

SPONSOR

**AMERICAN EXCHANGE
ORGANIZATION**





AMEREX

Email:

info@amerex.org

Recuerda poner en copia a tu coordinador cuando le envíes un correo electrónico al Sponsor.

Phone:

1-571-279-0529

Toll-free:

1-888-565-5650

Web:

www.amerex.org

Address:

**6820 Commercial Drive, Suite D
Springfield, Virginia 22151**







- 01 **FLIGHT INFORMATION**
- 02 **ARRIVAL CHECK IN**
- 03 **MONTHLY CHECK IN**
- 04 **INSURANCE**



LOG IN TO YOUR ACCOUNT

<https://web.amerex.org/login.aspx?ReturnUrl=%2fdefault.aspx>



>Welcome to **AXIS!**
(the AmerEx information System)

Existing User Login

Password

[New User Registration](#)
[Password Reset](#)

- Ingresar tu usuario (*username*)
- Ingresar tu contraseña (*password*)
- Dar clic en *sign in*

01

FLIGHT INFORMATION



Imagen de ticket aéreo (Imagen de los vuelos de ida y retorno)

1 Hoja de vuelos Adjunta todos tus vuelos en PDF, o en IMAGEN la primera hoja de vuelos. *

Seleccionar archivo Ningún archivo seleccionado

2 Hoja de vuelos Sube la segunda hoja acá

Seleccionar archivo Ningún archivo seleccionado

3 Hoja de vuelos Sube la tercera hoja acá

Seleccionar archivo Ningún archivo seleccionado

Adjuntar tu itinerario de vuelo y bus (si fuera el caso) en My Dargui dentro de los (03) tres días hábiles después que la embajada indique que el pasaporte visado está “listo para retirar”. De no adjuntar el itinerario en My Dargui, cualquier problema que esto causara será de tu entera responsabilidad.





Navigation Menu

- My Comments
- My Application
- My Documents
- **Validate**
- Change Program
- Change Password
- Logout

02

ARRIVAL CHECK IN

Participant Information	
I-94 Number *	Date of entry into U.S. *
Port of Arrival *	
Email *	Phone number in U.S. *
Current U.S. Address - Residence Address	
Address 1 *	
Address 2 *	
City *	State *
Zip *	Housing Community *
Current Employer Information	
Company Name *	Manager's Name *
Contact Phone # *	Email *
Employer Address	
Address 1 *	
Address 2 *	
City *	
State *	Zip *
Employment Dates	
From *	Until *

- Para solicitar el **Número de Seguro Social**, se debe realizar la validación de tu programa. Por ello, al llegar a los **Estados Unidos**, tendrás un plazo de **5 días para realizar esta proceso**.
- Para activar la tarjeta de asistencia, también se debe validar tu programa. ***“La cobertura de tu tarjeta de asistencia no se activará, hasta que valides tu programa”***
- Una vez validado tu programa, **AmerEx** te proporcionará una tarjeta de identificación de seguro, la cual verás adjunta con los otros documentos en el **sistema de AXIS**.



03

MONTHLY CHECK IN



This is your monthly check-in EMAIL. Please read and respond to every question by Friday, January 4th.

We hope you are enjoying Holiday Season in the USA!

_____SURVEY_____

1. Personal Information:

First Name:

Last Name:

Agent in your home country:

Employer-Company Name:

Phone in the US:

Email:

2. Housing- Please write where you are living:

Street Number and Name:

Apartment or Room # :

City:

State:

Zip (postal) Code:

3. AmerEx Rules:

* Do you understand that if you change housing you must report this to AmerEx within 10 days by updating your information in AXIS in the "change program" section?

* Do you understand that if you want to change your job or have a second job, you must ask for AmerEx's permission BEFORE you leave your job or start a second job? If you start a new job without permission your program will be terminated.

* Please remember you may NOT bike on dangerous roads. If you live near a dangerous road you must use alternate routes to work. Do you bike on a dangerous road?

4. Issues:

Do you have any problems that you would like to report to AmerEx?

5. Culture Requirement- This is a very important part of the program. It is required that every month you are actively engaged in some cultural events. Please share a culture activity that you have engaged in this far?

It is very very important that you understand if you are working a second job without permission your program will be terminated. Please update us with any changes.

As always we are here to help so please contact us at any time.

Thank you for your time and Happy New Year from AmerEx Team!!!!

Program Administration
American Exchange Organization - AmerEx
U.S. Department of State Designated Sponsor
Main: 1-571-279-0529
E-Fax: 1-888-859-2179
6820 Commercial Dr. Suite D
Springfield, VA 22151

Recibirás un correo electrónico mensual con una lista de preguntas por parte de **AmerEx**. Para llenar este cuestionario, se te brindará un plazo máximo, el cual será indicado en dicho correo.



04

INSURANCE



SEVENCORNERS

Website

www.sevencorners.com/help/find-a-doctor

Policy Number:

ATR17-170116-01TM

Contact Information:

Inside the United States: 1-800-690-6295

Outside the United States: 1-317-818-2808 (Collect)

Fax: 1-317-815-5984

E-Mail: assist@sevencorners.com

RECOMENDACIONES

- Revisar tu correo electrónico todos los días.
- Cada vez que envíes un correo electrónico a tu Sponsor, te recomendamos ponernos en copia para poder guiarte y/o ayudarte.
- Cuando envíes un correo electrónico a tu Sponsor, deja tu nombre completo en el asunto. Ejemplo: *John Smith, Hilton – Question about SEVIS.*
- Si te comunicas con el Sponsor mediante teléfono y te manda a mensaje de voz, deja tu número de teléfono y nombre completo para que ellos se comuniquen contigo lo antes posible.
- La póliza de la tarjeta de asistencia te proporciona coberturas contra riesgos típicos que puedan sufrir los viajeros internacionales. Estas coberturas te sirven en caso de: accidentes, enfermedades repentinas y/o más eventualidades que puedan suscitarse dentro de tu estancia en el extranjero. Asimismo, como se trata de una póliza de seguro de viaje para una permanencia temporal en el extranjero; está sujeta a algunas limitaciones y exclusiones.
- Para más información sobre tu “**insurance**” revisa tu **participant handbook**. En caso que aún no te envíen la información comunícate con tu Sponsor a través del correo electrónico con copia a nosotros para poder ayudarte.

#ViveLaExperiencia