

The Dance Palace

Community & Cultural Center

SOLICITUD DE BECA EN EL DANCE PALACE (2026 - 2027)

Para ser completada para cada estudiante

Nombre del participante: _____

Nombres del padre/tutor legal: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____ Edad: _____

Clas(es) que le interesa tomar: _____

Costo(s) para la sesión de la clase: _____

Por favor, cuente brevemente por qué necesita una beca, incluyendo cualquier circunstancia especial: _____

Verificación de ingresos

Por favor marque si ud. recibe alguna de estas formas de asistencia:

AFDC Cupones de Alimentos MediCal CalWorks Seguridad Social/SSI

****Ingresos BRUTOS anuales del hogar de todos los fuentes de ingresos:**

Número de personas que viven en la casa _____

****Se puede requerir prueba de ingresos de la casa**

Firma: _____

Fecha: _____

Por favor, queremos que sepa: El Dance Palace puede ofrecer una variedad de becas. Por favor, rellene este formulario y vamos a estar en contacto.

*La información y la documentación se usa para verificar los ingresos para el propósito de la beca y después se destruye.
Esta información nunca se comparte ni se reporta a ninguna agencia bajo ninguna circunstancia.*