



Aplicación para Beca

Gracias por su interés en nuestro programa de educación artística. Sabemos lo enriquecedor e importante que es hacer arte y aprender. Estamos agradecidos por la financiación de becas de la Ciudad de Pelham, el Consejo de Artes de Westchester/Junta de Legisladores de Westchester, el Consejo de las Artes del Estado de Nueva York y los donantes de fondos anuales y eventos especiales.

Si esta aplicación es para un estudiante de la high school, solicite el Programa de Becas Uskali.

Por favor lea atentamente estas notas e instrucciones:

- Las becas completas y parciales se basan en la necesidad financiera y la disponibilidad de fondos.
- Ofrecemos diferentes niveles de soporte. La mayoría de los estudiantes pagan el 25%-50% de las tarifas; el pago completo es obligatorio antes de que comience la clase.
- Si el becario se retira de la clase no habrá reembolso; solo se emitirá un crédito.
- Usted es responsable de comprar materiales para la clase. El costo del material no es cubierto por la beca.
- Una beca por término por estudiante está disponible.
- Aplicantes con una membresía activa tomará prioridad durante el periodo de inscripción anticipada de miembros
- Las solicitudes de becas se revisan y otorgan de forma continua.
- Toda la información en la aplicación es confidencial.
- **Envíe esta solicitud a más tardar dos semanas antes de la fecha de inicio del semestre.**
- Si necesita ayuda, llame al 914-738-2525 x111 o envíe un correo electrónico a info@pelhamartcenter.org

Información del Estudiante

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 _____

¿Para qué semestre desea aplicar?

Otoño (Fall) _____ Invierno (Winter) _____ Primavera (Spring) _____ Verano(Summer) _____

Seleccione la clase, taller o campamento al que le gustaría asistir:

Primera selección _____ Día y hora _____

Segunda selección _____ Día y hora _____

Envíe la solicitud completa por correo electrónico a info@pelhamartcenter.org o visítenos o envíenosla por correo a Pelham Art Center, 155 Fifth Avenue, Pelham, NY 10803.



Pelham Art Center

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

¿Existe alguna condición médica, alergias o necesidades especiales que debamos tener en cuenta? Por favor describa:

Opción de despido (elija una si le corresponde):

- Permiso que mi hijo salga del Pelham Art Center de forma independiente y sin la supervisión de un adulto.
 Un adulto recogerá al estudiante dentro del Pelham Art Center.

Media Release:

Pelham Art Center se reserva el derecho de utilizar fotografías y/o videos tomados durante las clases para promover PAC. Indique si no desea que usted y/o su hijo sean fotografiados/filmados. Sí _____ No _____

- Incluya una copia de la **más reciente forma de los impuestos Federales o declaraciones de ingresos actuales de AFDC, desempleo, discapacidad o documentos de SSI** (oculte la información de seguridad social).
- ¿Este hogar está dirigido por un adulto? Sí _____ No _____
- Número total de niños en el hogar: _____
- Número total de otros adultos dependientes: _____
- ¿Qué porcentaje de la tarifa de la clase puede pagar? _____

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.? Sí _____ No _____
- ¿Eres un ciudadano mayor de edad? Sí _____ No _____
- ¿Tienes una discapacidad física o una incapacidad mental? Sí _____ No _____

¿Cuál es la herencia étnica de la persona que solicita la beca? Marque todas las que correspondan.

- Hispano o Latino
 Indio Americano o Nativo de Alaska
 Asiático
 Nativo de Hawai u otra Isla del Pacifico
 Negro o Afroamericano
 Blanco
 Otro, por favor liste _____

Firma

Cuando usted firme esta aplicación, estará certificando que toda información es verídica/correcta.

Firma _____ Fecha _____

¡Gracias por su asistencia y su interés en el Centro de Arte de Pelham!

Envíe la solicitud completa por correo electrónico a info@pelhamartcenter.org o visítenos o envíenosla por correo a Pelham Art Center, 155 Fifth Avenue, Pelham, NY 10803.