



## Solicitud de beca juvenil

El Centro de Artes hace todo lo posible para garantizar que los programas educativos estén disponibles para todos los estudiantes. Dependiendo de la disponibilidad de recursos, las becas pueden limitarse a una clase por estudiante por temporada (otoño, invierno, primavera, verano).

Información de la solicitud: escriba de forma legible o mecanografié.

Nombre del Padre de Familia / Guardian:

---

Nombre y edad del estudiante:

---

¿A qué clase(s) estás postulando?

---

Número de teléfono: Dirección de correo electrónico:

---

Dirección física:

---



Información del hogar: marque todo lo que corresponda. Por favor responda honestamente. Toda la información se mantiene confidencial y solo se utiliza para determinar la elegibilidad para becas.

|  |  |
|--|--|
|  | ¿El estudiante (arriba) está inscrito en un programa de almuerzo gratuito o reducido en la escuela?      |
|  | ¿Están uno o más padres/tutores del hogar matriculados en la escuela?                                    |
|  | ¿Uno o más padres/tutores reciben actualmente beneficios SNAP, TANF o WIC?                               |
|  | ¿El ingreso total del hogar de todos los adultos que trabajan en el hogar es inferior a \$55 000 al año? |
|  | ¿Los padres/tutores tienen 3 o más menores bajo su cuidado?  |
|  | ¿Los padres/tutores esperan un nuevo niño o agregaron un nuevo niño a su cuidado durante el año pasado?  |
|  | ¿Uno o más de los padres/tutores son de fuera de los EE. UU.?  |



|  |   |
|--|---|
|  | ¿Uno o más de los padres/tutores reciben actualmente beneficios por discapacidad, desempleo o seguridad social como su principal forma de ingresos? |
|  | ¿Los padres/tutores califican para recibir asistencia financiera a través de Samaritan Health Services?   |
|  | ¿Otro motivo por el que se solicita la beca? Por favor explique:  |

**Consentimiento del solicitante:**

Hasta donde yo sé, he respondido sinceramente a lo anterior con respecto al estado y la declaración de necesidad de asistencia. Entiendo que se me puede pedir que proporcione una verificación de elegibilidad, si corresponde.

---

Firma del padre/tutor

Fecha

Envíe el formulario completo por correo electrónico a nuestro Coordinador del Programa de Aprendizaje Artístico, [artslearning@theartscenter.net](mailto:artslearning@theartscenter.net), o déjelo en The Arts Center, 700 SW Madison Ave., Corvallis, OR, 97333 (de martes a sábado, de 12 a 5 p. m.) A la atención.

Coordinadora del Programa de Aprendizaje Artístico