



Certificate of Academic Eligibility
Certificat d'éligibilité académique
Certificado de elegibilidad académica
Сертификат академической способности

Country / Pays
Pais / Страна

SPAIN

Country Code / Code du Pays
Codigo del pais / Код страны

034

1. To be completed by competitor / A compléter par l'athlète
A completar por el competidor / Заполняется участником мероприятия

Name of Student Athlete / Nom de l'Athlète Etudiante
Nombre del Atleti Estudiante / Имя студента

Roman Alphabet / Alphabet Romain Alfabeto Romano / Латинскими буквами	Last Name / Nome de Famille Apellido / Фамилия	First Name / Prénom Nombre / Имя	Sex / Sexe Sexo / Пол
Date of Birth / Date de Naissance Fecha de nacimiento / Дата рождения	Passport No. / Passeport No. Pasaporte No. / Паспорт No.		
Day / Jour Dia / день	Month / Mois Mes / месяц	Year / Année Año / год	

Name of University / Nom de l'Université Nombre de la Universidad / Университет	IOWA STATE UNIVERSITY		
Faculty / Faculté Facultad / Факультет	Current Academic Year / Année académique en cours Actual año académico / настоящий академ. год	FIRST	
Field of Study / Type d'études Campo de Estudio / Специализация	Graduation Date / Diplôme le Fecha de graduación / Дата окончания	2015	

2. To be completed by Educational Institution / A compléter par l'Institution d'enseignement
A completar por la Institución Educativa / Заполняется руководителем учебного заведения

I certify that Scott Fernandez is officially registered for and pursuing a full programme of study leading towards a degree or diploma at the University (or similar institute whose status is recognized by the appropriate national academic authority of their country) listed above.

Je certifie que _____ est officiellement inscrit et suit un programme complet d'études menant à un grade académique ou diplôme final de l'Université (ou un institut similaire dont le statut est reconnu par l'autorité académique nationale appropriée du pays) repris ci dessus.

Declaro que _____ esta oficialmente matriculado y estudiando un curso académico con el objetivo de obtener un título en la Universidad (o en otra institución similar, cuyo estatus sea reconocido por la autoridad nacional académica competente en su país), que se expone a continuación.

Я подтверждаю, что _____ есть официально зарегистрирован для студии окончания по степени или диплому Университета (или подобному институту, которого статус есть признан национальным акад.представителем) выше указанных данных.

Official Seal of the University
Cachet Officiel de l'Université
Sello Oficial de la Universidad
Официальная печать Университета

Name / Nom Nombre / Ф.И.О.	<u>Kathleen M. Jones</u>	Title / Titre Título / Титул название	<u>Registrar</u>
Signature / Signature Firma / Подпись	<u>Kathleen M. Jones</u>	Date / Date Fecha / Дата	<u>03-19-2012</u>

3. To be completed by NUSF / A compléter par la FNSU
A completar por FNSU / Заполняется руководителем ФНСУ

This is to certify that the named student athlete has the approval of the national University Sport Federation to compete in the event listed above.

Nous certifions que l'athlète étudiant nommé reçoit l'approbation de la Fédération Sportive Universitaire Nationale à participer à la manifestation mentionnée ci-dessus.

Para certificar que, el nombrado atleta estudiante tiene la aprobación de la Federación Nacional Universitaria para competir en el evento que se cita en el encabezado.

Этим подтверждается, что студент имеет одобрение ФНСУ соревноваться на этом мероприятии.

Official Seal of the FNSU
Cachet Officiel FNSU
Sello Oficial de FNSU
Официальная печать ФНСУ

Name / Nom Nombre / Ф.И.О.		Title / Titre Título / Титул название	
Signature / Signature Firma / Подпись		Date / Date Fecha / Дата	

WARNING / AVIS / AVISO /

The information given overleaf must be accurate and to the best of the signatories' knowledge at the date indicated below. Any false information will lead to disqualification. Should any information change, please inform immediately.
L'information reprise ci-dessus doit être correcte, à la connaissance des signataires, à la date indiquée ci-dessus. Une information fautive entraînera la disqualification. Si une information changeait, nous vous prions de nous en informer immédiatement.
La información arriba debe ser correcta según el mejor entendimiento y saber de los signatarios a la fecha indicada abajo. Una información falsa causará la descalificación. Si una información cambia, avísenos inmediatamente.
Данная информация должна быть достоверной. Любая неадекватная информация приведет к дисквалификации. В случае, казко либо изменений необходимо сразу информировать.

CBP Form I-94 Spanish (05/08)

Vea el reverso

88

VISADOS
VISAS

18. Apellidos	F	E	E	N	A	N	D	E	Z	S	A	L	M	O	N	
19. Nombre (de pila)	S	L	O	T												
20. Fecha de nacimiento (DD/MM/AA)	0	8	0	5	9	2										
21. País de ciudadanía	S	P	A	I	N											

2	3	6	6	3	3	1	1	2	6
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

92 TTEEE99E2

Número de admisión

Registro de salida

U.S. Customs and Border Protection

DEPARTMENT OF HOMELAND SECURITY

OMB No. 1651-0111



UNITED STATES OF AMERICA



Issuing Post Name

MADRID

Surname

FERNANDEZ SALMON

Given Name

SCOTT WILLIAM

Passport Number

BE34627

Entries

M

Issue Date

09AUG2011

Control Number

20112217550001

Visa Type /Class

R F1

Nationality

SPN

Birth Date

03AUG1992

Expiration Date

08AUG2016

1001

Annotation

N0008543126

IOWA STATE UNIVERSITY OF SCIENCE AND TECHNOLOGY
AMES, IA

E2387903

VNUSAFERNANDEZ<SALMON<<SCOTT<WILLIAM<<<<<<<
BE34627<<9ESP9208038M1608089F1MDD04UZB342263