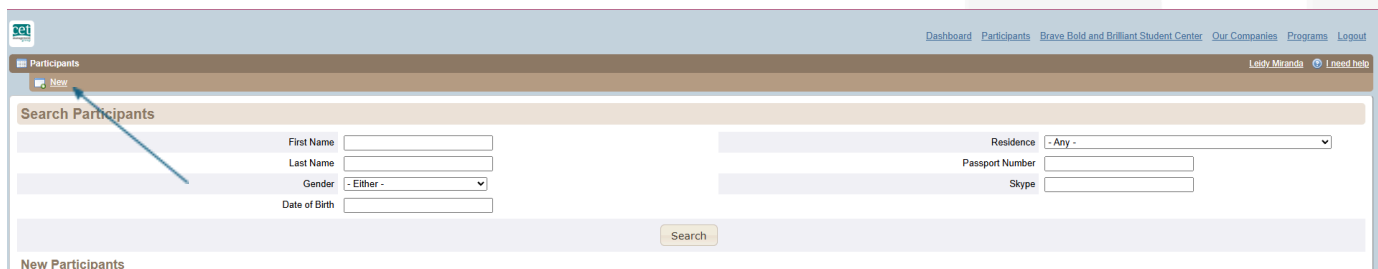


Ingresas a el enlace de Participants



Para crear el perfil, ingresas en esta pestaña

A screenshot of the participant profile creation form. The form contains several fields with red '(Required)' labels. The fields and their values are: 'Participant's First Name as on Passport' (Paola Andrea), 'Participant's Last Name as on Passport' (Sanchez Lozano), 'Participant's Gender as on Passport' (Female), 'Participant's Date of Birth as on Passport' (1997-11-07), 'Participant's Birth Country as on Passport' (COLOMBIA), 'What is the participant's passport number?' (AS550821), 'Which country was issued the participant's passport?' (COLOMBIA), 'Participant's Email Address' (paolasanchez.0711@gmail.com), and 'Participant's Username' (Paolasanchez97). A 'Save' button is at the bottom right of the form.

Ingresas la información solicitada



## BBB – STUDENT CENTER

901352724-2

+057 315 216 5996

Cra 3 #12 - 54, C.C. Combeima  
Oficina 705, Ibagué (Tolima)

contabilidad@bbbsc.com



( Required ) First Name	<input type="text" value="Paola Andrea"/>
Middle Name	<input type="text"/>
( Required ) Last Name	<input type="text" value="Sanchez Lozano"/>
( Required ) Gender	<input type="text" value="Female"/>
( Required ) Date of Birth	<input type="text" value="1997-11-07"/>
( Required ) Place of Birth ( Birth City )	<input type="text"/>
( Required ) Birth Country	<input type="text" value="COLOMBIA"/>
( Required ) Nationality Country	<input type="text" value="- Select One -"/>
( Required ) Country of Permanent Residence	<input type="text" value="- Select One -"/>
( Required ) Citizenship Country	<input type="text" value="- Select One -"/>
( Required ) Passport Issuing Country	<input type="text" value="COLOMBIA"/>
( Required ) Passport Number	<input type="text" value="AS550821"/>
( Required ) Passport Expiration Date	<input type="text"/>
( Required ) Email	<input type="text" value="paolasnchez.0711@gmail.com"/>
Phone	<input type="text"/>
Mobile	<input type="text"/>
Skype	<input type="text"/>
Your Passport Photo or Equivalent	<input type="button" value="Seleccionar archivo"/> Ningún archivo seleccionado

Continúas ingresando la información



## BBB – STUDENT CENTER

901352724-2

+057 315 216 5996

Cra 3 #12 - 54, C.C. Combeima  
Oficina 705, Ibagué (Tolima)

[contabilidad@bbbsc.com](mailto:contabilidad@bbbsc.com)



( Required ) What country is this address in?

( Required ) Location of Address

( Required ) Street

( Required ) City

State/Province

Postal Code

( Required ) Phone

[Continue >>>](#) [Save and Add Another Address](#)

Una vez finalices esta información, das en continue

Participant # 16404  
 Email [paolasanchez.0711@gmail.com](mailto:paolasanchez.0711@gmail.com)  
 Phone 3150509572  
 Mobile 3150509572  
 Skype [paolasanchez.0711 \( Call \) \( Chat \)](#)

Date of Birth 1997-11-07 ( 27 years old )  
 Residence Colombia  
 Nationality Colombia  
 Citizenship Colombia

**Programs**

#	Programs	Status	Start	End
1.	Tramee and Internship	Apply	August 11, 2025	October 5, 2026

**Home Country Addresses**

#	Type	Street	City	State	Postal Code	Country	Phone	Updated On
1.	Living	CALLE 77 #14-80 PORTAL DEL VERGEL CASA A20	Ibague	Tolima	730001	CO	3150509572	2025-06-05 14:03:45
2.	Living	CALLE 77 #14-80 PORTAL DEL VERGEL CASA A20	Ibague	Tolima	730001	CO	3150509572	2025-06-05 14:05:01

**Emergency Contacts**

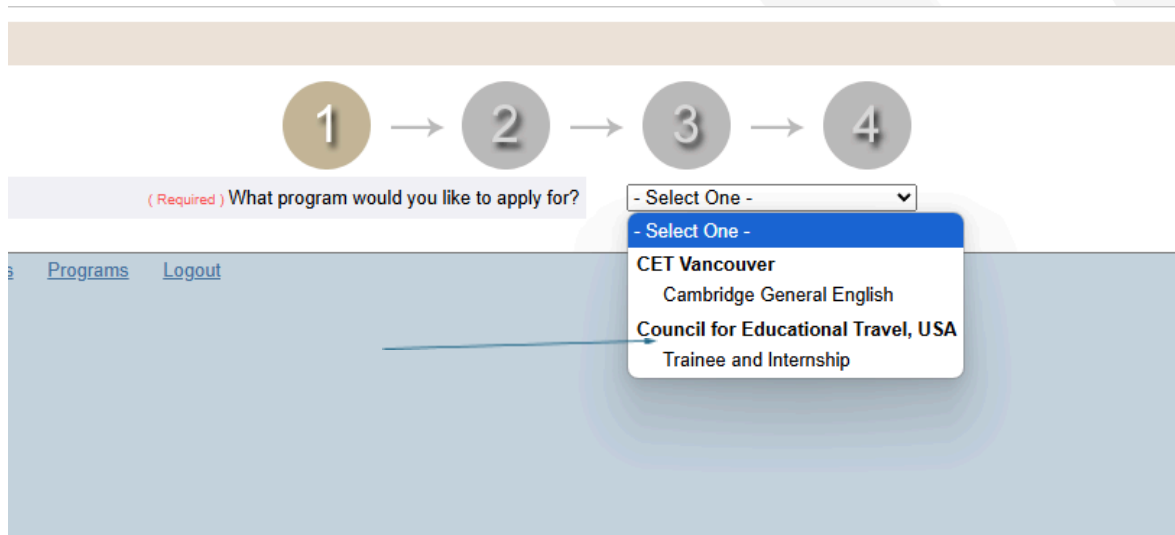
#	Name	Relationship	Email	Phone	Mobile	Skype	Updated On
1.	Angelica Maria Sanchez Lozano	Mother	<a href="mailto:angelica.maria96@hotmail.com">angelica.maria96@hotmail.com</a>		+573163751964		2025-06-09 13:52:50

Una vez termines la información personal, el perfil de participante se verá de esta manera y deberás ingresar a la pestaña: apply for program.

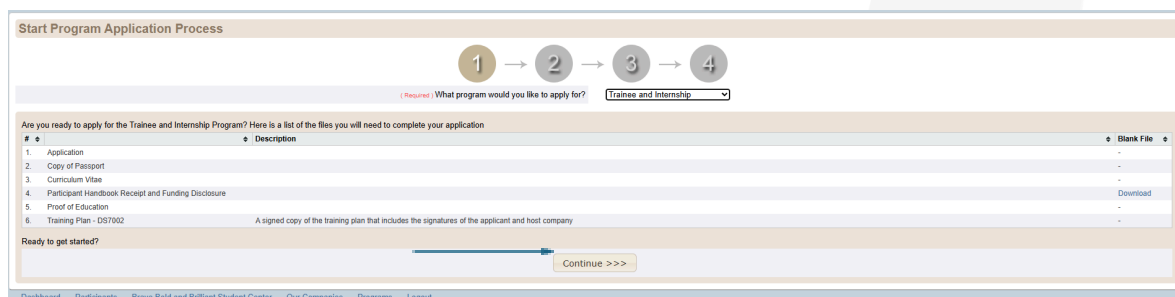


## BBB – STUDENT CENTER

- 901352724-2
- +057 315 216 5996
- Cra 3 #12 - 54, C.C. Combeima  
Oficina 705, Ibague (Tolima)
- [contabilidad@bbbbsc.com](mailto:contabilidad@bbbbsc.com)



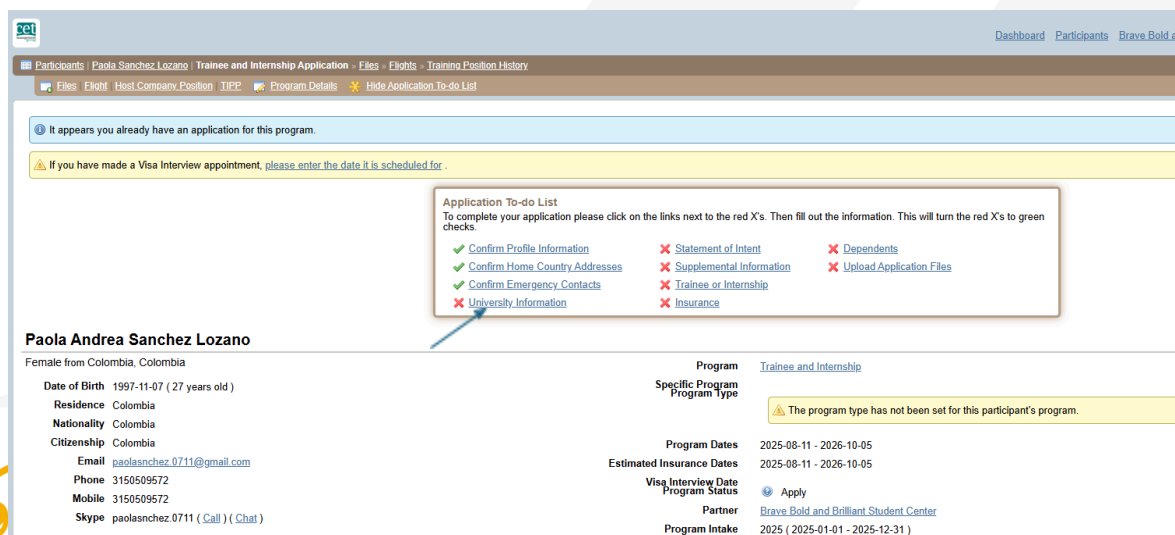
Desglosas aquí las opciones que se muestran y vas a elegir la segunda opción.



Cuando elijas la segunda opción, se desglosará estas opciones y deberás dar click en continue.

En las opciones 2, 3 y 4, te solicitarán las fechas en que tentativamente el aplicante desea realizar el programa y desde dónde lo hace.

Finalizada esta sección el perfil del aplicante se verá de la siguiente manera:



+057 315 216 5996  
 Cra 3 #12 - 54, C.C. Combeima  
 Oficina 705, Ibagué (Tolima)  
 contabilidad@bbbsc.com

Deberás diligenciar los campos que aparecen con la “X” en rojo, estas son:

**University information**, aquí deberás llenar la información de la universidad y te da la opción de ingresar las carreras que ha hecho el participante, en el caso de que sea más de una carrera de pregrado o si tiene posgrados.

University Information for Trainee and Internship Application

University Information ( Please indicate your most recent education first )

Address ( Address of University )

( Required ) Name of University

( Required ) City

( Required ) Country

Field of Studies ( Major and Post graduate information )

( Required ) Major Field of Studies

( Required ) Education End Date

( Required ) Education Start Date

( Required ) University Type

( Required ) Secondary/Minor Field Of Studies

( Required ) Are you a current student?

If yes, are you a full-time student?

( Required ) Degree Type

( Required ) University Representative's Name

( Required ) University Representative's Position

( Required ) University Representative's Email

( Required ) University Representative's Telephone Number

Additional University

Name of University

Street Address

City

Country

University Type

Primary/Major Field of Studies

**Statement of intent**, en esta sección de la aplicación, el participante deberá contestar algunas preguntas que se le hacen sobre su intención de realizar el programa, por favor comparte las preguntas al aplicante y actualiza la información.

Statement of Intent for Trainee and Internship Application

Statement of Intent

( Required ) Motivation for applying to this program. What specifically attracts you to this program?

( Required ) How has your education and experience prepared you for the program and specific type of organization that you wish to train with?

( Required ) Describe in detail the skills you hope to develop and the experience you hope to gain during your program.

( Required ) Upon return to your own country, how will you use the experience you hope to gain on the program? Include information on your career plans (be specific).

Save



## BBB – STUDENT CENTER

901352724-2

+057 315 216 5996

Cra 3 #12 - 54, C.C. Combeima  
Oficina 705, Ibagué (Tolima)

contabilidad@bbbsc.com

**Supplemental information**, si el aplicante ha realizado algún programa J1 en el pasado, por favor contesta las preguntas alusivas a su programa, de lo contrario, por favor señala que no si es el caso de que no haya hecho un programa con visado J1.

**Trainee or internship**, aquí deberás señalar qué tipo de programa realizará el aplicante, si trainee o intership y en qué área lo realizará.

**Insurance**, señala qué tipo de seguro médico tomará el estudiante si una cobertura extra 30 días antes de que inicie el programa o 30 días después de finalizado el programa.



## BBB – STUDENT CENTER

👤 901352724-2

☎ +057 315 216 5996

📍 Cra 3 #12 - 54, C.C. Combeima  
Oficina 705, Ibagué (Tolima)

✉ contabilidad@bbbsc.com

Participants | Paola Sanchez Lozano | Trainee and Internship Application | Insurance

### Insurance

Do you want Pre-Program Insurance for 30 days before your program starts? This will add an extra cost of 75 US Dollars  Yes  No

Do you want Post-Program Insurance for 30 days after your program ends? This will add an extra cost of 75 US Dollars  Yes  No

[Save](#)

Dashboard | Participants | Brave Bold and Brilliant Student Center | Our Companies | Programs | Logout

**Dependents**, en el caso de que sea aplicable, deberás señalar si el aplicante tendrá dependientes J2 o si no. En el caso de señalar que sí, se desglosará la información para que se pueda poner los dependientes (solo admite conyúge o hijos menores de 21 años).

### Dependents

Are you coming to the U.S. with dependents that will apply for a J-2 visa? [Yes](#) [No](#)

#	Last, First	Age	Gender	Created On	Edit
There are no dependents for this participant.					

Dashboard | Participants | Brave Bold and Brilliant Student Center | Our Companies | Programs | Logout

**New file for the trainee and internship application**, en est apartado deberás subir los documentos solicitados del perfil, para el caso de Application, una vez toda la información sea subida, te dará la opción de firmar la aplicación, asimismo, con el participant handbook te saldrá un enlace en donde el aplicante podrá ingresar y firmar; el training plan llegará cuando su oferta ya esté aprobada y el participante haya sido aceptado en la oferta.

### Files to Complete

#	Description
1.	Application
2.	Copy of Passport
3.	Curriculum Vitae
4.	Participant Handbook Receipt and Funding Disclosure
5.	Proof of Education
6.	Training Plan - DS7002 <small>A signed copy of the training plan that includes the signatures of the applicant and host company</small>

Una vez el perfil sea parobado, el aplicante tendrá una reunión virtual con su sponsor, explicándole todo acerca de su llegada a Estados Unidos y también, una vez haya terminado de paagr su programa, le será liberado su DS2019.



## BBB – STUDENT CENTER

901352724-2

+057 315 216 5996

Cra 3 #12 - 54, C.C. Combeima  
Oficina 705, Ibagué (Tolima)

[contabilidad@bbbsc.com](mailto:contabilidad@bbbsc.com)