



Pelham Art Center

155 Fifth Avenue Pelham, NY 10803 tel: 914.738.2525 fax: 914.738.2686 www.pelhamartcenter.org

Aplicación para Beca

Gracias por su interés en tomar una clase o un campamento en Pelham Art Center. Por favor, lea atentamente lo siguiente:

- Las becas son basadas en necesidad financiera (falta de recursos económicos)
- La beca se otorga una beca por término por estudiante.
- Proporcionamos becas parciales y exigimos que todos los estudiantes paguen al menos el 25% de las tarifas.
- Toda la información en esta aplicación es confidencial.
- El costo del material no es cubierto por la beca.
- Si necesita ayuda para completar este formulario, llámenos al 914-738-2525

INFORMACIÓN DEL HOGAR

Por favor envíenos una COPIA de uno de los siguientes documentos:

- **La última forma de los Taxes Federales (por favor no envíe hojas de trabajo, W-2, ni horarios)**
- **Declaraciones de ingresos actuales de AFDC, desempleo, discapacidad o documentos de SSI**

¿Este hogar está dirigido por un adulto? Si _____ No _____

Número total de niños en el hogar _____

Número total de otros adultos dependientes _____

No otorgamos más del 75% de la tarifa, ¿puede pagar más del 25% de la tarifa? Si es así, ¿qué cantidad puede pagar? _____

INFORMACIÓN DE REGISTRO

Nombre del estudiante _____ Edad (si es menor) _____

Nombre de los padres o guardián (si es menor de edad) _____

Dirección completa _____

Teléfono 1 _____ Teléfono 2 _____

Correo electrónico _____

¿Alguna vez recibió una beca del Pelham Art Center? Si _____ No _____

¿Que semestre desea aplicar? Otoño (Fall) _____ Invierno (Winter) _____ Primavera (Spring) _____
Verano (Summer) _____



Aplicación para Beca (continuado)

Seleccione la clase o campamento que le gustaría asistir:

Primera selección _____ Día y hora _____

Segunda selección _____ Día y hora _____

INFORMACIÓN DEMOGRÁFICA - OPCIONAL

El programa de becas de Pelham Art Center recibe ayuda de numerosas donaciones. Agradecemos a estos patrocinadores:

Ciudad de Pelham, Consejo de Artes de Westchester, a través del gobierno del condado, Consejo de Artes del Estado de Nueva York, una agencia estatal, Departamento de Educación del estado de Nueva York, a través del Senador Jeff Klein, Art + Giving de Robin y Donantes del Fondo Anual.

Muchos contribuidores les gustaría recibir información sobre quienes reciben estas becas. **Usted no está obligado a llenar esta parte de la aplicación. Esto no afecta en absoluto la decisión final. Si usted desea proveer esta información, que es voluntaria, se le agradece.**

¿Eres un veterano de los servicios armados de EE. UU.? Si _____ No _____

¿Eres un ciudadano mayor? Si _____ No _____

¿Tienes una discapacidad física? Si _____ No _____

¿Tienes alguna incapacidad mental? Si _____ No _____

¿Cuál es la nacionalidad o cultura de la persona que solicita la beca? Marque todas las que correspondan.

- _____ Asiático/Isla del Pacifico
- _____ Europeo
- _____ Africano
- _____ Hispano o latino
- _____ Indio del este
- _____ Nativo americano
- _____ Otro, por favor liste _____

FIRMA

Una vez que usted firme esta aplicación, estará certificando que toda información es verídica y correcta.

Firma _____ Fecha _____

¡Gracias por su asistencia!