



2019/2020 SOLICITUD DE BECA

Becas aprobadas se otorgarán para la matrícula parcial que no excederá del 50%.

Nombre del solicitante: _____

Nombre del Solicitante Padre o Tutor si es menor de 18 años _____

Dirección postal: _____

Teléfono de casa: _____ Teléfono de trabajo: _____ teléfono celular: _____

Dirección de correo electrónico:

Clase/Programa solicitando: _____

Matrícula: _____ La cantidad puede pagar: _____

¿Esto es para un niño? _____

En caso afirmativo, indique la fecha de nacimiento: _____

Clase adicional/Programa que solicita: _____

Matrícula: _____ Un monto puede pagar: _____

¿Esto es para un niño? _____

En caso afirmativo, indique la fecha de nacimiento: _____

Número de miembros del hogar de los que usted es responsable: Adultos ____ Niños ____

Por favor explique las razones financieras por las que se necesita la beca, y/u otros factores que ayudarían a nuestra determinación:

Adjunte las dos primeras páginas de la declaración de impuestos federal es presentada más recientemente 1040 (1040EZ, 1040A o 1040). **Si la beca es para un menor, el la declaración de impuestos tiene que ser del Padre o Tutor que reclama al Solicitante de La Beca como dependiente de su declaración de impuestos.** Sin horarios ni archivos adjuntos son necesarios. *Los números de la seguridad social serán desmayado.*

Adjunte cualquier información adicional o páginas adicionales si es necesario para explicar su situación financiera. Si no se presentan impuestos, proporcione copias de todos los ingresos del hogar, como la seguridad social, la compensación por desempleo, los cupones de alimentos, TANF, etc.

Gracias por solicitar y saber que cualquier información recopilada durante este proceso se mantendrá en la más estricta confianza dentro de las oficinas del Centro de Arte Propio de Eastern Shore. Se le notificará una vez que el Comité de Becas haya tomado una decisión. Las decisiones se basan en los ingresos de los hogares en comparación con las Directrices Federales de Pobreza de 2018. ESO considera que las personas con ingresos familiares son elegibles para una beca al 150% o menos del nivel de pobreza. Se le proporcionará una copia de las Directrices Federales de Pobreza de 2018 a petición.

Al firmar a continuación, el solicitante está reconociendo que toda la información presentada es verdadera, y todas las fuentes de ingresos han sido reveladas en su totalidad.

SOLO SE CONSIDERAN LAS APLICACIONES COMPLETAS Y CON VERIFICACIONES DE INGRESOS.

Firma del solicitante

Fecha

Scholarship Committee Review Date _____ Approved : % of Tuition _____

Disapproved: Reason: _____

Scholarships are partially funded by:

Committee Rep: _____



ESO Arts Center
P.O. Box 147
Belle Haven, Virginia 23306
exec@esoartscenter.org
(757)442-3226