

Para ser llenado por cada estudiante

Nombre de participante(s): \_\_\_\_\_

Nombre de padres (aplicable): \_\_\_\_\_

Direccion: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Clase(s) usted está interesado en tomar: \_\_\_\_\_

Nombre del profesor(es): \_\_\_\_\_

Costo(s) por sesión de clase: \_\_\_\_\_

Por favor indique por qué necesitas una beca, incluyendo cualquier circunstancias especiales:

**Verificación de ingresos\*\*Los solicitantes deben proporcionar una copia de la primera pagina de su declaración de impuestos mas reciente del IRS.\*\***

Cualquier ayuda que reciba:

AFDC   Estampas de Comida   MediCal   CalWorks   Seguro Social/SSI

\*\*Ingreso annal del hogar: \_\_\_\_\_

**Los becarios (o sus padres/cuidadores) que reciben una beca deben ser voluntaries 4 horas en el año en el Dance Palace. Verifique las actividades a continuiacio y nos comunicaremos con usted para programar las próximas oportunidades de volunteriado.**

- \_\_\_\_\_ Levantar mesas y sillas para los eventos del Dance Palace
- \_\_\_\_\_ Vender entradas o concesiones en el Dance Palace evento o eventos
- \_\_\_\_\_ Ayuda sobre envíos postales o proyectos especiales en la oficina
- \_\_\_\_\_ Ayudar a los días de trabajo voluntarios

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Nota: El Palacio de la Danza puede ofrecer una variedad de becas. Por favor, rellene esta solicitud y nos pondremos en contacto.

*La información y la documentación de las becas se utilizan para verificar la calificación de los ingresos y luego se destruyen. Esta información nunca se comparte ni se comunicaa ningún organismo bajo ninguna circunstancia.*

*La beca concedida es válida hasta el 31 de diciembre de 2023*