

Solicitud de Beca de Otoño
Día último para entregar:

30 de Agosto de 2024



SOLICITUD DE AYUDA FINANCIERA

El Centro de arte en Highland Park ofrece ayuda financiera basada en necesidades para estudiantes y familias calificadas. Becas son dadas según la disponibilidad de fondos. Es recomendable entregar la aplicación temprano. Becas son dadas a cualquier edad. Para aplicar, complete y devuelva la forma a la recepción o por correo electrónico a info@theartcenterhp.org. Por favor llame a 847-432-1888 si tiene alguna pregunta.

Yo aseguro que la información dada es verdad: _____ (iniciales)

INFORMACIÓN DE ESTUDIANTE/SOLICITANTE

(Nombre del Estudiante) (Calle/ Ciudad/ Estado/ Código postal)

(Edad) (Escuela, si es menor) (año de escuela, si es menor)

(Teléfono) (Correo electrónico)

¿Has tomado clase en TAC antes? _____ ¿Has recibido ayuda financiera con TAC antes? _____

¿Qué adaptaciones especiales, si alguna, requiere el solicitante para participar en la clase?

¿Como se enteró de nuestro programa de becas y de nosotros? _____

¿Porque está interesado/a el estudiante en tomar clases en TAC? _____

¿Qué esperas a ganar al asistir una clase en TAC? _____

Para datos estadísticos, por favor seleccione la categoría que mejor aplica a usted:

afroamericano/negro asiático caucásico/blanco latinoamericano/hispano otro: _____

INFORMACIÓN DE CONTACTO DE PADRES/GUARDIANES (Si menor)

(Nombre del Padre/Guardián) (Ocupación)

(Calle/Ciudad/Estado/Código postal Si es diferente desde arriba)

INFORMACIÓN FINANCIERA

Es posible que verificaremos aplicaciones para los reportes financieros, sin embargo, operamos con un sistema de confianza, pidiendo que evalúe su propia situación financiera y la de su hijo y la capacidad de pagar las clases.

¿Cuál fue el ingreso anual aproximado de su hogar el año pasado? \$ _____

¿Número de residentes en el hogar actualmente? _____

Solicitud de Beca de Otoño

Día ultimo para entregar:

30 de Agosto de 2024



INFORMACIÓN DE LA CLASE

¿Qué clase te gustaría tomar? **Tiene que poner 3 opciones**

Opción 1

Título de la clase: _____ Código de la clase: _____ Dia: _____ Horario: _____

Precio de la clase: _____ ¿Cuánto puede pagar?: _____

Opción 2

Título de la clase: _____ Código de la clase: _____ Dia: _____ Horario: _____

Precio de la clase: _____ ¿Cuánto puede pagar?: _____

Opción 3

Título de la clase: _____ Código de la clase: _____ Dia: _____ Horario: _____

Precio de la clase: _____ ¿Cuánto puede pagar?: _____

AUTORIZACION

Por favor de leer las obligaciones de los becados y firme:

- La aplicación debe de estar llenada completamente. Aplicaciones incompletas seran regresadas. Aplicaciones completas deben ser entregadas antes de **30 de Agosto de 2024**.

- Entiendo que los estudiantes o los padres de estudiantes de beca se les puede pedir que sean voluntarios en TAC
- Se requiere una tarifa administrativa de \$50.00 para todos los becados.
- Solo se puede recibir una beca por estudiante por sesión.

Firma _____ Fecha _____

Si no puede aceptar la beca por algún motivo, por favor de notificar a la oficina antes del comienzo de la clase

(Para la oficina. Por favor, no escribe debajo de esta línea)

Date Received _____

Date of Decision _____

Class _____

Class Price _____

Scholarship Amount _____

Student to pay _____