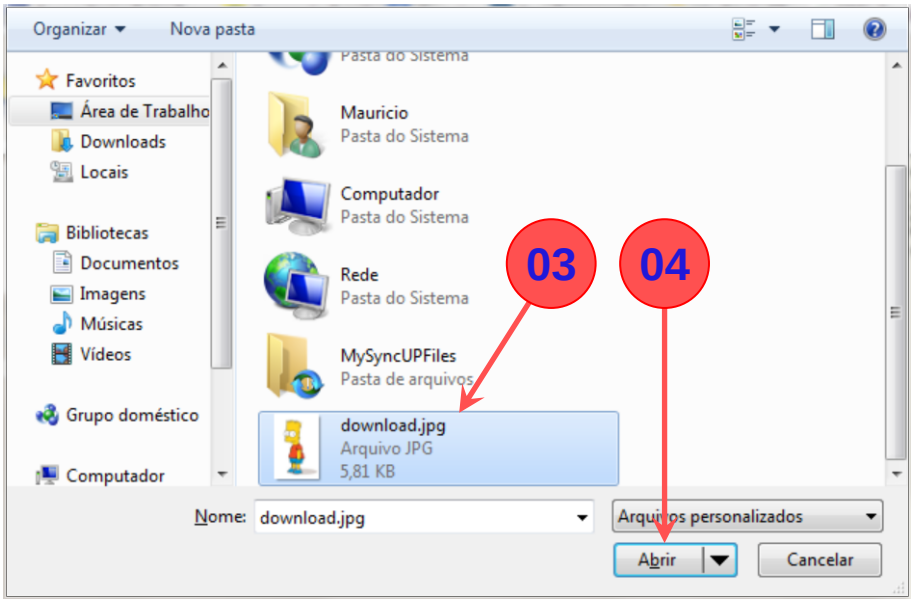
01 - Selecione: **Emergency**

02 - Selecione: **Escolher arquivo**

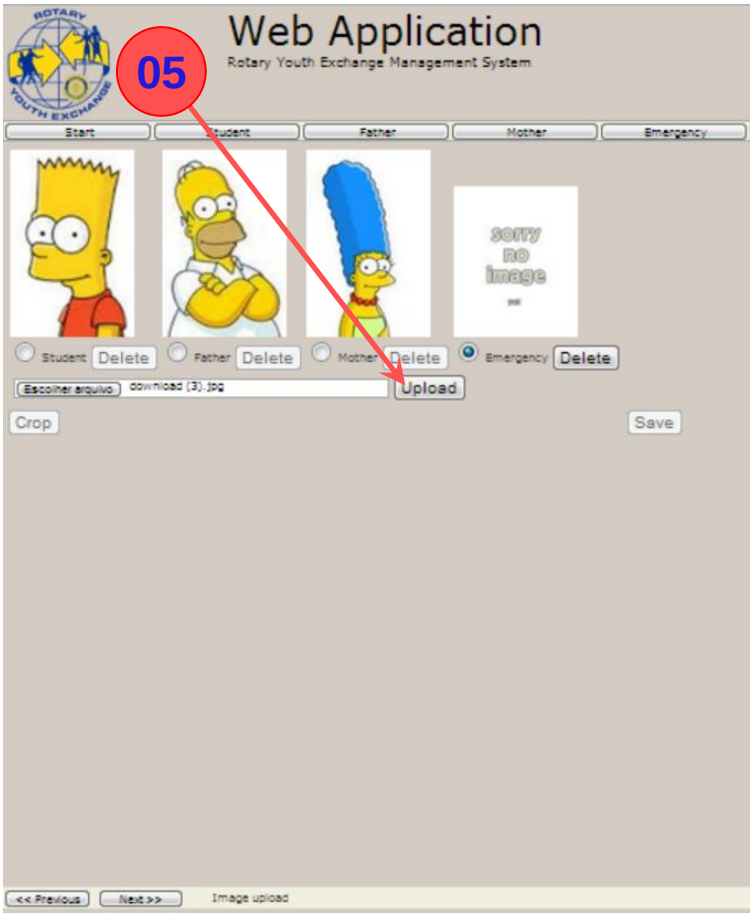


03 - Selecione: **O arquivo Desejado**

04 - Selecione: **Abrir**

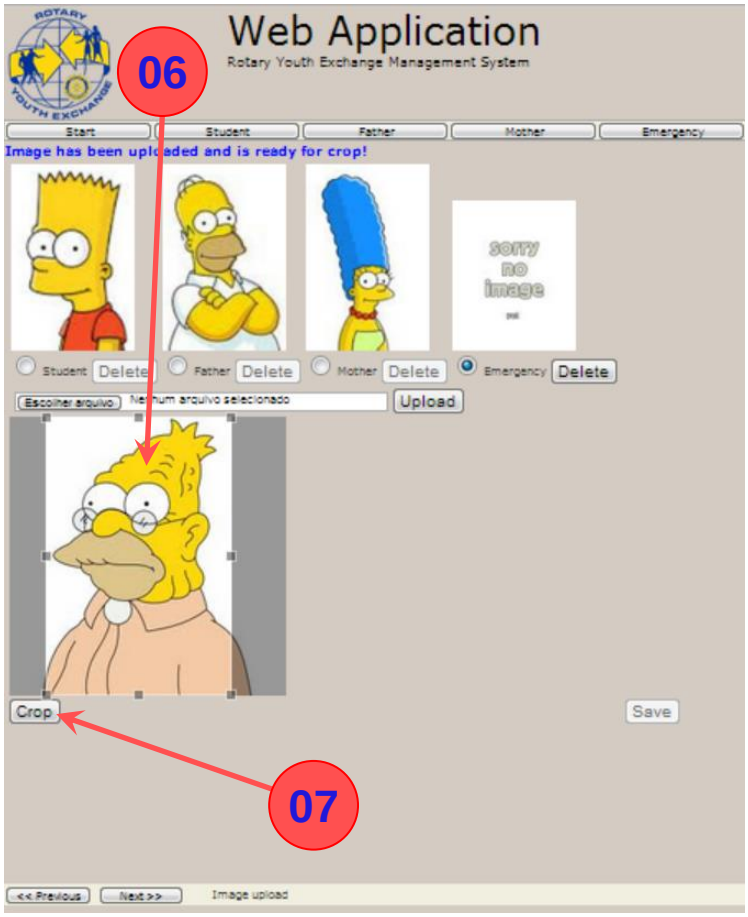


05 - Selecione: **Upload**

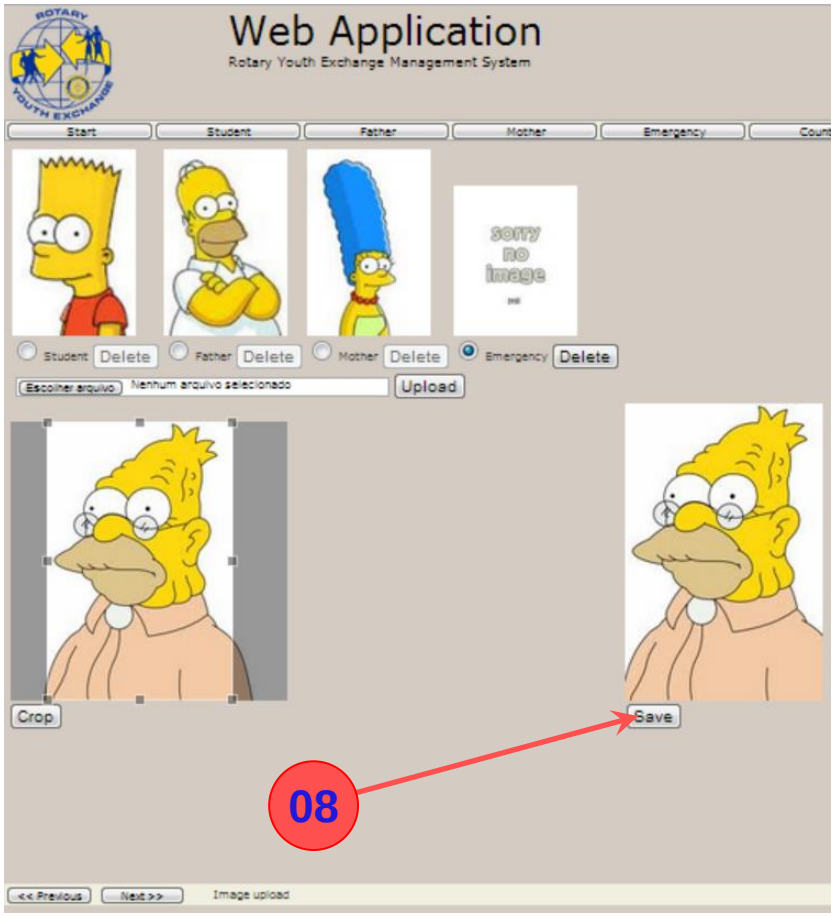


06 – Selecione: **A área desejada da imagem**

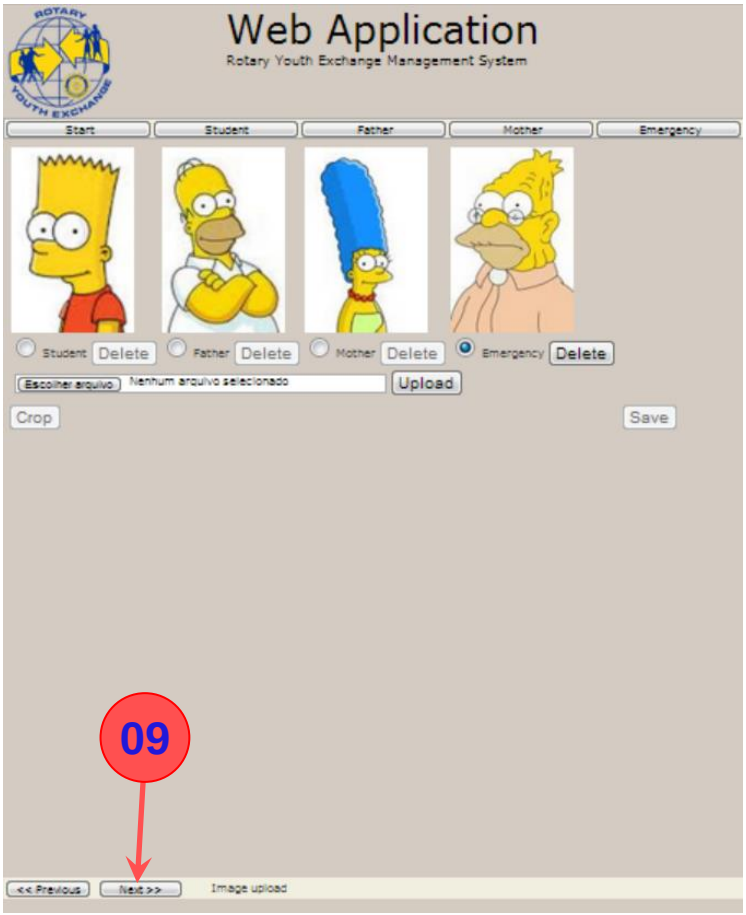
07 – Selecione: **Crop**



08 – Selecione: **Save**



09 –Selecione: **Next>>.**



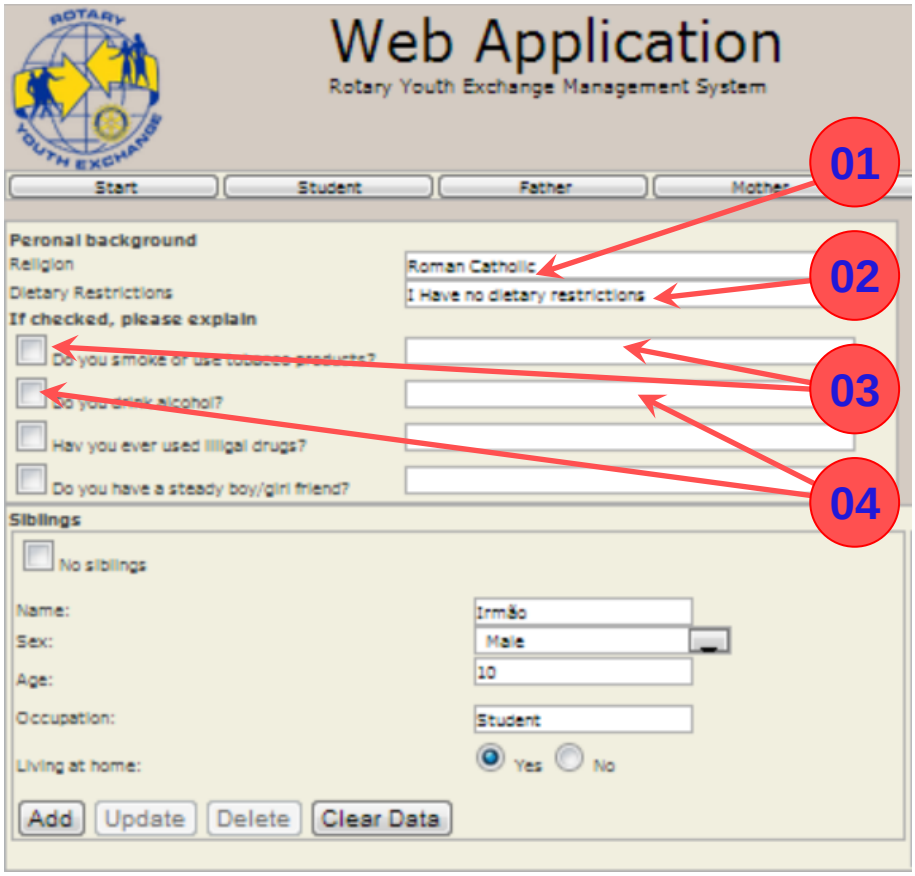
APPLICATION FORM – INFORMAÇÕES PESSOAIS

01 -No Campo: **Religion** , Informe**: a sua Religião** (em Inglês)

02 -No Campo: **Dietary Restrictions** , Informe**: suas Restrições Alimentares** (em Inglês) ou Informe: **Se não possui Restrições alimentares** (em Inglês)

03 -Marque o Campo: **Do you smoke or use tobacco products? ,** Somente se você é fumante ou utiliza algum produto de tabacco. Neste caso, obrigatoriamente, utilize o espaço em branco, na frente para fornecer mais informações.

04 -Marque o Campo: **Do you drink alcohol?** , Somente se você consome bebidas alcoólicas. Neste caso, obrigatoriamente, utilize o espaço em branco, na frente para fornecer mais informações.

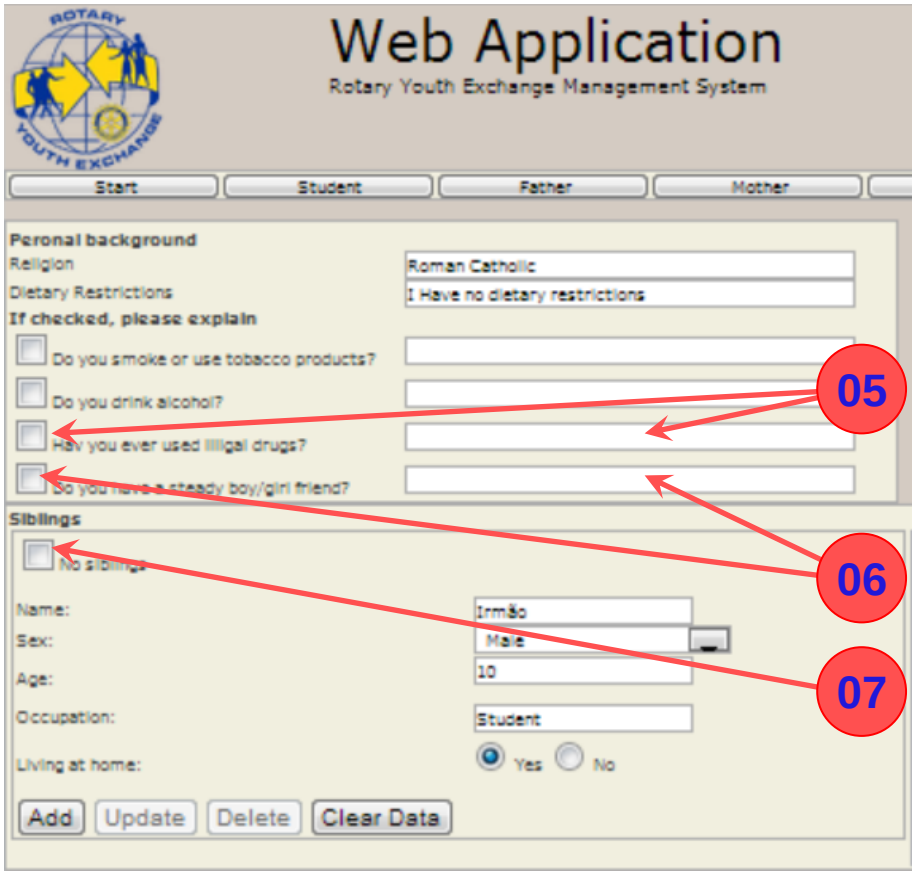


05 -Marque o Campo: **Do you ever used illegal drugs?** , Somente se você já utilizou drogas ilícitas. Neste caso, obrigatoriamente, utilize o espaço em branco, na frente para fornecer mais informações.

06 -Marque o Campo: **Do you have a steady boy/girl friend?** , Somente se você tem namorado ou namorada firme. Neste caso, obrigatoriamente, utilize o espaço em branco, na frente para fornecer mais informações.

07 -Marque o Campo: **No siblings ,** Somente se você não tem irmãos. Em seguida vá para o item **14**

Caso contrário siga os passos de 08 a 13



08 -No Campo: **Name**, Informe:
O Nome completo de seu Irmão ou Irmã.

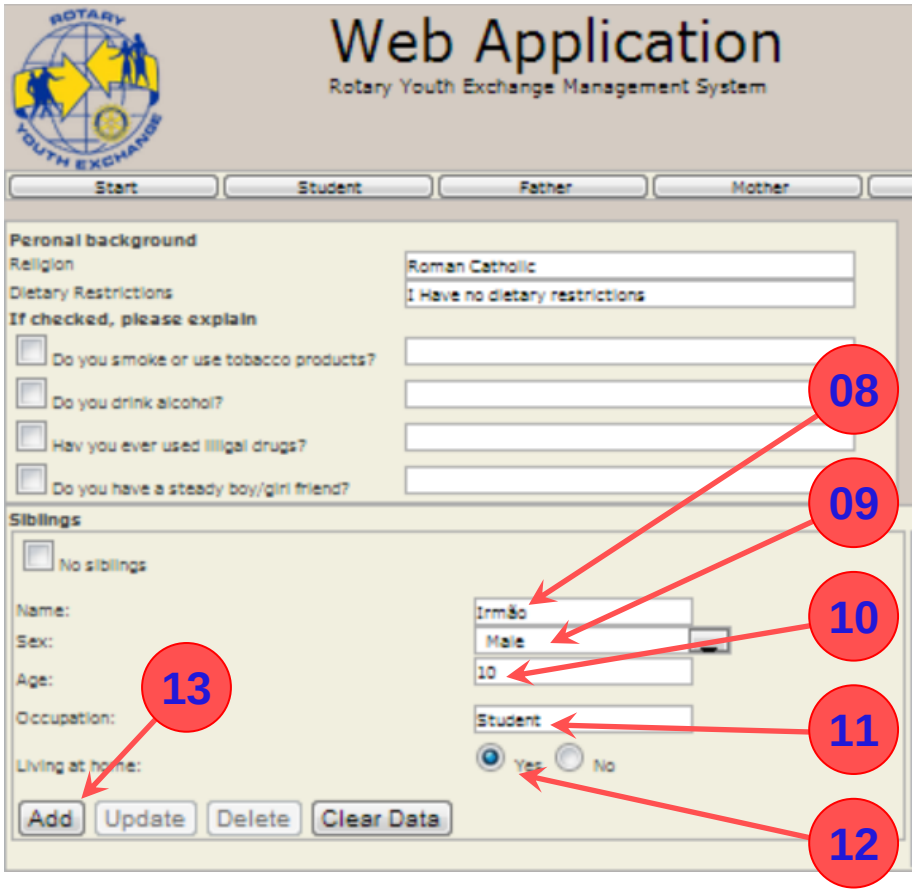
09 - No campo: **Sex**:, Selecione:
O Gênero de seu Irmão ou Irmã.
Male = Masculino ou
Female= Feminino

10 -No Campo: **Age**, Informe: a **Idade de seu Irmão ou Irmã.**

11 -No Campo: **Occupation**, Informe: a **Ocupação/Profissão de seu Irmão ou Irmã.**

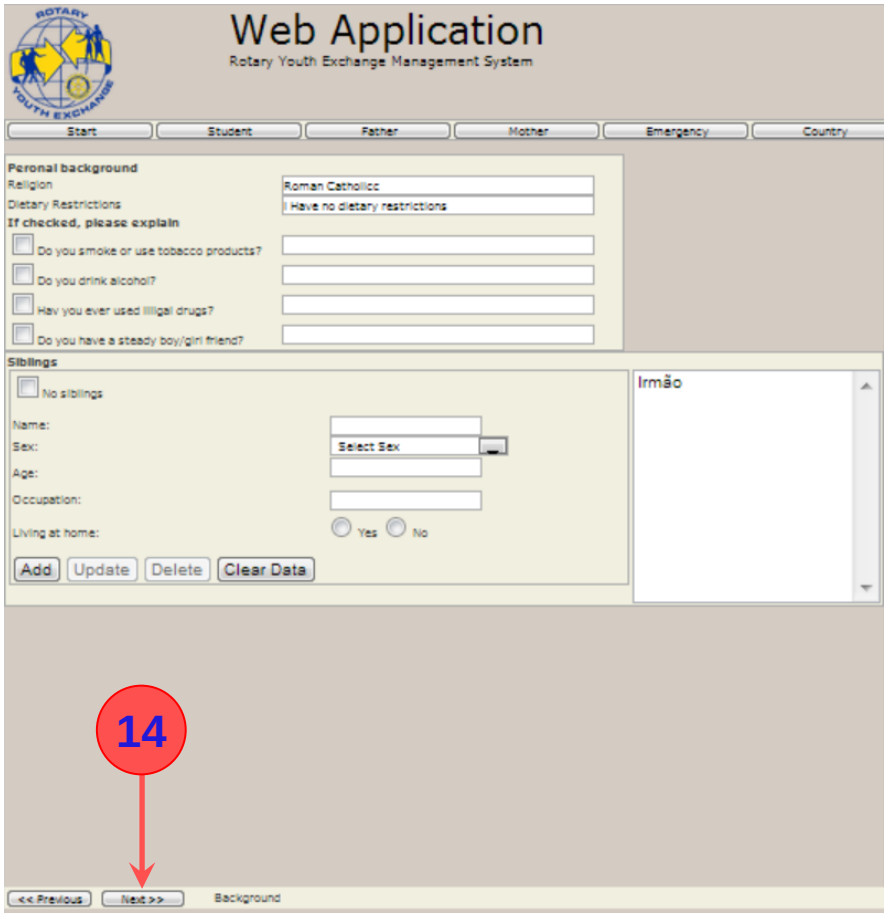
12 -No Campo: **Living at home**, Selecione: **"Yes"** , se seu irmão ou irmã residem junto com você.
Selecione**: "No"** , se seu irmão ou irmã não residem junto com você.

13 -Selecione: **Add**



Repita os itens de 08 a 13, caso você possua mais irmãos
Se não, vá para o item 14

14 -Selecione: **Next>>.**



APPLICATION FORM – ESCOLA

01 -No Campo: **Name of Secondary School You Currently Attend,** Informe: **Nome de sua Escola de segundo grau atual**

02 -No Campo: **Address - Street,** Informe: **O endereço de sua escola**

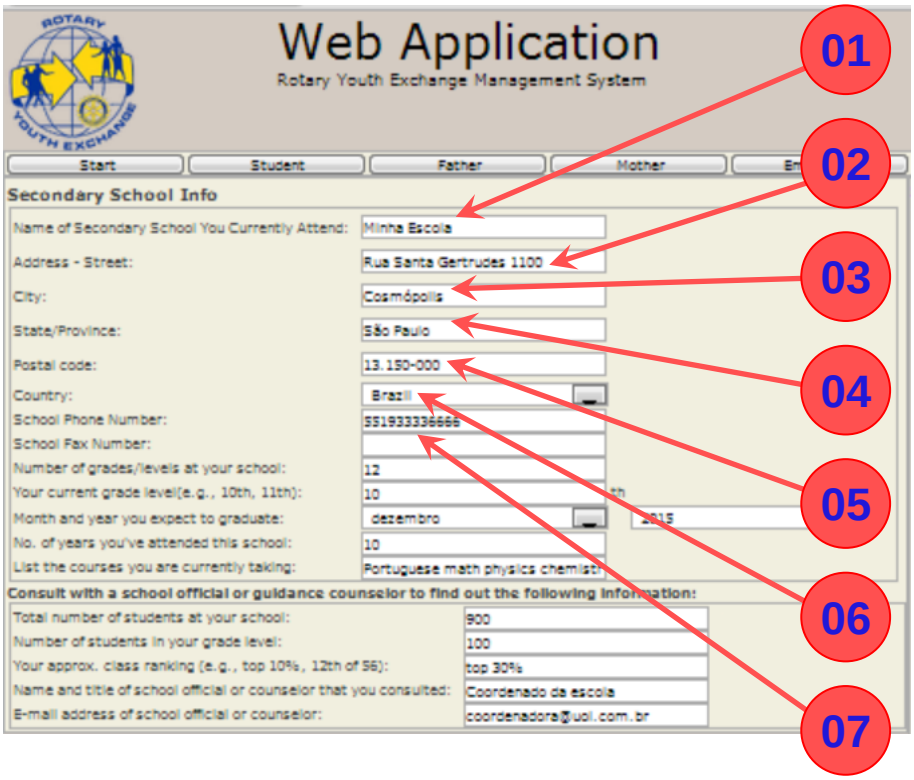
03 -No Campo: **City,** Informe: **A Cidade do endereço de sua escola**

04 -No Campo: **State/Province,** Informe: **O Estado do endereço de sua escola**

05 -No Campo: **Postal code,** Informe: **O CEP do endereço de sua escola**

06 -No Campo: **Country,** Selecione: **O País do endereço de sua escola**

07 -No Campo: **School Phone Number,** Informe: **O Número do telefone de sua escola**



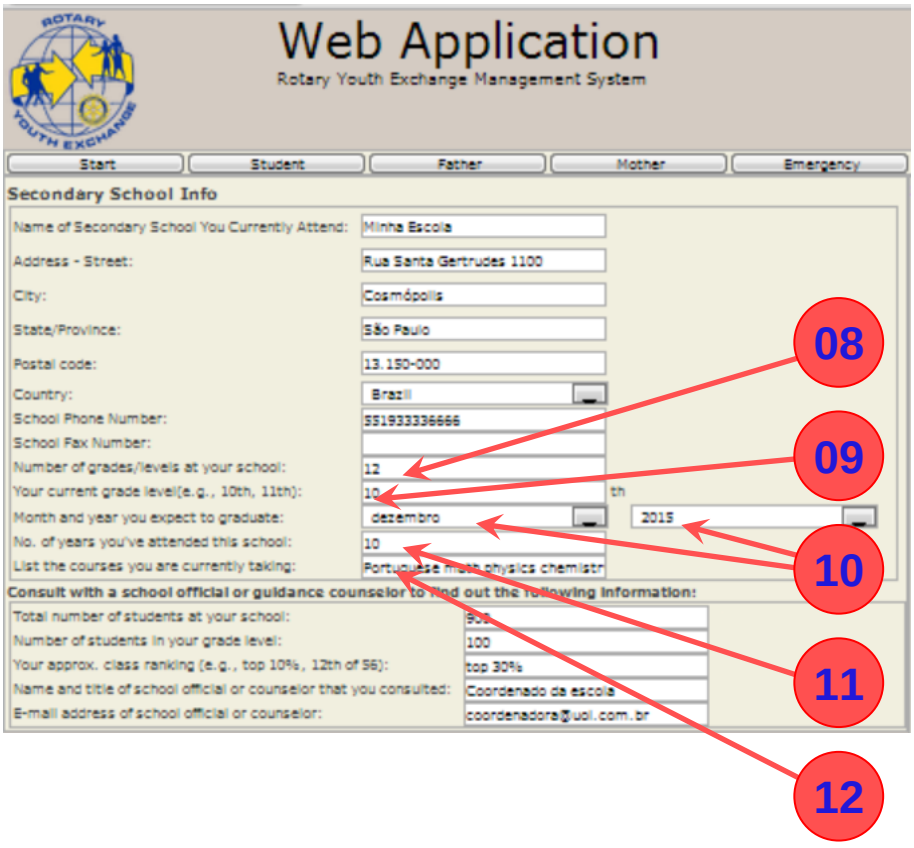
08 -No Campo: **Number of grades/levels at your school,** Informe: **O Número total de séries de sua Escola**

09 -No Campo:**Your current grade level(e.g., 10th, 11th),** Informe: **A sua série atual**

10 -Nos Campos: **Month and year you expect to graduate,** Selecione: **O mês e o ano em que você espera concluir a última série**

11 -No Campo: **No. of years you've attended this school,** Informe: **Quantos anos você estuda nesta escola**

12 -No Campo: **List the courses you are currently taking**, Informe: **As Matérias que você está estudando** (em Inglês)



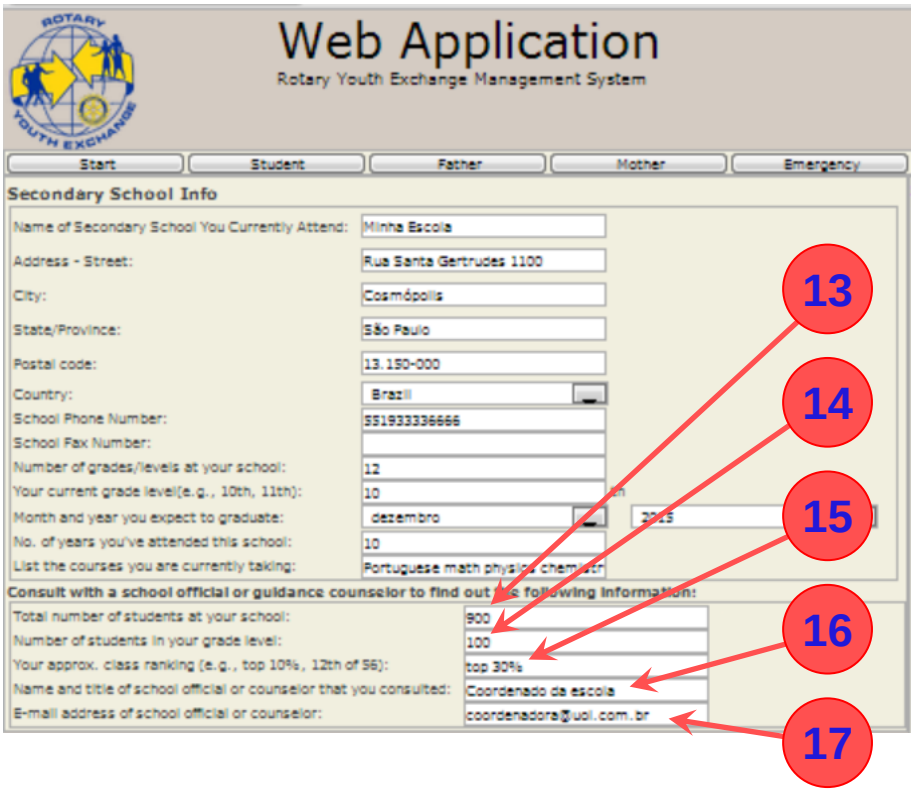
13 -No Campo: **Total number of students at your school, Informe: O Número total alunos em sua escola**

14 -No Campo: **Number of students in your grade level ,** Informe: **O Número total alunos em sua série**

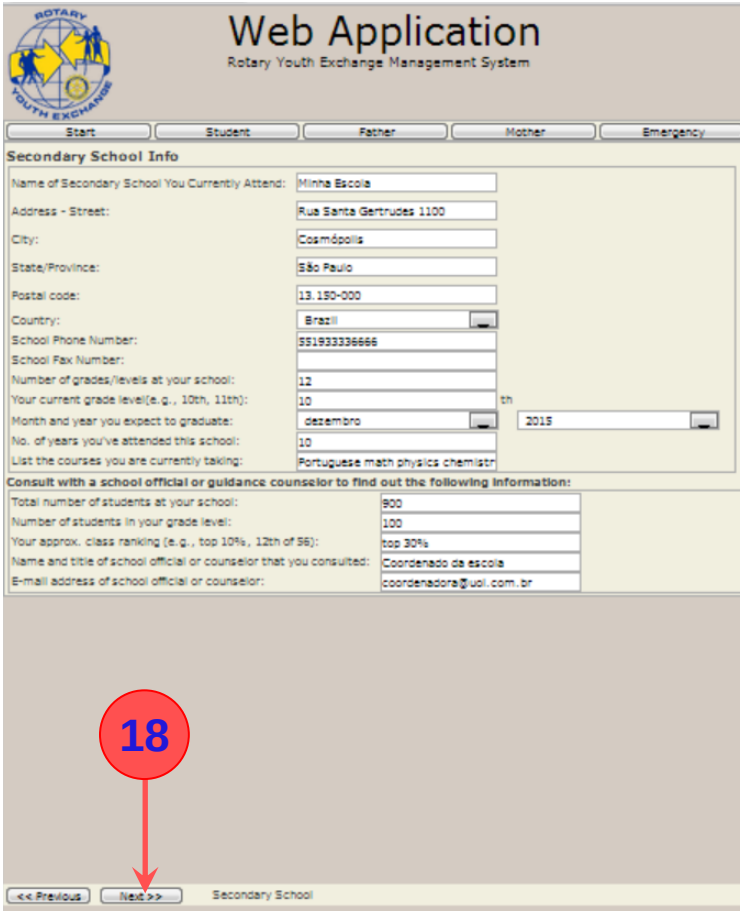
15 -No Campo: **Your approx. class ranking (e.g., top 10%, 12th of 56),** Informe: **A sua classificação em sua Classe**
Ex 30% dos Primeiros (Top 30%)

16 -No Campo: **Name and title of school official or counselor that you consulted,** Informe: **O Nome e o cargo** (em Inglês) **do coordenador de sua escola**

17 -No Campo: **E-mail address of school official or counselor,** Informe: **O endereço de e-mail do coordenador de sua escola**



18 -Selecione: **Next>>.**



APPLICATION FORM – IDIOMAS

01 -No Campo: **Your native Language,** Selecione: **Seu idioma nativo**

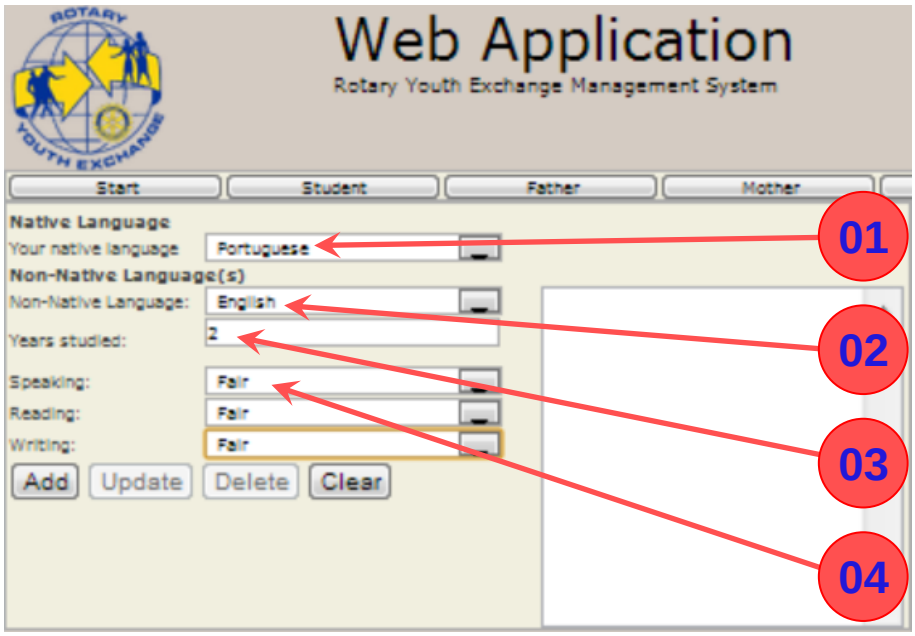
Caso Você tenha estudado alguma idioma estrangeiro, vá para o item 02 , se não vá para o item 08

02 -No Campo: **Non-Native Language,** Selecione: **O Idioma estrangeiro que você estudou**

03 -No Campo: **Years Studied,** Informe: **Quantos anos você estudou o Idioma estrangeiro**

04 -No Campo: **Speaking,** Selecione: **O seu grau de qualidade em Conversação do Idioma estrangeiro que você estudou**

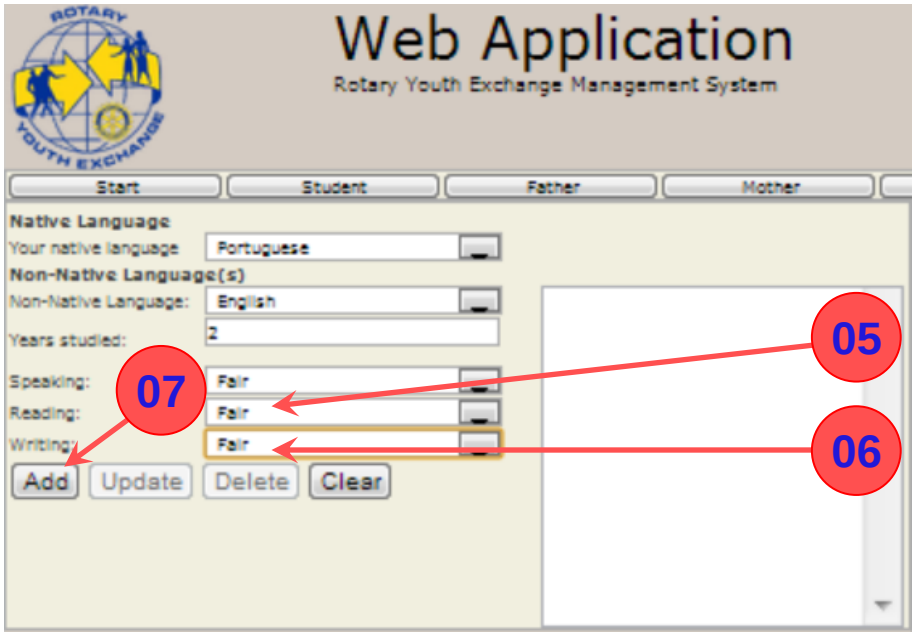
Poor = Pobre
Fair = Razoável
Good = Bom
Fluent = Fluente, Ótimo



05 -No Campo: **Reading**, Selecione: **O seu grau de qualidade em Leitura do Idioma estrangeiro que você estudou**
Poor = Pobre
Fair = Razoável
Good = Bom
Fluent = Fluente, Ótimo

06 -No Campo: **Writing,** Selecione: **O seu grau de qualidade em Escrita do Idioma estrangeiro que você estudou**
Poor = Pobre
Fair = Razoável
Good = Bom
Fluent = Fluente, Ótimo

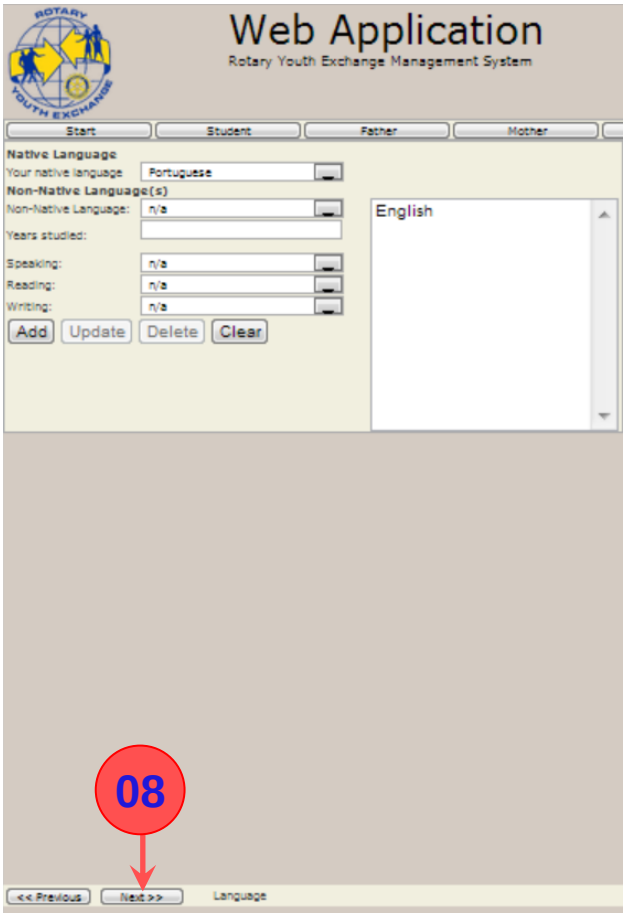
07 -Selecione: **Add**



Repita os itens de 02 a 07, para adicionar informações de outro idioma que você tenha estudado.

Senão vá para o item 08

08 -Selecione: **Next>>.**



APPLICATION FORM – FINALIZAÇÃO DE DADOS

01 -Selecione: **Check here if your parents are divorced or separated, caso e seus Pais seja divorciados ou separados**

02 -No Campo: **First Contact, Selecione: a primeira pessoa a ser contatada entre os seus Pais.**
Father = Pai
Mother = Mãe

Feche o navegador de internet.

V – CONFERÊNCIA DE DADOS NO SISTEMA ROTARY-YEP.NET

1) Após inserir os dados no sistema rotary-yep.net, o candidato solicita ao Oficial de Intercâmbio, via e-mail, que faça a conferência dos dados.

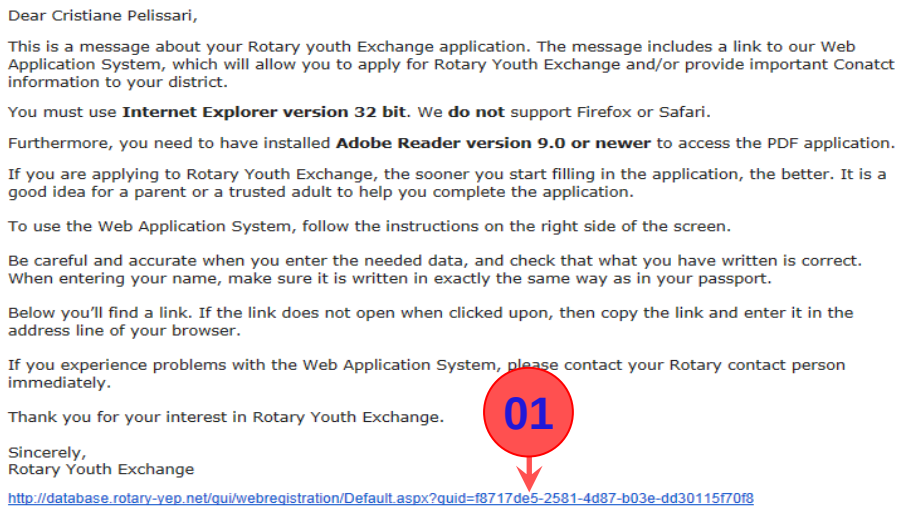
2) O Oficial de Intercâmbio confere os dados, solicitando ao candidato as correções necessárias.

3) Após todas as correções serem feitas, o Oficial de Intercâmbio solicita ao candidato que gere o application form.

GERAÇÃO DO APPLICATION FORM

1) O candidato acessa o link recebido para gerar o application form. Utilizando o navegador internet Explorer 8 ou versões anteriores. O sistema não funciona para Google Crome, Firefox ou Safari**.**

01 – Selecione: **O Link**



02 – Selecione: **Finish**

03 -Selecione: **I accept**

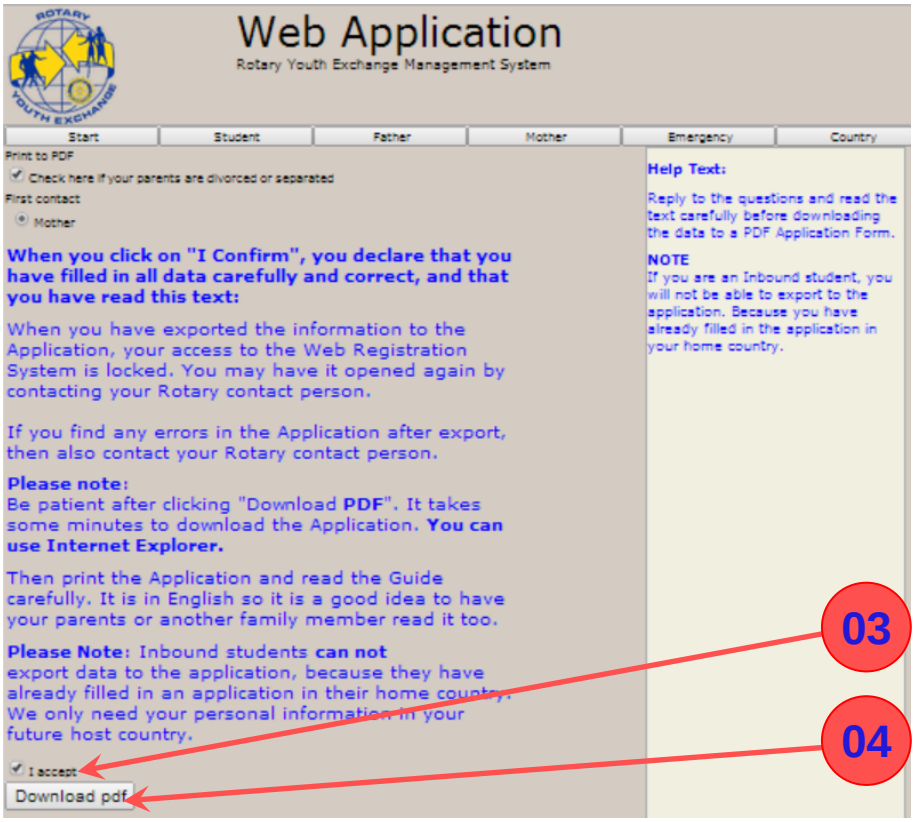
04 -Selecione: **Download pdf**

Cadastro Finalizado

Aguarde alguns minutos.
Será criado um arquivo em PDF

Salve o arquivo PDF em seu computador

Feche seu Navegador



VI – APPLICATION FORM

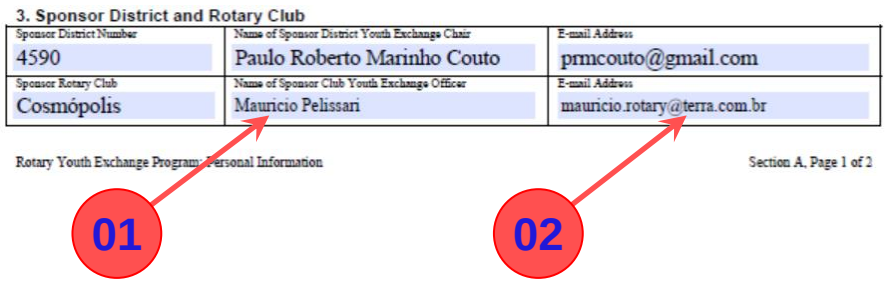
1) O candidato abre o arquivo do Application Form gerado no sistema rotary-yep.net**.**

2) A maior parte das Informações já estão preenchidas no Application Form.
O candidato deve preencher as informações faltantes no formulário.

APPLICATION FORM – PERSONAL INFORMATION

01 -No Campo: **Name of Sponsor club Youth Exchange Officer,** Informe: **O nome do Oficial de Intercâmbio o seu Rotary club**

02 -No Campo: **E-mail Address,** Informe: **O endereço de e-mail do Oficial de Intercâmbio o seu Rotary club**



APPLICATION FORM – SPONSOR CLUB AND DISTRICT ENDORSEMENT

01 -No Campo: **Name of Sponsor club Youth Exchange Officer,** Informe: **O nome do Oficial de Intercâmbio o seu Rotary club**

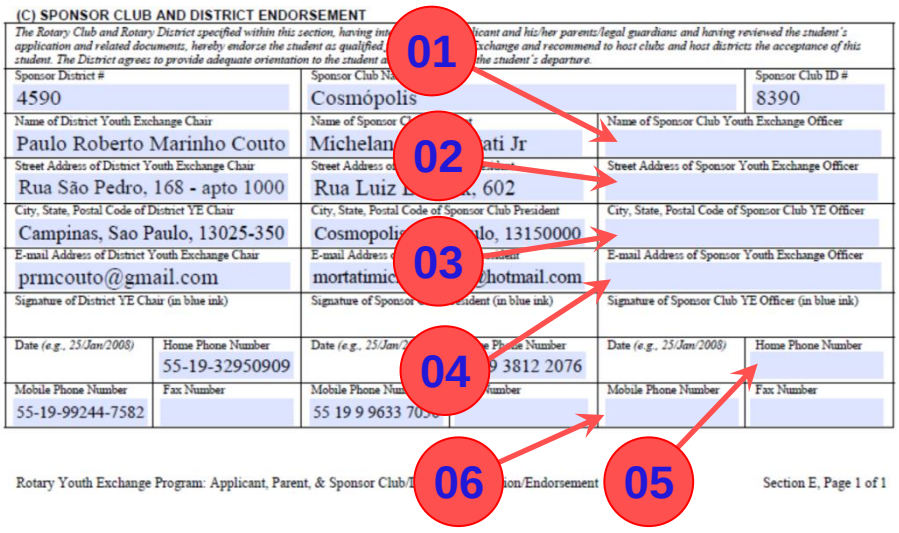
02 -No Campo: **Street Address of Sponsor club Youth Exchange Officer,** Informe: **a Rua, número e bairro do endereço do Oficial de Intercâmbio o seu Rotary club (em Português)**

03 -No Campo: **City, State, Postal code of Sponsor club Youth Exchange Officer,** Informe: **a cidade, estad e CEP do endereço do Oficial de Intercâmbio o seu Rotary club (em Português)**

04 -No Campo: **E-mail Address,** Informe: **O endereço de e-mail do Oficial de Intercâmbio o seu Rotary club**

05 -No Campo: **Home Phone Number,** Informe: **O número do telefone residencial do Oficial de Intercâmbio o seu Rotary club**

06 -No Campo: **Mobile Phone Number,** Informe: **O número do telefone celular do Oficial de Intercâmbio o seu Rotary club**



3) O candidato deve salvar o application form com as correções feitas**.**

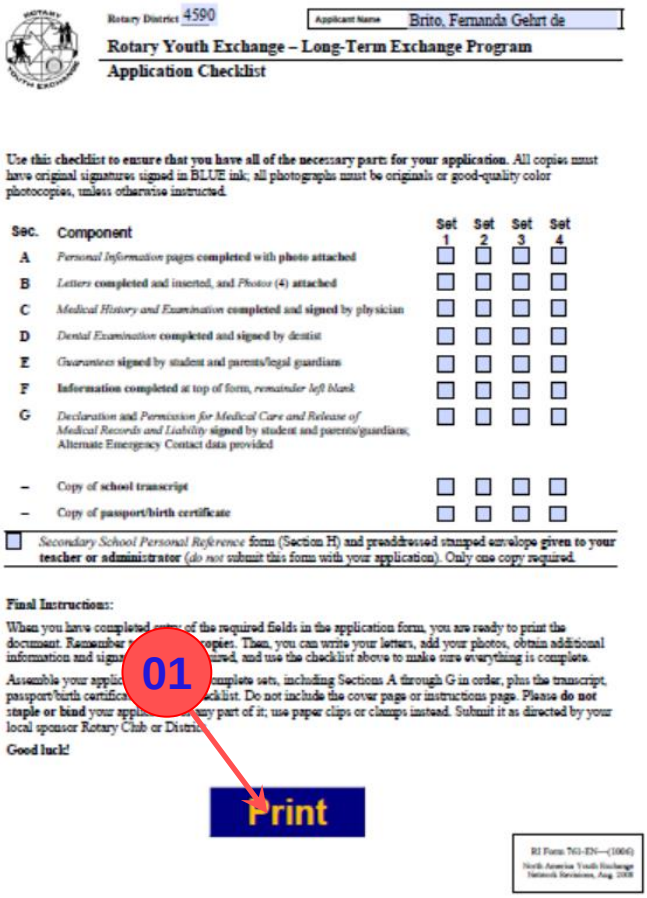
IMPRESSÃO DO APPLICATION FORM

1) O candidato deve imprimir 03 cópias do application form.

Abra o arquivo PDF de seu application form.

01 – selecione o botão: **Print**

Imprima 03 copias

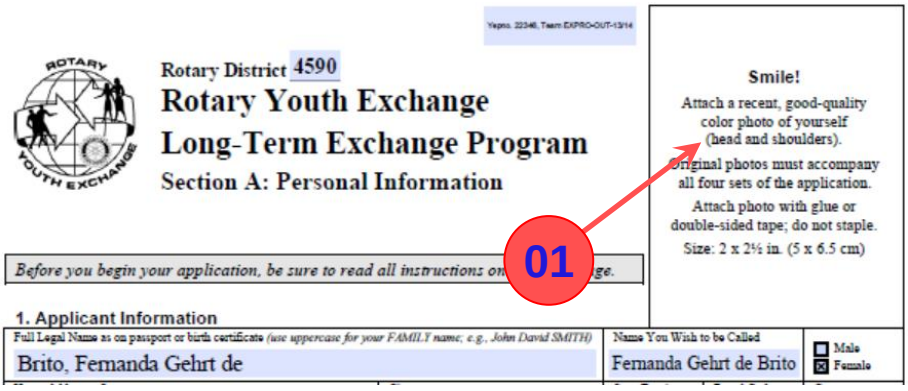


PREENCHIMENTO DO APPLICATION FORM IMPRESSO

1) O candidato deve preencher as 03 cópias do application form da seguinte forma:

APPLICATION FORM – PERSONAL INFORMATION

01 - Sorria! Anexe uma fotografia recente, de boa qualidade, tamanho passaporte 5 x 6,5 cm
Lembre-se a primeira impressão é a que fica!



APPLICATION FORM – STUDENT'S PHOTOS

1) O Candidato deve providenciar fotos de boa qualidade e colar nos campos abaixo.
   As fotos devem ser originais em todas as cópias.

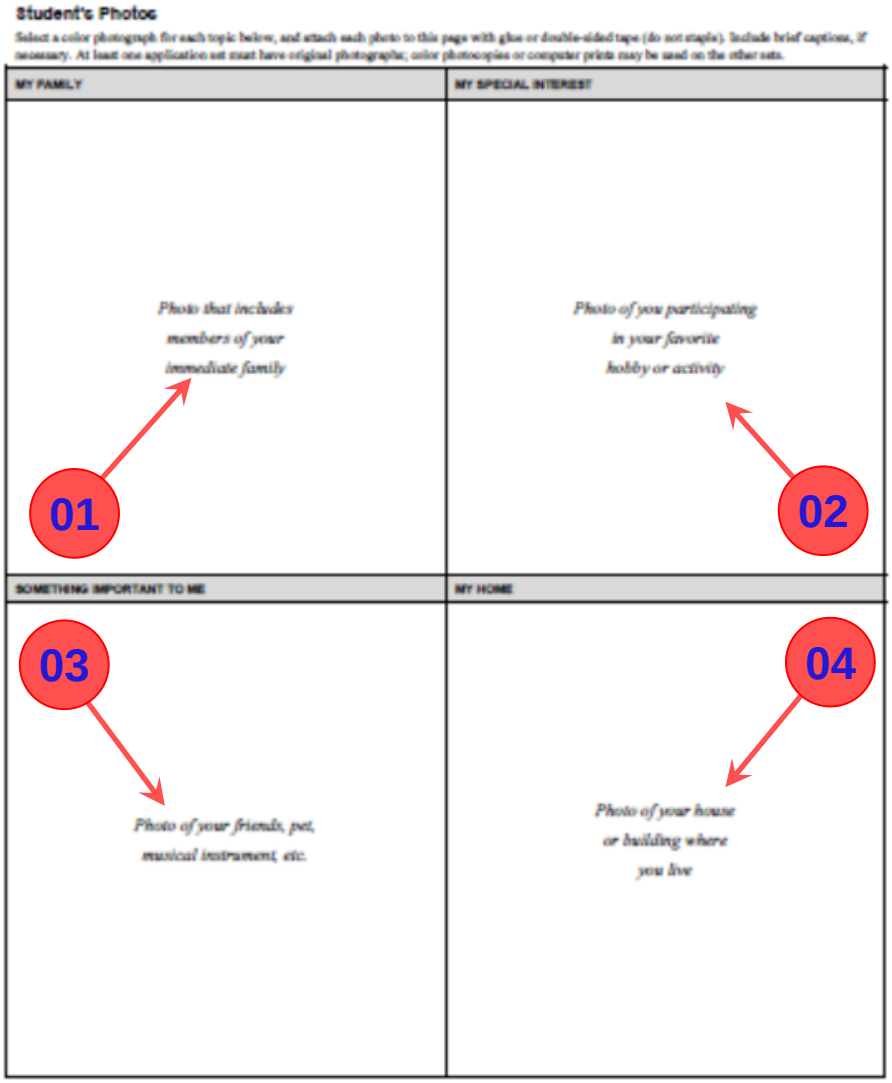
Escolha uma foto colorida que ilustre cada um dos tópicos abaixo. Use cola (não grampeie).

01 – Foto que inclua membros de sua família imediata.

02 – Foto que inclua você participando em seu hobby ou atividade favorita.

03 – Foto de seus amigos, animal de estimação, instrumento musical, etc.

04 – Foto de sua casa ou prédio onde mora.



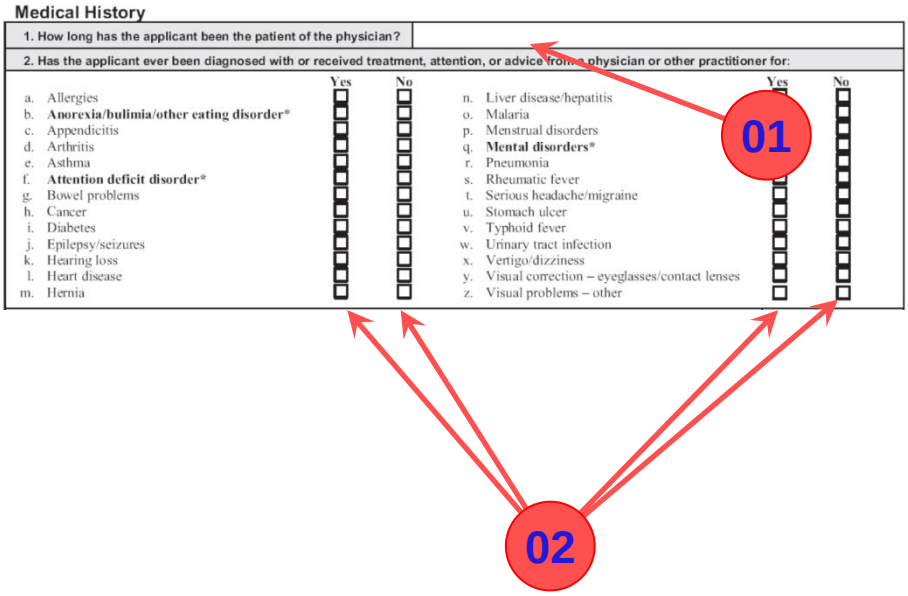
APPLICATION FORM – HISTÓRICO MÉDICO

1) O histórico médico deve ser preenchido por um médico, sendo as 03 vias originais e assinado com caneta esferográfica azul.

01 - **Questão 1.:**
Há quanto tempo o candidato é seu paciente. (em Inglês)

02 - **Questão 2.:** O médico deve assinalar: **Yes** (sim) ou **No** (não)
O Candidato já foi diagnosticado, recebeu tratamento, atenção ou aconselhamento de um médico ou outro profissional para os seguintes itens de a até z.?

a. Alergias
b. Anorexia/Bulimia/Outro transtorno alimentar*
c. Apendicite
d. Artrite
e. Asma
f. Transtorno de déficit de atenção*
g. Problemas intestinais
h. Câncer
i. Diabetes
j. Epilepsia / crises / Convulsões
k. Perda auditiva
l. Doença cardíaca
m. Hérnia
n. Problemas no fígado / hepatite
o. Malária
p. Distúrbios menstruais
q. Distúrbios mentais*
r. Pneumonia
s. Febre reumática
t. Dores de cabeça fortes ou enxaquecas
u. Úlcera de estômago
v. Febre tifoide.
w. Infecções no trato urinário
x. Vertigens / Tonturas
y. Correções visuais - Óculos / Lentes de contato
z. Outros Problemas oftalmológicos



03 - **Questão 3.:** O médico deve assinalar: **Yes** (sim) ou **No** (não)

O Candidato.....:

a. Se submeteu a alguma intervenção cirúrgica não indicada na questão 2, ou esteve internado(a) em clínica ou sanatório para observação, exame ou tratamento não indicado na questão 2?

b. Tomou nos últimos seis meses algum remédio que exige prescrição médica?

c. *Apresentou qualquer histórico ou evidência de anormalidades nervosos, emocionais ou mentais, colapso nervoso funcional, fadiga nervosa, depressão, tentativas de suicídio, transtornos alimentares, ou comportamento anti-social?

d. Já usou heroína, cocaína, maconha ou outras substâncias alucinógenas, anfetaminas ou outras drogas ilícitas (street drugs)?

e. Já recebeu tratamento ou aconselhamento relativo a uso de álcool ou drogas, seja ministrado por um médico ou outro profissional, ou ainda por uma organização que auxilia pessoas com problemas com álcool ou drogas?

f. Teve perda ou ganho excessivo de peso recentemente?

g. Já teve dores no peito, chiado, falta de ar ou episódios de desmaios?

h. Já teve, ou tem diarreia crônica, vômitos, dores abdominais ou constipação?

i. Exibiu problemas crônicos na pele(Por exemplo: acne severa, eczemas, psoríase)?

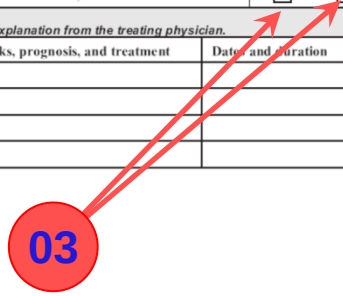
j. Sofreu, de alguma debilidade do sistema neurológico, muscular ou esquelético?

k. Possui alguma restrição alimentar? Caso afirmativo, especifique o tipo e o motivo (médico, religioso, escolha pessoal):

3. Has the applicant:	Yes	No
a. Had any surgical operation not revealed in question 2, or gone to a hospital, clinic, dispensary, or sanatorium for observation, examination, or treatment not revealed in question 2?	☐	☐
b. Taken any prescribed medication in the past six months?	☐	☐
c. ***Presented any history or current evidence of nervous, emotional, or mental abnormality, functional nervous breakdown, nervous fatigue, depression, suicide attempts, eating disorders, or antisocial behavior?**	☐	☐
d. Ever used heroin, cocaine, marijuana or other hallucinogens, amphetamines, or other street drugs?	☐	☐
e. Ever received treatment for or advice about a problem with alcohol or drug use, either from a physician/other practitioner or an organization that assists those who have an alcohol or drug problem?	☐	☐
f. Had excessive weight gain or loss recently?	☐	☐
g. Suffered chest pain, wheezing, shortness of breath, or fainting episodes?	☐	☐
h. Suffered chronic diarrhea, vomiting, abdominal pain, or constipation?	☐	☐
i. Exhibited chronic skin conditions (e.g., severe acne, eczema, psoriasis)?	☐	☐
j. Suffered weakness of neurological or muscular skeletal system?	☐	☐
k. Had any dietary restrictions? If yes, specify and note reason (medical, religious, personal choice):	☐	☐

If you answered "Yes" for any parts of questions 2 and 3, please explain:
****Affirmative answers to questions 2b, 2f, 2g, and/or 3c require a letter of explanation from the treating physician.***

Question (e.g., 2e)	Nature and severity of disorder, diagnosis, frequency of attacks, prognosis, and treatment	Dates and duration



A – Se você (médico) respondeu sim para algum item das questões 2 ou 3, favor esclarecer:

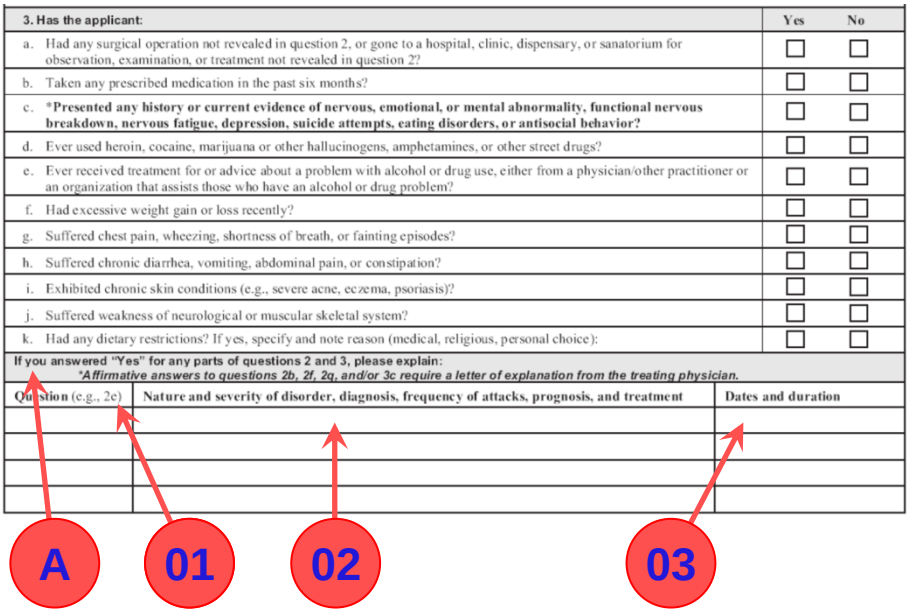
Obs: respostas afirmativas para as questões 2b,2f, 2q e ou 3c precisam Ter a explicação em uma carta adicional, em inglês, preparada pelo profissional que acompanhou o tratamento.

Use os espaços para responder da seguinte forma:

01- Número da questão

02- Natureza e gravidade da anormalidade, diagnóstico, freqüência de ataques, prognóstico e tratamento

03- data e duração

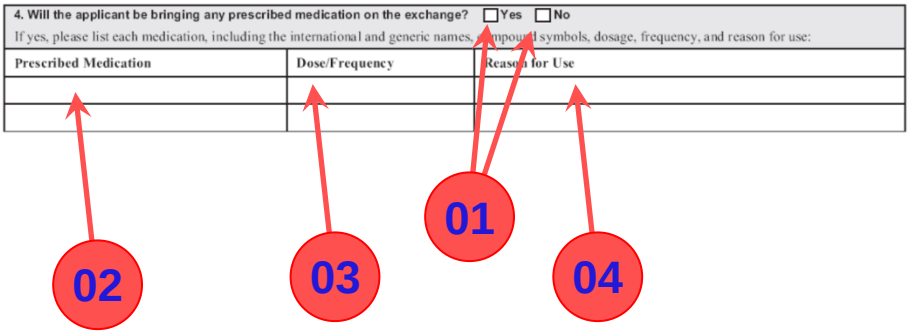


Questão 4.:
O candidato terá que levar consigo algum tipo de medicamento vendido sob prescrição médica.?
01- Selecione Sim (Yes) ou Não (No)
Se respondeu **Sim**, liste cada medicamento, incluindo os nomes internacionais e genérico, Símbolos do composto, dosagem, frequência e razão para o uso:

02 – Informe a Medicação prescrita, (em Inglês).

03 - Informe, a dosagem e a freqüência de uso (em Inglês).

04 - Informe, a razão para o uso(em Inglês)



Questão 5.:
A-Indique o ano em que o candidato teve as seguintes doenças infecciosas ou indicar que ele ou ela não teve (**has not**)

01- Sarampo

02- Caxumba

03- Hepatite.

04- Coqueluche

05- Rubéola

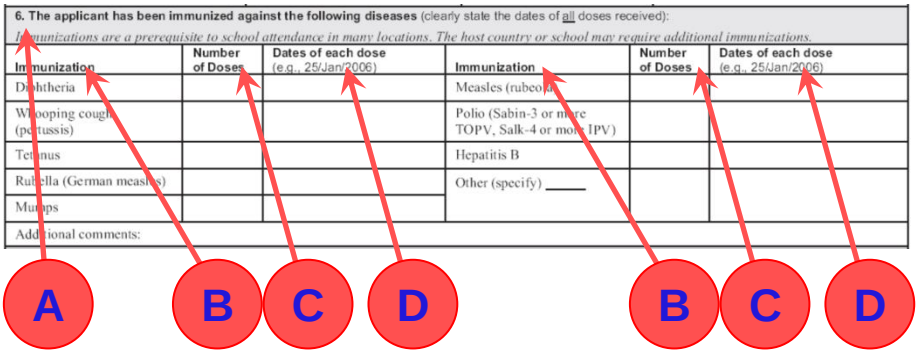
06- Catapora

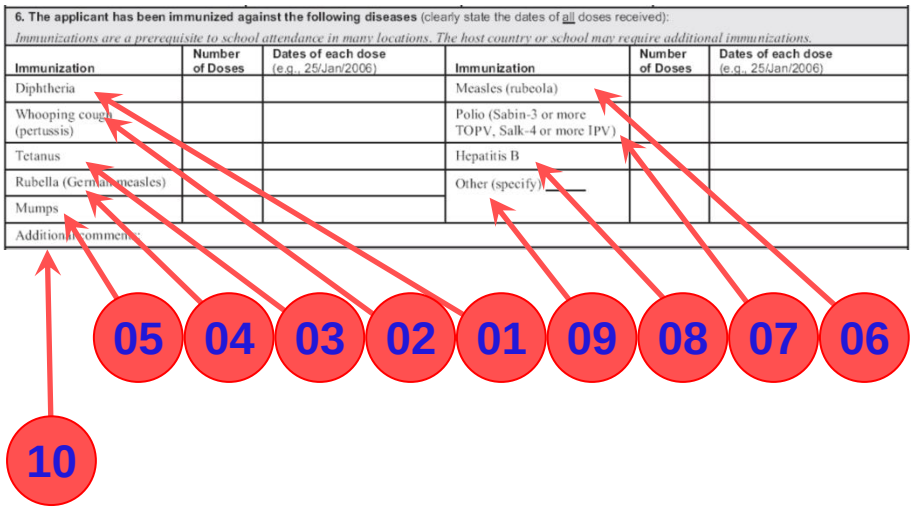
07- Escarlatina

08- Outra, Informar.

Questão 6.:
A- O candidato foi imunizado contra as seguintes doenças (Informe claramente as datas de todas as doses recebidas):
Obs.: As vacinas são um pré-requisito para a frequência escolar em muitos países. O país anfitrião ou a escola podem exigir vacinas adicionais.

B- Vacina
C- Número de doses
D- data de cada dose.
01- Difteria
02- Coqueluche
03- Tétano
04- Rubéola
05- Caxumba
06- Sarampo
07- Poliomielite (Sabin-3 ou mais TOPV,Salk-4 ou mais IPV)
08- Hepatite B
09- Outras (especificar)
10- Comentários adicionais



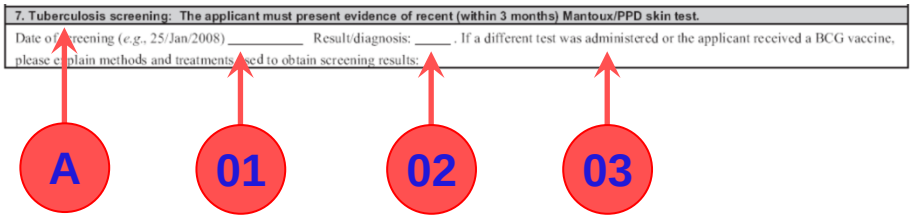


Questão 7.:
A- Triagem de Tuberculose:
O Candidato deve apresentar evidências de um recente teste Mantoux/PPD (cutâneo) realizado em no máximo três meses.

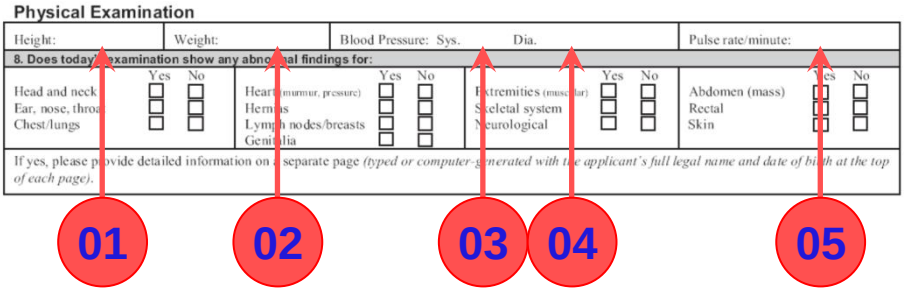
01 - Data de triagem.

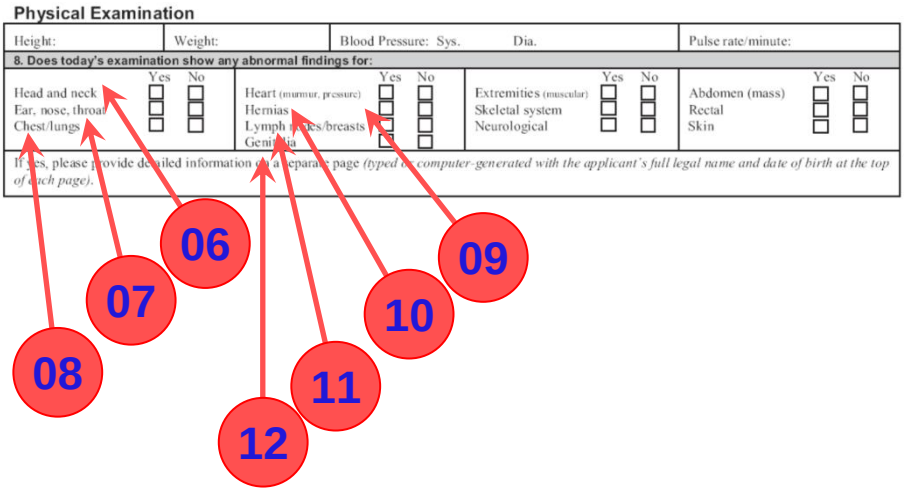
02 - Resultado / diagnóstico (em Inglês).

03 – Caso tenha utilizado um teste diferente, ou se o candidato recebeu a vacina BCG, explique os métodos e tratamentos usados para obter a triagem.

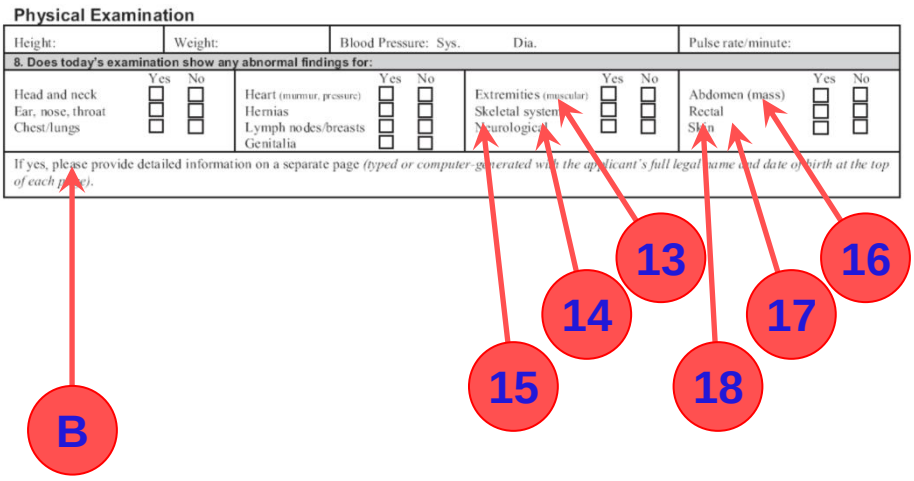


Informe:
01 - Altura do Candidato (em m)
02 - Peso do Candidato (em kg)
03 - Pressão Sistólica do Candidato (em cmhg)
04 - Pressão Diastólica do Candidato (em cmhg)
05 – Pulsação do Candidato (em batimentos por minuto)





Questão 8.:
A- O exame realizado hoje mostrou algum diagnóstico anormal para:
Selecione **Sim** (Yes) ou **Não** (No)
06 - Cabeça e pescoço
07 - Ouvidos/nariz/garganta
08 - Peito/pulmões
09 - Coração (sopro, pressão)
10 - Hérnias
11 - Gânglios linfáticos /nódulos nos seios
12 - Genitália
13 - Extremidades(muscular)
14 - Sistema ósseo (esquelético)
15 - Sistema neurológico
16 - Abdomem (Massa)
17 - Retal
18 - Pele
B - Se respondeu **sim** a qualquer um dos itens acima, forneça informações detalhadas em página separada, com o nome do candidato e a data de nascimento no topo da folha.



A- Declaro que sou portador de credencial válida para exercer medicina, que não sou parente imediato do candidato e que eu examinei pessoalmente o candidato e relatei meu diagnóstico conforme mencionado acima e nas páginas anexas.

01 – Assinale aqui, se não houver paginas anexas

B- O candidato encontra-se:

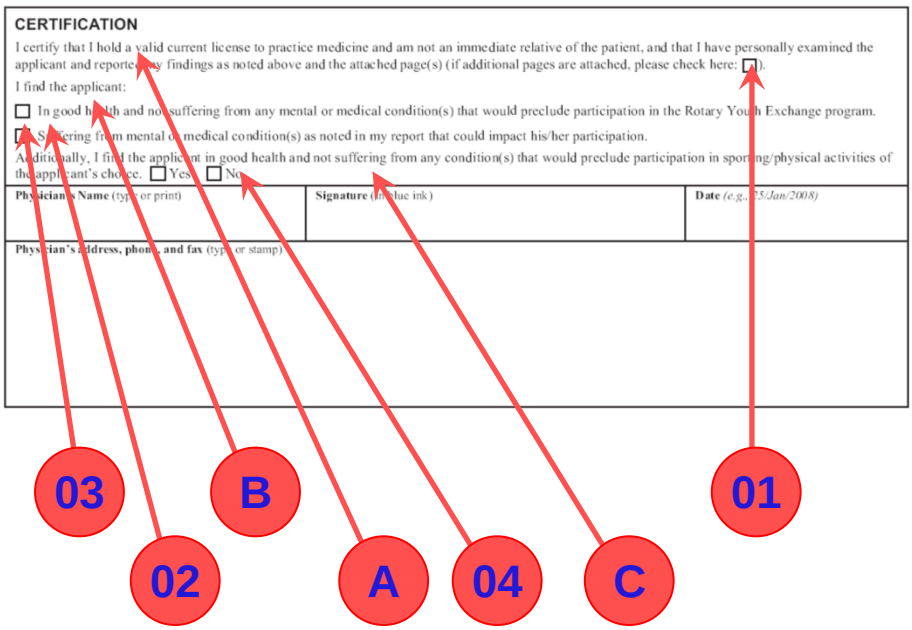
(selecione uma das duas alternativas abaixo)

02 - Em boas condições de saúde e não apresenta qualquer condição médica ou mental que venha impedir a sua participação no programa de intercâmbio de jovens do Rotary.

03 - Sofrendo de doença médica ou mental, conforme informado em meu relatório, que poderia impactar a sua participação no programa de intercâmbio de jovens do Rotary.

C - O candidato goza de boa saúde e não e não apresenta qualquer condição que venha impedir a sua participação em atividades físicas ou esportivas de sua escolha

04 - Selecione **Sim** (Yes) ou **Não** (No)

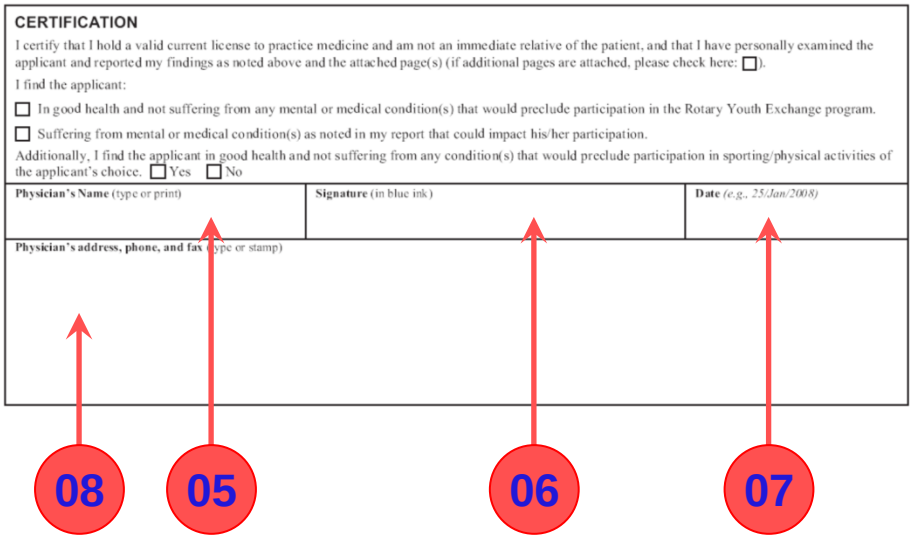


05 - Nome Completo do médico

06 - Assinatura do médico.

07 - Informe a data da consulta

08 - Informe o endereço do medico. (rua , número, bairro, cidade, estado, CEP) ; telefone do médico.
+ **carimbo do médico**



APPLICATION FORM – EXAME ODONTOLÓGICO

1) O exame odontológico médico deve ser preenchido por um dentista, sendo as 03 vias originais e assinado com caneta esferográfica azul.

A - Selecione **Sim** (Yes) ou **Não** (No)

01 - O candidato goza de boa saúde bucal?

02 - O candidato necessita de tratamento dentário no momento?

03 – Você identifica que o candidato terá alguma necessidade de qualquer tratamento dentário durante o período em que estiver no exterior?
Se respondeu **sim** para o item **03**, por favor, explique abaixo, em inglês. (Se necessário forneça informações detalhadas em página separada, com o nome do candidato e a data de nascimento no topo da folha).

B- Declaro que sou portador de credencial válida para exercer a odontologia, que não sou parente imediato do candidato e que eu examinei pessoalmente o candidato e relatei aqui meu diagnóstico.

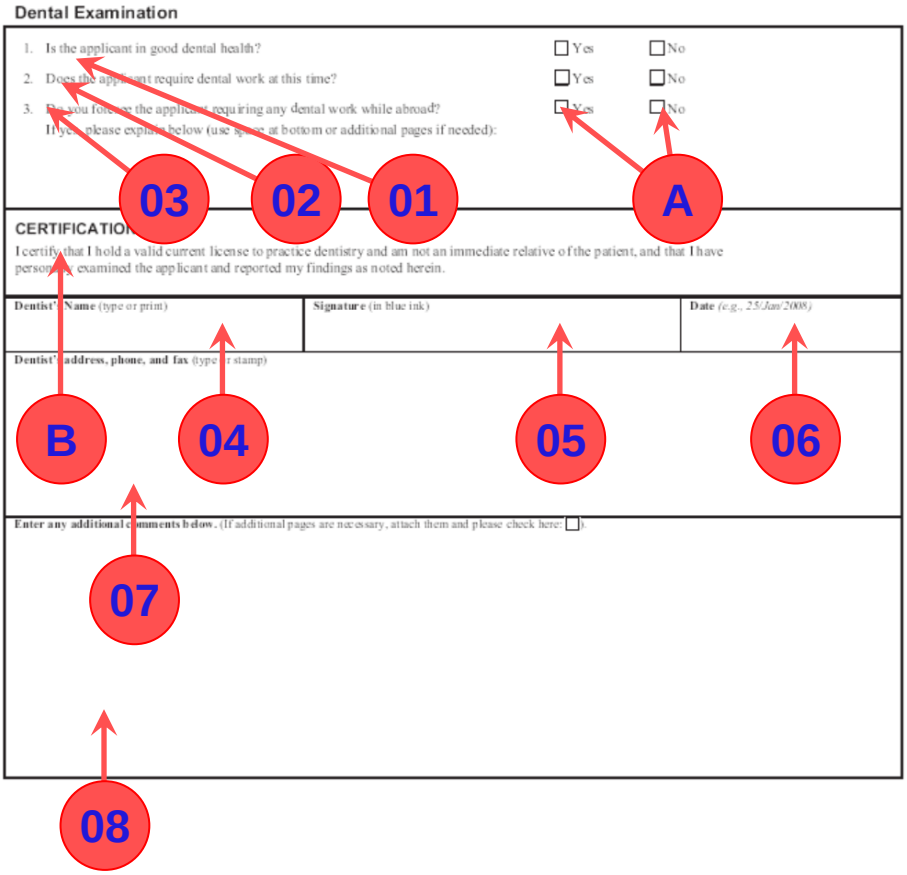
04 - Nome Completo do dentista.

05 - Assinatura do dentista.

06 - Informe a data da consulta

07 - Informe o endereço do dentista. (rua , número, bairro, cidade, estado, CEP) ; telefone do dentista.
+ **carimbo do dentista**

08 – Informações adicionais, se necessária. (em inglês)



APPLICATION FORM – REFERÊNCIA PESSOAL
DA ESCOLA SECUNDÁRIA

1) A referência pessoal da escola secundária deve ser preenchida por um professor ou coordenador da escola do candidato, sendo as 03 vias originais e assinadas com caneta esferográfica azul.

A- Classificaçao: Classifique o candidato nas competências abaixo assinalando:
Excelente= Excellent
Bom=Good
Na média= Average
Abaixo da média= Below Average
Sem base para avaliar=No basis to Rate*
Significa que você não tem elementos suficientes para fazer uma classificação desta competência específica.

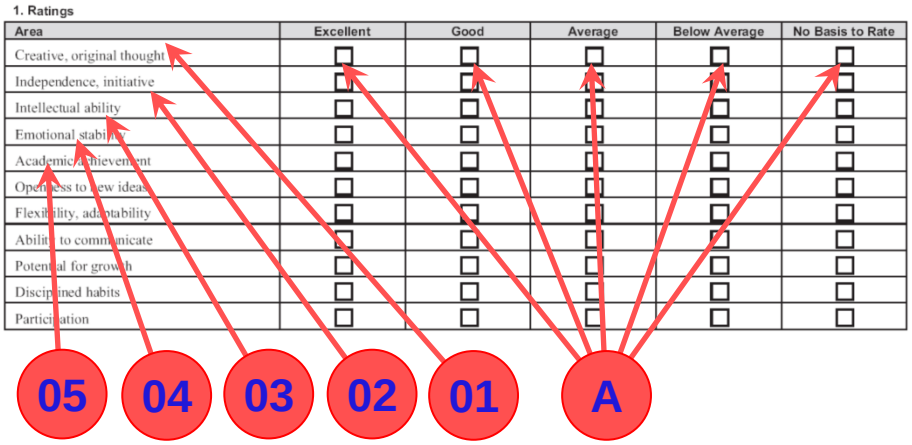
01 – Criatividade, Originalidade.

02 – Independência, Iniciativa.

03 – Habilidade Intelectual.

04 – Estabilidade Emocional.

05 – Desempenho acadêmico.



06 – Abertura para novas idéias

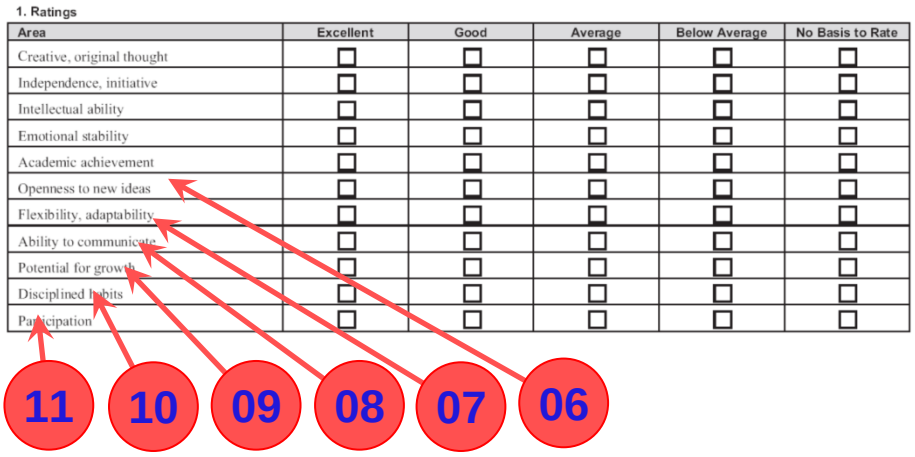
07 – Flexibilidade, Adaptabilidade

08 – Habilidade de Comunicação

09 – Potencial de Crescimento

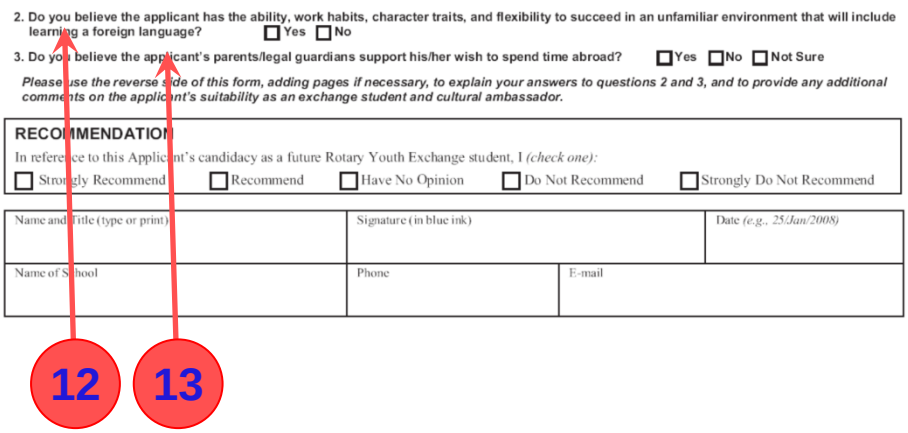
10 – Hábitos de Disciplina

11 – Participação



12 - Você acredita que este candidato possui capacidade, hábitos de trabalho, traços de caráter, e flexibilidade para ter sucesso em um ambiente desconhecido, que irá incluir a aprendizagem de uma língua estrangeira?
Sim (Yes) ou **Não** (No)

13 - Você acredita que os Pais / responsáveis legais do candidato apoiam seu desejo de passar algum tempo no exterior?
Sim (Yes) ou **Não** (No)



14 - Em relação a esta candidatura ao intercâmbio do Rotary, EU:
(assinale um)
Recomendo Enfáticamente =**Strongly Recommend,**
Recomendo=**Recommend**,
Sem Opinião=**No Opinion**,
Não Recomendo=**Do not Recommend**,
Não Recomendo Enfaticamente= **Strongly Do not Recommend**,

15 - Nome completo e título do avaliador (título em inglês)

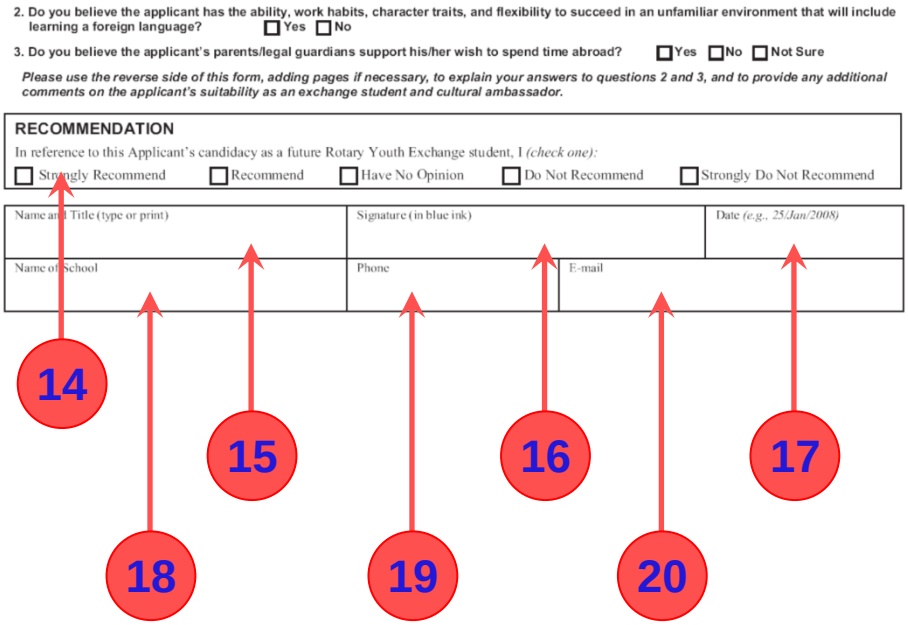
16 - Assinatura do avaliador.

17 - Informe a data da avaliação

18 - Informe o nome da escola.

19 - Informe o número de telefone da escola.

20 - Informe o endereço de E-mail da escola.



2) Solicite ao seu professor o coordenador de sua escola, uma cópia de seu histórico escolar referente ao ultimo ano estudado, em inglês, e em papel timbrado da escola. Peça para imprimirem 03 originais e assinarem cada um com caneta azul.

CARTAS

1) Solicite ao seu professor o coordenador de sua escola, que prepare uma carta de recomendação em inglês, e em papel timbrado da escola. Peça para imprimirem 03 originais e assinarem cada um com caneta azul.

2) Candidato,
Escreva uma carta de apresentação, em inglês, para os futuros clube e famílias anfitriãs.
Tenha em mente que esta será a primeira impressão que terão de você.
Incorpore no texto respostas às seguintes questões, fornecendo o máximo de detalhes possível.
Especificações: Digite a carta em folhas separadas, incluindo seu nome em cada uma delas. Anexe a carta a esta página. Tamanho máximo: 3 páginas.
a. O que você faz nas horas vagas?
b. O que você faz quando está na escola? (Quantas matérias está cursando? Quais são elas? Qual é a duração de cada aula? Como é seu dia escolar típico desde que acorda até ir dormir?) Você pode escolher que matérias cursar na escola? Se pode, quais escolheu este ano, e por quê?
c. Quais são seus principais interesses e atividades escolares? Que posições de liderança você ocupa ou ocupou?
d. Como descreveria sua casa? (Possui seu próprio quarto ou o divide com outras pessoas? Em que parte da casa você estuda? Qual é a distância de sua casa à escola? Você dirige, pega ônibus ou vai a pé para a escola?)
e. Qual é a profissão de seu Pai e de sua Mãe? (Em que tipo de empresa trabalham? Que cargos ocupam?)
f. Como descreveria sua comunidade? (É uma cidade grande ou pequena? Qual é a população? Que indústrias possui? Como é a economia local?)
g. Quais são seus interesses e o que realizou até agora? (Gosta de arte, literatura, música, esportes ou de outra atividade? Por que começou a se interessar pela atividade? Há quanto tempo tem esse interesse? Quanto tempo dedica à atividade?)
h. Que viagens já fez para fora do país? Por que fez essas viagens, com quem e por quanto tempo?
9. Do quê você não gosta? (Há algum tipo de comida, animal, comportamento pessoal, etc. que não gosta?)
i. O que considera ser seus pontos fortes e fracos?
j. O que almeja para sua educação e carreira profissional? Por quê?
k. O que espera alcançar como estudante de intercâmbio, tanto durante a viagem quanto após seu retorno?
Imprima 03 originais e assine com caneta azul

3) Solicite a seus Pais que escrevam uma carta, em inglês, para os futuros clube e famílias anfitriãs, incorporando na carta as respostas para as seguintes perguntas:
a. Como é o relacionamento de seu filho(a) com você e sua família? e com os respectivos amigos?
b. Como ele(a) reage a divergências, disciplina e frustração?
c. Como ele(a) age em situações desafiadoras e difíceis?
d. Quanta independência você dá a seu filho(a)? Qual é nível de maturidade de seu filho (ou filha)?
e. Que características de seu filho(a) fazem com que você se sinta orgulhoso?
f. Por que você deseja que seu filho(a) faça um intercâmbio de estudos?
g. Há algum outro comentário que gostaria de incluir para a família anfitriã?

Digite a carta em folhas separadas, incluindo o nome de seu filho em cada uma delas. Tamanho máximo: 2 páginas. Peça para imprimirem 03 originais e assinarem com caneta azul

DEMAIS DOCUMENTOS

O Candidato deve acessar o website www.exprobrasil.com.br e baixar os seguintes documentos:
- Termo de Compromisso da família anfitriã voluntária
- Declaração de responsabilidade de voluntário
- Plano de Hospedagem

Com a orientação do Oficial de Intercâmbio, o candidato deve preencher 01 cópia do documento **Termo de Compromisso da família anfitriã voluntária,** para cada uma das 03 famílias voluntárias. Solicitar a assinatura de cada uma das famílias, em caneta azul

Com a orientação do Oficial de Intercâmbio, o candidato deve preencher 01 cópia do documento **Declaração de responsabilidade de voluntário,** para cada pessoa maior de 18 anos , residente nas casas das 03 famílias voluntárias e também na casa do candidato. Incluindo Pai e Mãe do candidato. Solicitar a assinatura de cada uma, em caneta azul

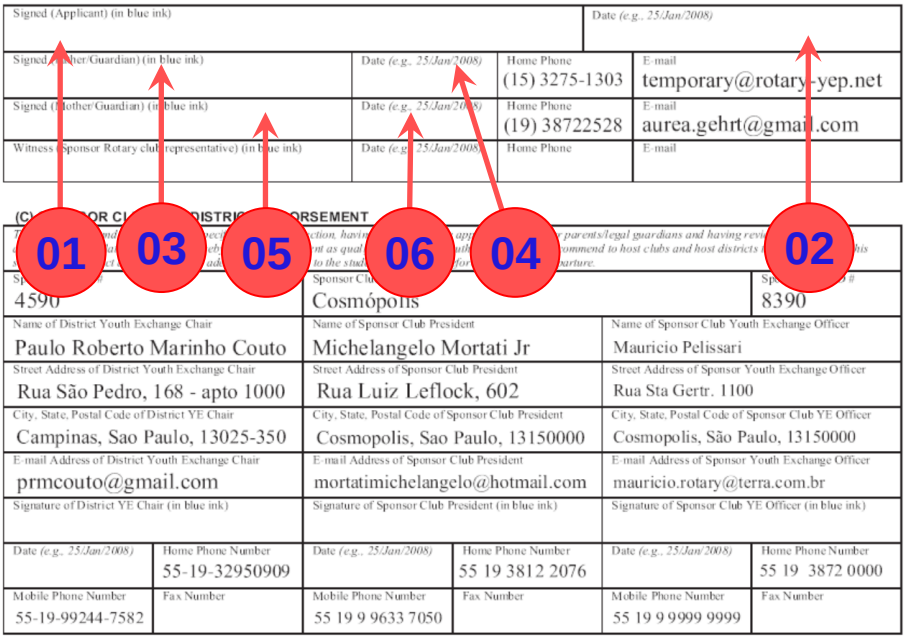
Com a orientação do Oficial de Intercâmbio, o candidato deve preencher 01 cópia do documento **Plano de Hospedagem**

O candidato deve providenciar 01 Copia de seu passaporte - 1 Cópia das páginas onde aparecem a fotografia e o número do passaporte.
Caso o candidato não possua passaporte, poderá entregar esta cópia posteriormente, porem recomendamos que providencie o seu passaporte o mais rápido possível

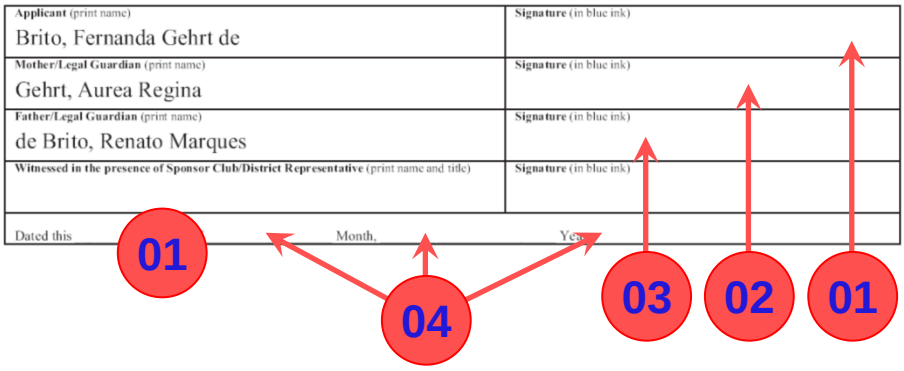
ASSINATURAS / APROVAÇOES

1) Providencie as assinaturas/ aprovações nos seguintes documentos, com caneta esferográfica azul. Providencie assinaturas em todos os 03 originais de cada documento.

01 - Assinatura do candidato
02 - Data da assinatura do candidato
03 - Assinatura do Pai do candidato
04 - Data da assinatura do Pai do candidato
05 - Assinatura da Mãe do candidato
06 - Data da assinatura da Mãe do candidato

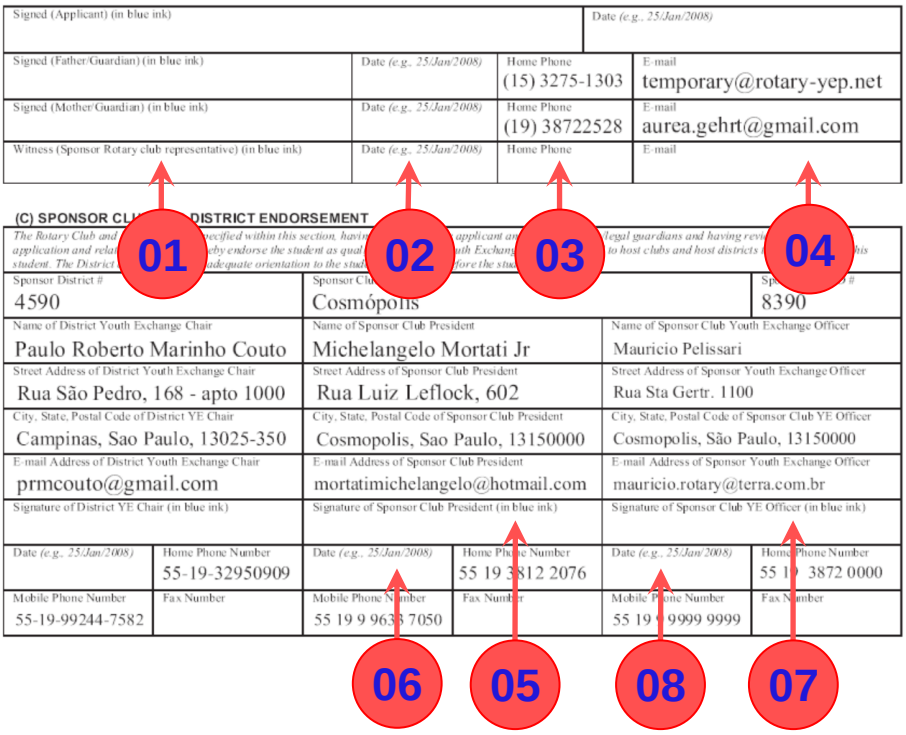


01 - Assinatura do candidato
02 - Assinatura da Mãe do candidato
03 - Assinatura do Pai do candidato
04 – Preencha a data da assinatura: Dia, Mês e Ano (em Inglês)

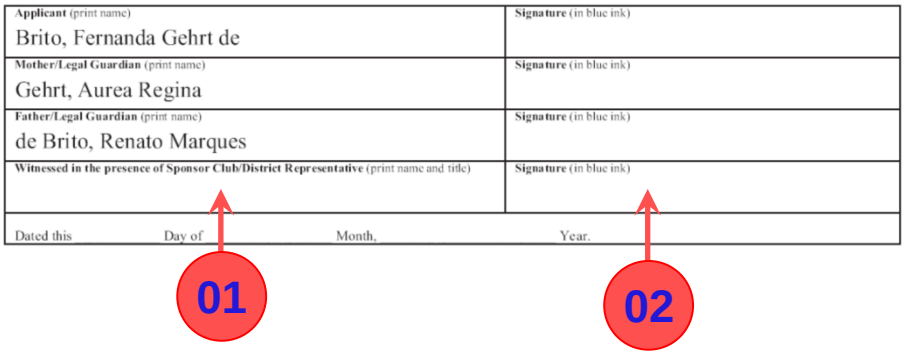


2) Entregue todos os documentos ao Oficial de Intercâmbio de seu Clube e solicite que ele providencie as seguintes assinaturas / aprovações em todos os 03 originais de cada documento.
Os seguintes documentos devem ser entregues:
Application Form (incluindo fotos, Histórico médico, exame odontológico, referencia pessoal da escola secundária) – 03 originais
- Carta do Candidato – 03 originais
- Carta dos Pais do Candidato – 03 originais
- Carta da Escola – 03 originais
- Cópia do histórico Escolar – 03 originais
- Todos os termos de compromissos das famílias anfitriãs voluntárias – 01 original
- Todas as declarações de responsabilidade de voluntários – 01 original
- Plano de hospedagem – 01 original
- Copia do Passaporte do candidato (se o candidato já possuir passaporte) – 01 original

01 - Assinatura de um rotariano do clube como testemunha.
02 - Data da assinatura do rotariano
03 - Número do telefone residencial do rotariano que assinou
04 – Endereço de E-mail do rotariano que assinou
05 - Assinatura do Presidente do clube
06 - Data da assinatura do Presidente do clube
07 - Assinatura do Oficial de Intercâmbio do clube
08 - Data da assinatura do Oficial de Intercâmbio do clube



01 – Nome e cargo , no clube de um rotariano do clube que irá assinar como testemunha.
02 - Assinatura de um rotariano do clube como testemunha.



VII – CONFERÊNCIA DE DOCUMENTOS

1) De posse de todos os documentos, o Oficial de Intercâmbio realiza uma nova conferência.

2) O Oficial de Intercâmbio confere os documentos, solicitando ao candidato as correções necessárias. Reimpressões, assinaturas, etc.

3) Após todas as correções serem feitas, o Oficial de Intercâmbio solicita ao candidato que digitalize um original de todos os seguintes documentos, em arquivo PDF, tamanho A4:
   - Application Form (incluindo fotos, Histórico médico, exame odontológico, referencia pessoal da escola secundária)
   - Carta do Candidato
   - Carta dos Pais do Candidato
   - Carta da Escola
   - Cópia do histórico escolar
   - Todos os termos de compromissos das famílias anfitriãs voluntárias
   - Todas as declarações de responsabilidade de voluntários
   - Plano de hospedagem
   - Copia do Passaporte do candidato (se o candidato já possuir passaporte)

   O candidato deve digitalizar também uma copia dos seguintes documentos, em separado, cada um em um arquivo.

   - Carta do Candidato
   - Carta dos Pais do Candidato
   - Carta da Escola
   - Histórico médico
   - Exame odontológico
   - Copia do Passaporte do candidato (se o candidato já possuir passaporte)

VIII – DIGITALIZAÇÃO DOS DOCUMENTOS

1) O candidato deve digitalizar os documentos, em formato pdf, em tamanho A4, e em um único arquivo, tomando cuidado para que não fique torto e nem de ponta cabeça.

2) O candidato deve guardar uma cópia do arquivo digitalizado e enviar uma cópia do arquivo digitalizado para o Oficial de Intercâmbio,

3) O candidato deve enviar ao Oficial de Intercâmbio todos os seguintes documentos:
   Application Form (incluindo fotos, Histórico médico, exame odontológico, referencia pessoal da escola secundária) – 03 originais
   - Carta do Candidato – 03 originais
   - Carta dos Pais do Candidato – 03 originais
   - Carta da Escola – 03 originais
   - Cópia do histórico Escolar – 03 originais
   - Todos os termos de compromissos das famílias anfitriãs voluntárias – 01 original
   - Todos os declarações de responsabilidade de voluntários – 01 original
   - Plano de hospedagem – 01 original
   - Copia do Passaporte do candidato (se o candidato já possuir passaporte) – 01 original

IX – ENVIO DE DOCUMENTOS PARA A EXPRO BRASIL®

1) O Oficial de Intercâmbio deve enviar o arquivo digitalizado, para a EXPRO BRASIL® via E-mail para secretaria@rotaryintercambio.com.br, com cópia para o Coordenador de Área e para o Coordenador de Área do distrito.

2) O Oficial de Intercâmbio deve enviar, via correio, os seguintes documentos para EXPRO BRASIL® : Application Form (incluindo fotos, Histórico médico, exame odontológico, referencia pessoal da escola secundária) – 03 originais
   - Carta do Candidato – 03 originais
   - Carta dos Pais do Candidato – 03 originais
   - Carta da Escola – 03 originais
   - Cópia do histórico escolar – 03 originais
   - Todos os termos de compromissos das famílias anfitriãs voluntárias – 01 original
   - Todas as declarações de responsabilidade de voluntários – 01 original
   - Plano de hospedagem – 01 original
   - Copia do Passaporte do candidato (se o candidato já possuir passaporte) – 01 original

   Enviar para o seguinte endereço: Avenida Higienópolis, n.º 996, 5º Andar, Sala 509, Higienópolis, São Paulo-SP CEP 01238-910; aos cuidados da Secretaria.

3) O Oficial de Intercâmbio deve solicitar ao Coordenador de Área a liberação do acesso do candidato ao sistema rotary-yep.net e o envio da senha de acesso do Candidato.

4) O Coordenador de Área deve liberar o acesso do candidato ao sistema rotary-yep.net e enviar a senha de acesso para o candidato. Em seguida deve informar ao Candidato e ao Oficial de Intercâmbio, via e-mail, de que o acesso do candidato ao sistema rotary-yep.net foi liberado e a senha de acesso foi enviada.

5) O Oficial de Intercâmbio deve solicitar ao candidato que faça a inserção de documentos digitalizados no sistema rotary-yep.net

X – INSERÇÃO DE DOCUMENTOS NO SISTEMA ROTARY-YEP.NET

1) O Candidato deve inserir uma cópia dos documentos digitalizados no sistema rotary-yep.net

A - O Candidato irá receber um e-mail proveniente de: **Rotary Youth Exchange**, contendo sua **senha** para acesso ao sistema rotary-yep.net.

From: **Rotary Youth Exchange** <noreply@rotary-yep.net>
Date: 2014-02-08 19:33 GMT-02:00
Subject: Rotary Youth Exchange - Login Information for oficial, oficial
To: "oficial4590@gmail.com" <oficial4590@gmail.com>

Hi oficial,

Here's your Rotary Youth Exchange login information. Please login from https://database.rotary-yep.net

Username: oficial4590@gmail.com
Password: 47350

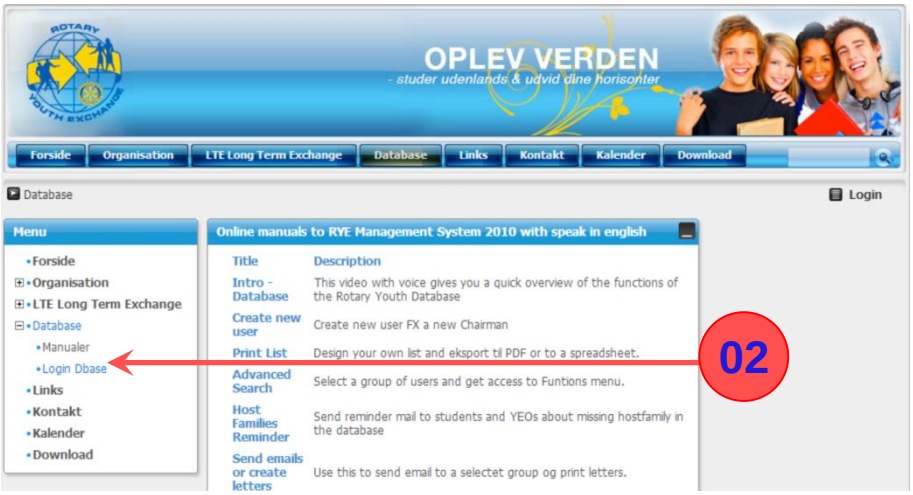
A

Acesse o site:
www.rotary-yep.net

01 - Selecione : **Database**

02 - Selecione : **Login Dbase**

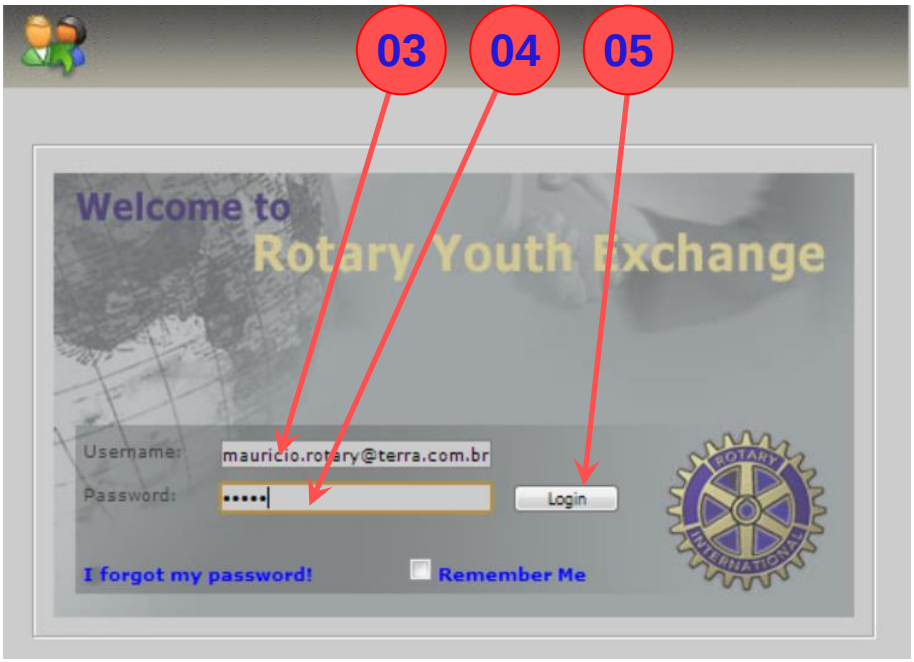
Outra opção é acessar o link :
http://database.rotary-yep.net



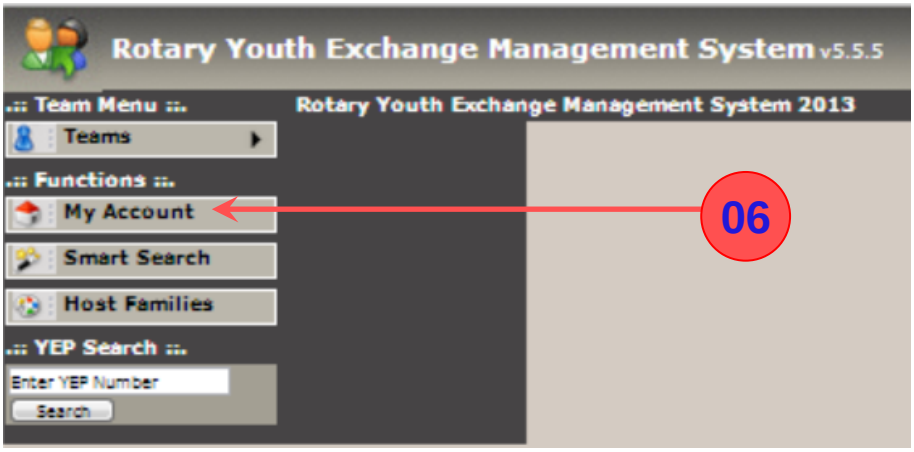
03 - No campo : **Username:**, digite seu **Endereço de e-mail**.

04 - No campo : **Password:**, digite sua **senha**. (Previamente solicitada)

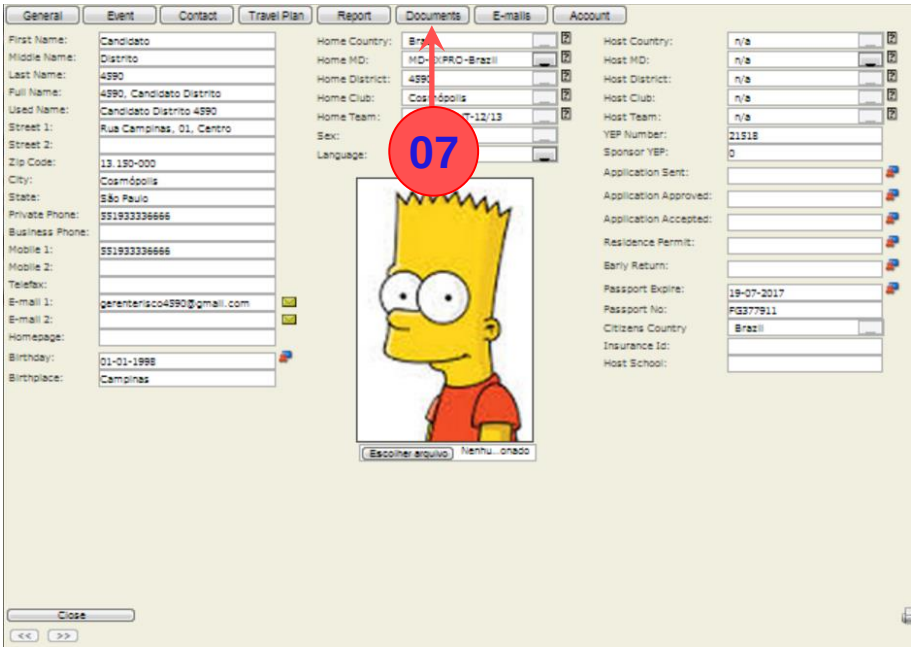
05 - Selecione : **Login**



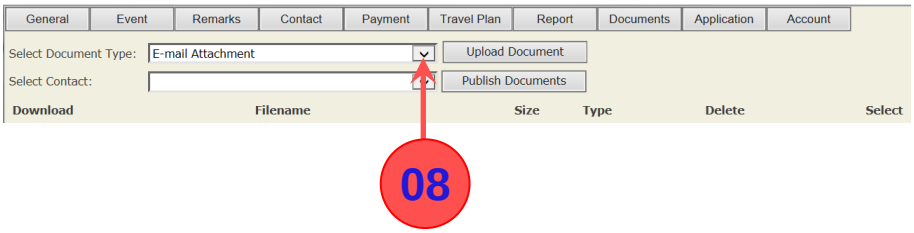
06 - Selecione: **My Account**



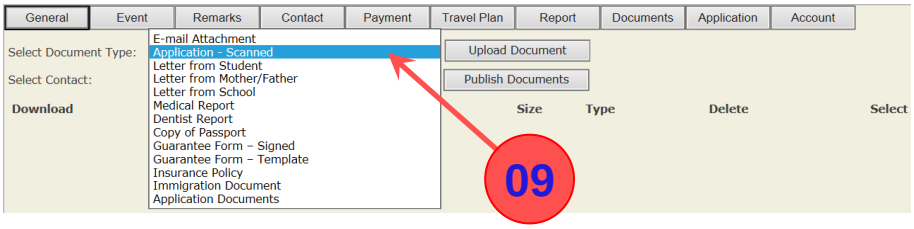
07 - Selecione: **Documents**



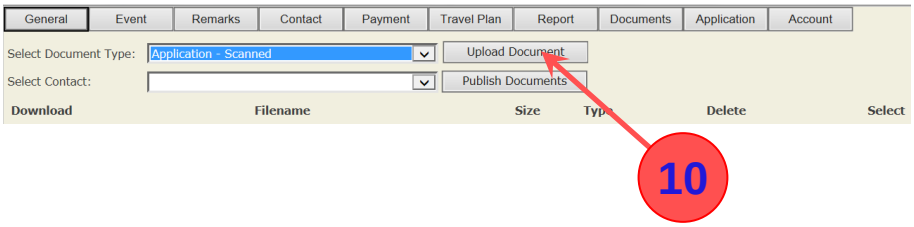
08 - Selecione o campo: **Select Document Type:** para abrir a lista de opções



09 - Na **Lista de opções**, Selecione: **Application - Scanned**

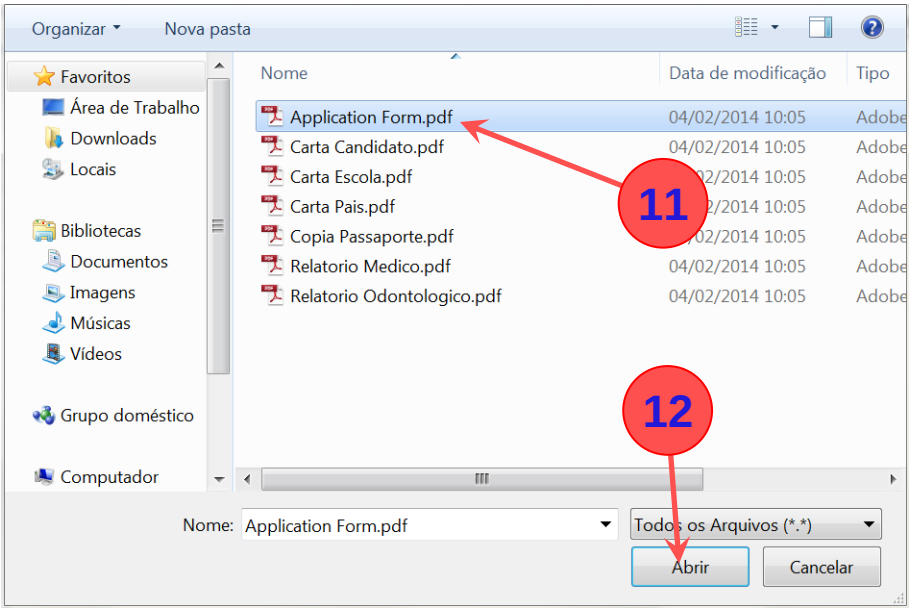


10 - Selecione: **Upload Document**

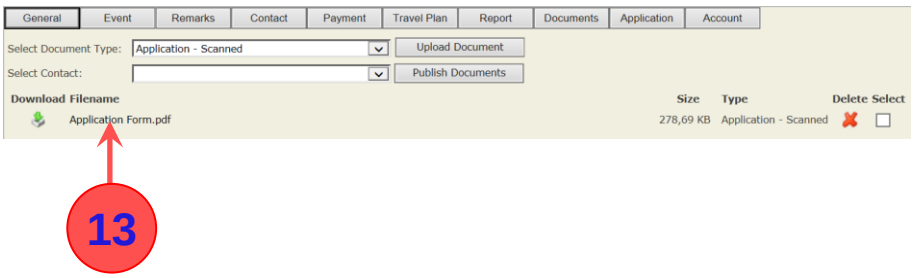


11 - Selecione o arquivo do: **Application form completo,** digitalizado

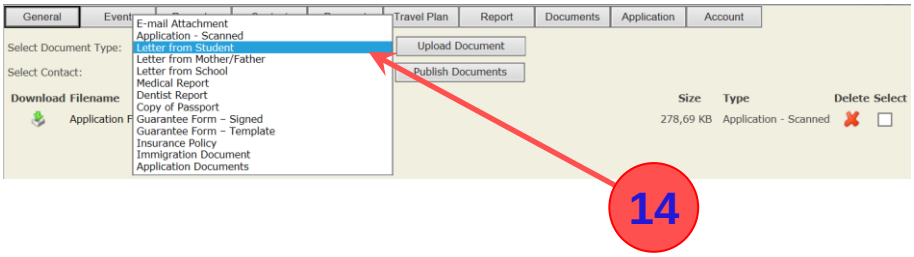
12 - Selecione: **Abrir**



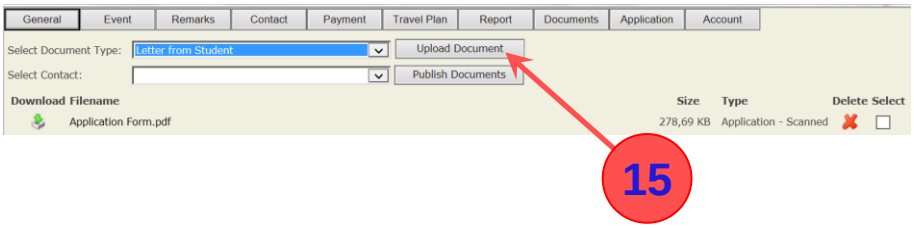
13 - Verifique : **O arquivo Adicionado**



14 - Na **Lista de opções**, Selecione: **Letter from Student**

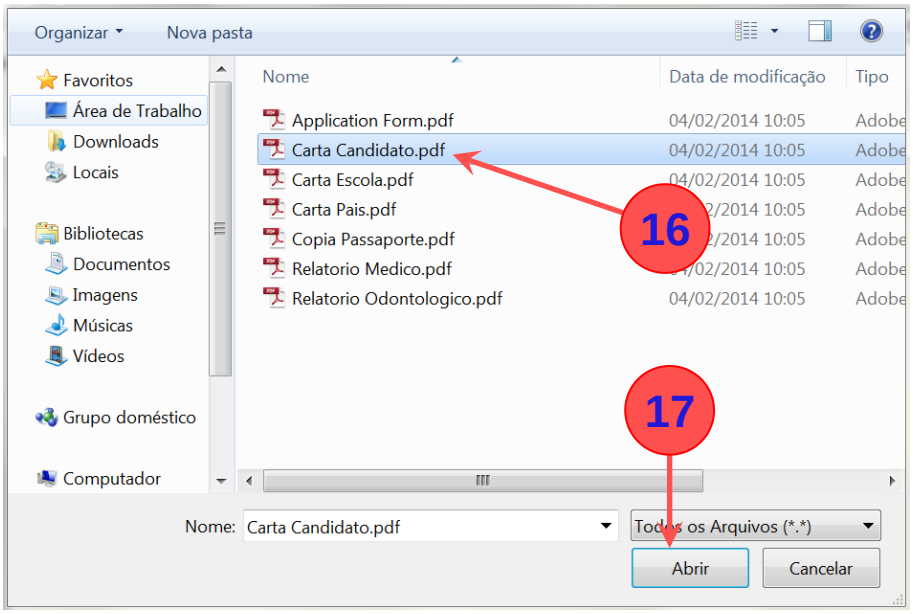


15 - Selecione: **Upload Document**

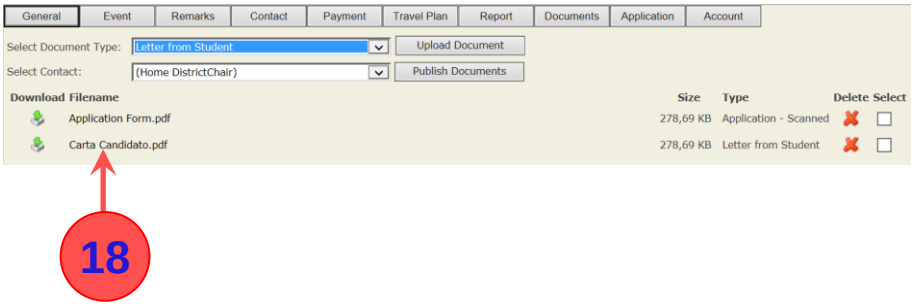


16 -Selecione o arquivo da: **carta do candidato,** digitalizado

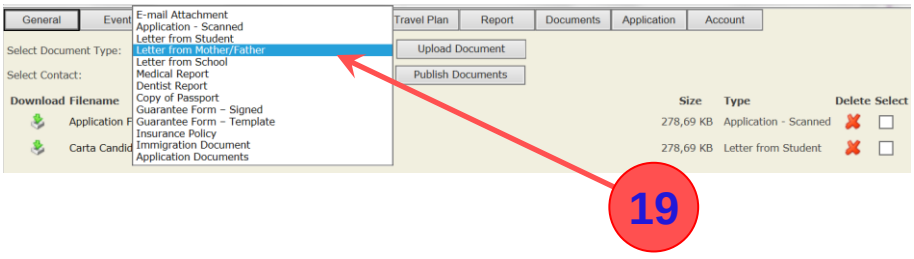
17 - Selecione: **Abrir**



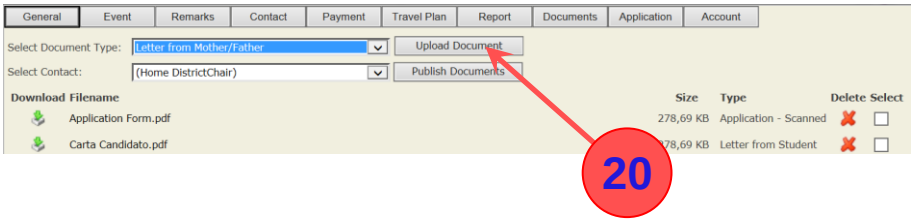
18 - Verifique : **O arquivo Adicionado**



19 - Na **Lista de opções**, Selecione: **Letter from Mother/Father**

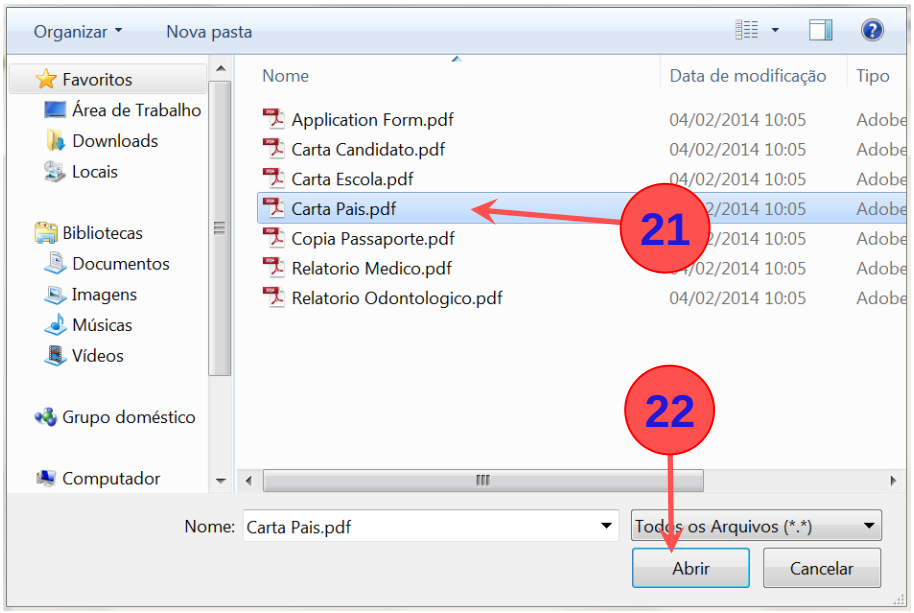


20 - Selecione: **Upload Document**

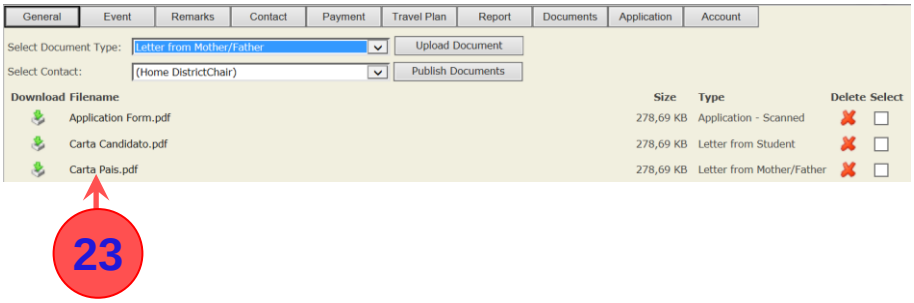


21 - Selecione o arquivo da: **carta dos Pais do candidato,** digitalizado

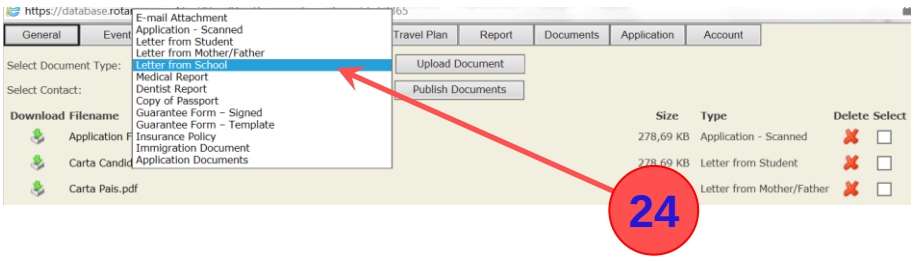
22 - Selecione: **Abrir**



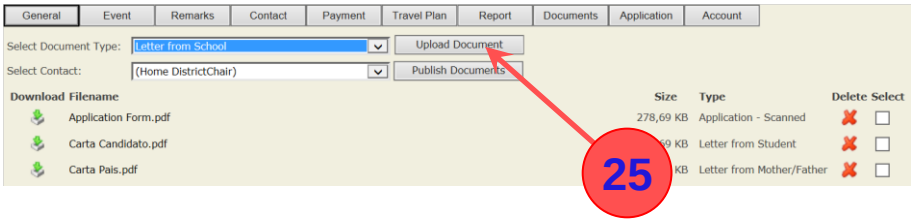
23 - Verifique : **O arquivo Adicionado**



24 - Na **Lista de opções**, Selecione: **Letter from School**

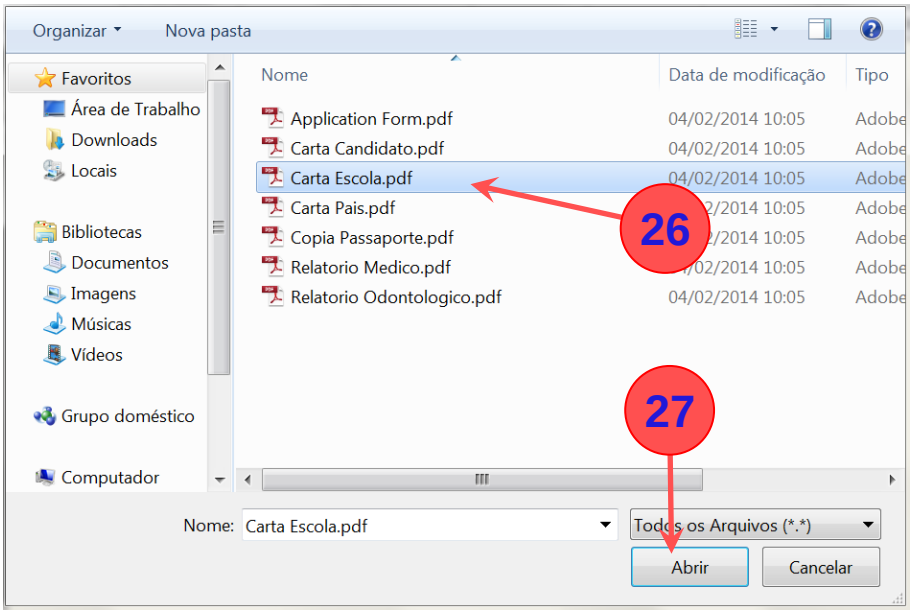


25 - Selecione: **Upload Document**

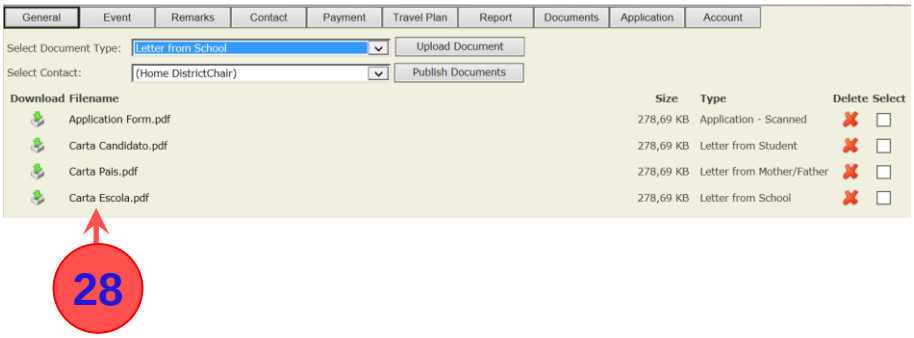


26 - Selecione o arquivo da: **carta da escola,** digitalizado

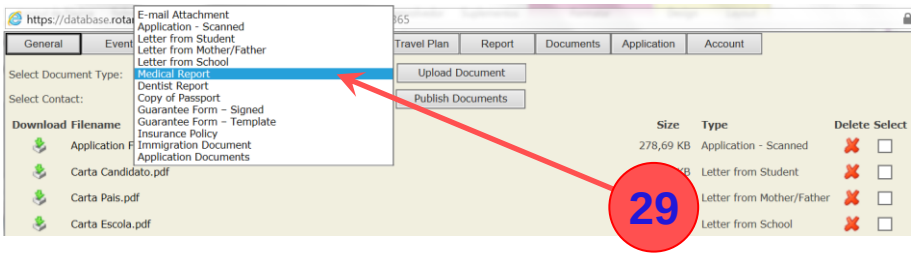
27 - Selecione: **Abrir**



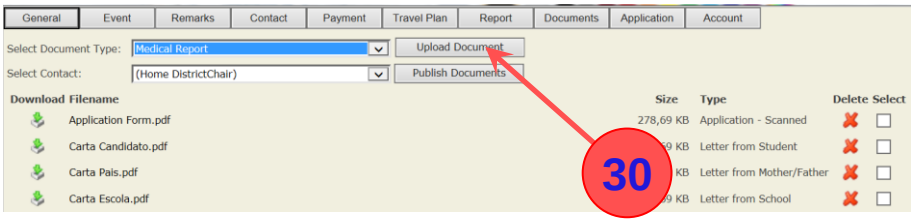
28 - Verifique : **O arquivo Adicionado**



29 - Na **Lista de opções**, Selecione: **Medical Report**

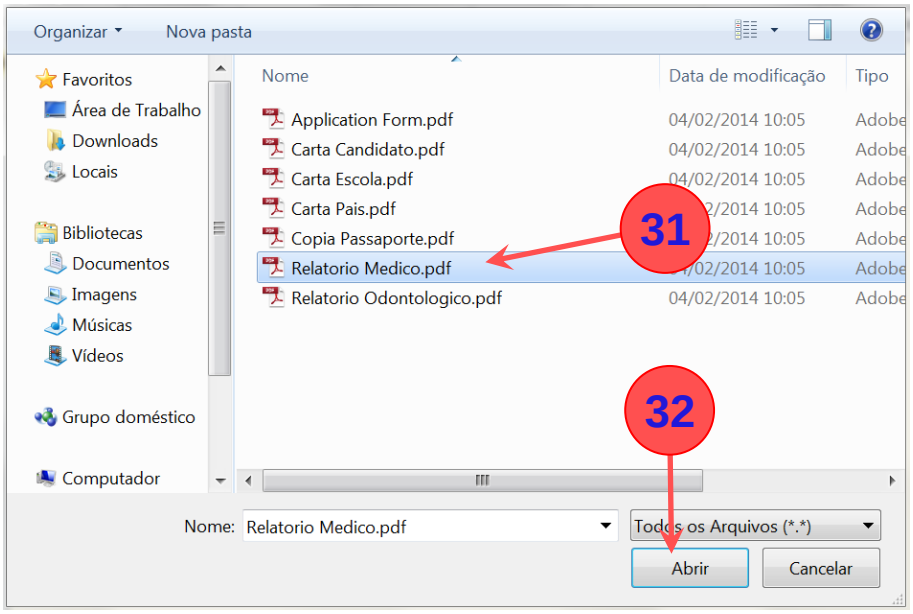


30 - Selecione: **Upload Document**

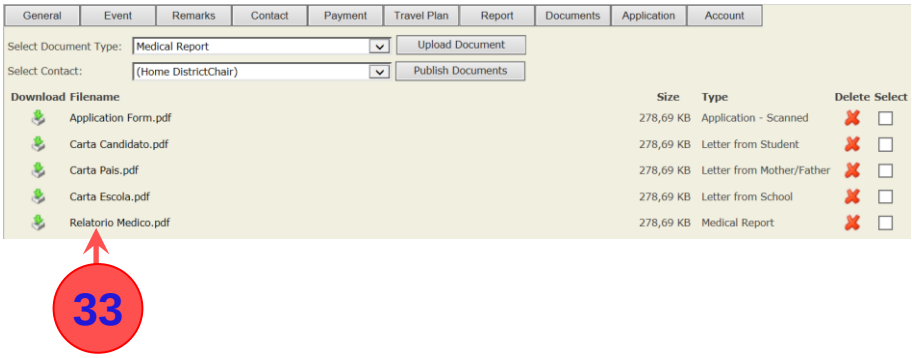


31 - Selecione o arquivo do: **Relatório Médico,** digitalizado

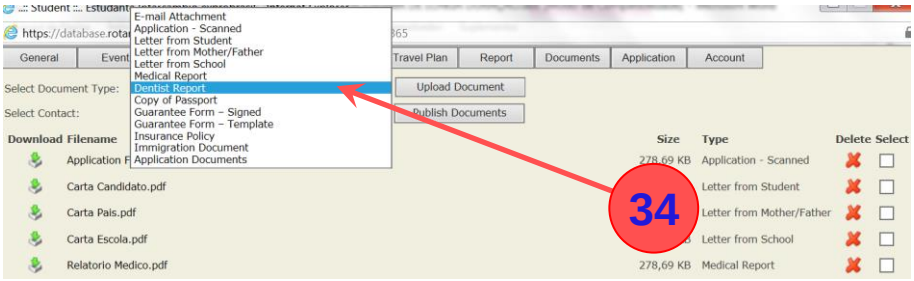
32 - Selecione: **Abrir**



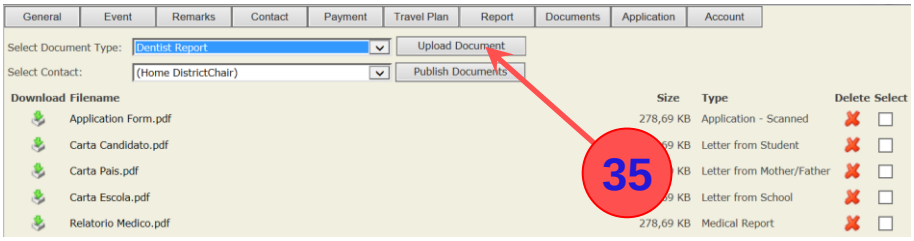
33 - Verifique : **O arquivo Adicionado**



34 - Na **Lista de opções**, Selecione: **Dentist Report**

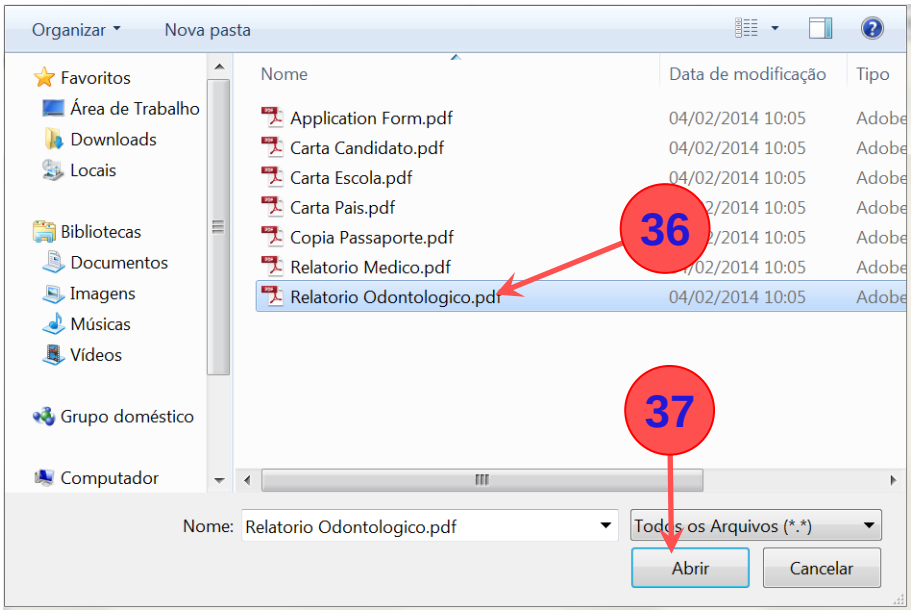


35 - Selecione: **Upload Document**

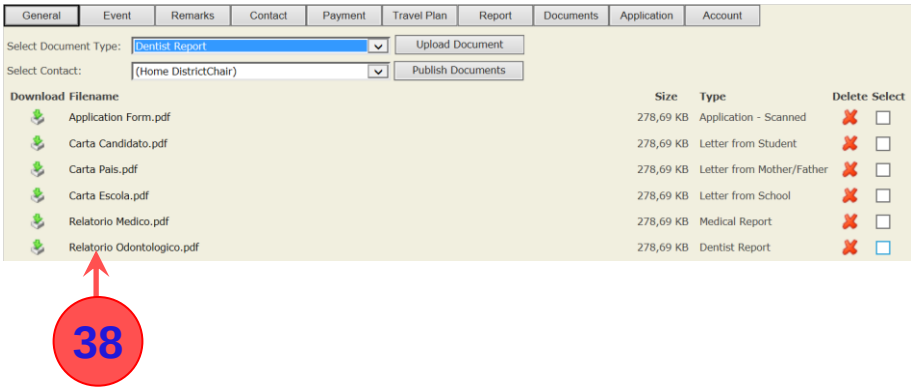


36 - Selecione o arquivo do: **Relatório Odontológico,** digitalizado

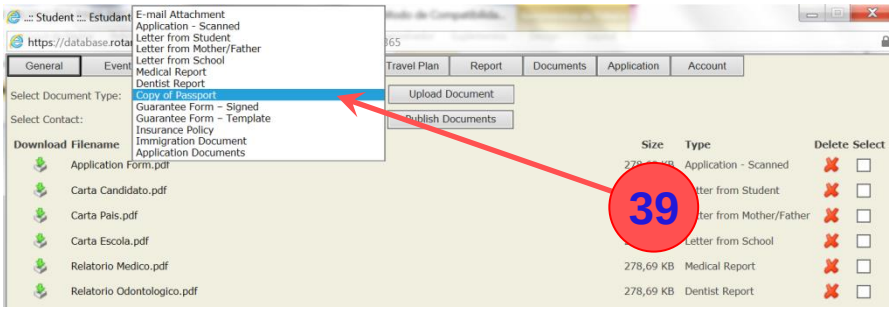
37 - Selecione: **Abrir**



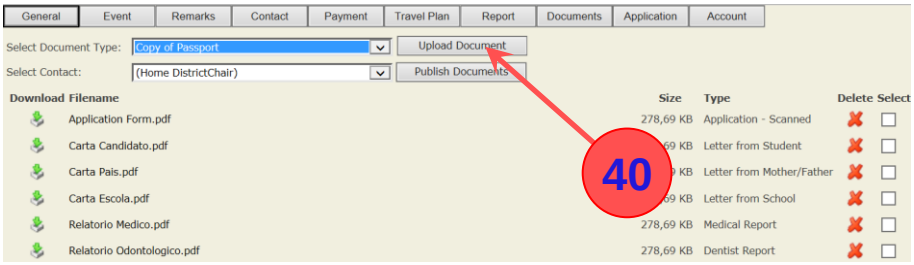
38 - Verifique : **O arquivo Adicionado**



39 - Na **Lista de opções**, Selecione: **Copy of Passport**

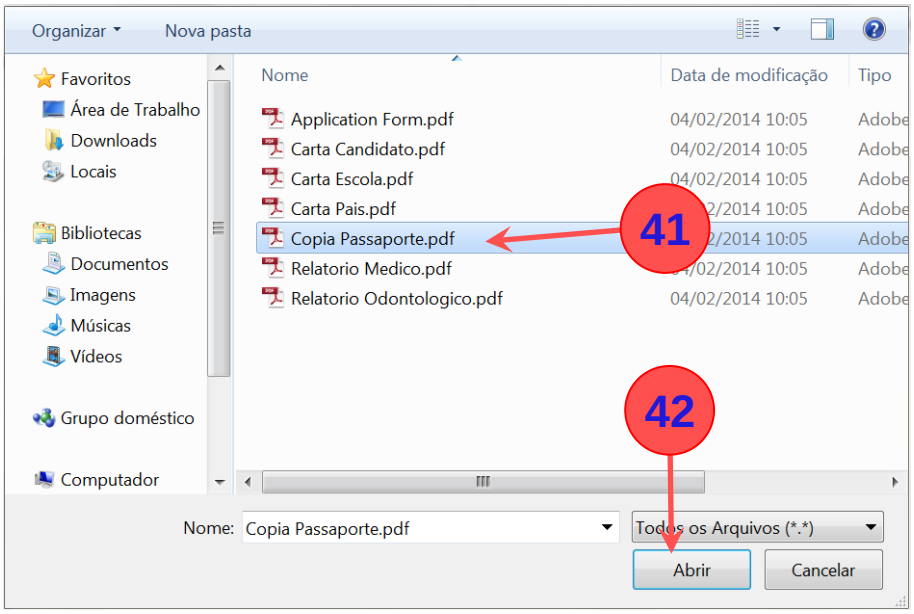


40 - Selecione: **Upload Document**



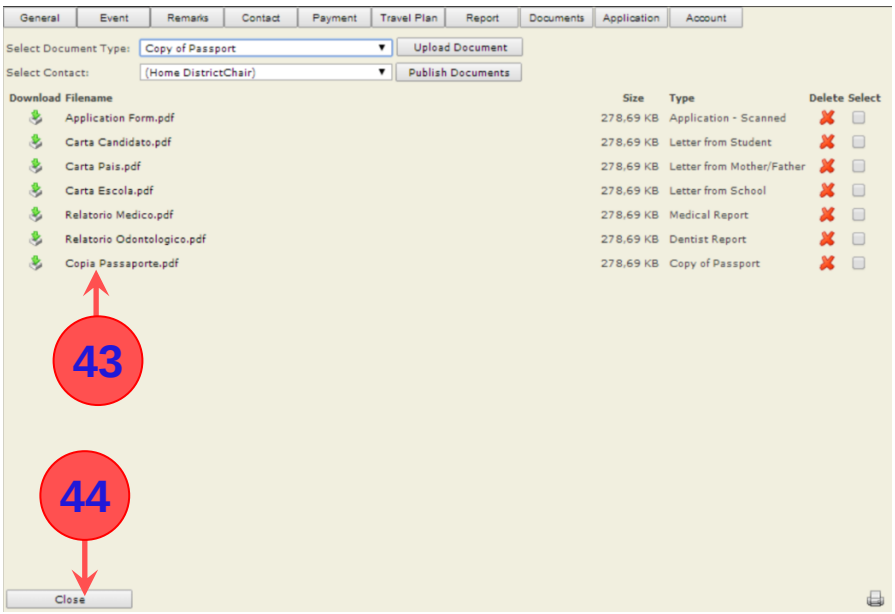
41 - Selecione o arquivo da: **Cópia do Passaporte,** digitalizado

42 - Selecione: **Abrir**

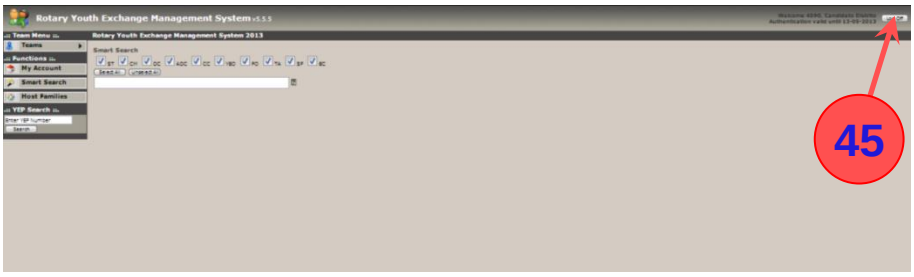


43 - Verifique : **O arquivo Adicionado**

44 - Selecione: **Close**



45 - Selecione: **Log Off**
Para Sair do Sistema



2) O Candidato deve enviar um e-mail para Secretaria@rotaryintercambio.com.br, com cópia para o Oficial de Intercâmbio, coordenador e área e Coordenador de Área do distrito, informando que já inseriu todos os documentos necessários

Fim do processo de inscrição