



APLICACIÓN 2025-2026

Información del/la Solicitante

Nombre del/la Solicitante: _____ Grado: _____
Apellido Nombre Segundo Nombre

Nombre de la escuela: _____ Promedio acumulado (GPA): _____

Nombre completo del padre/madre: _____

Dirección del domicilio: _____
Calle y número Ciudad Estado Código postal

¿Tu dirección de domicilio es la misma que tu dirección postal? Sí No

Dirección postal: _____
Calle y número Ciudad Estado Código postal

Teléfono del/la solicitante: _____ Correo electrónico del/la solicitante: _____

Teléfono del padre/madre: _____ Correo electrónico del padre/madre: _____

Idioma preferido del padre/madre: Inglés Español

Método de contacto preferido del padre/madre: Texto Correo electrónico

Hogar

Ingreso mensual del hogar \$ _____ Tamaño del hogar: _____

Ages: 0-4 _____ 5-18 _____ 19-64 _____ 65+ _____

Gastos del Hogar

Gas: \$ _____ Luz: \$ _____ Agua: \$ _____ Telefono: \$ _____ Renta/Hipoteca: \$ _____

Gastos médicos (\$35) \$ _____ Cuidado de salud: \$ _____ Cuidado infantil: \$ _____

Manutención infantil \$ _____ Impuestos sobre la propiedad: \$ _____

Referencia Académica / Docente

Nomre: _____ Título/Puesto: _____

Correo electrónico: _____ Teléfono: _____

Relación con el/la estudiante _____

Escuela u organización _____

Actividad Extracurricular

¿A qué actividad extracurricular te gustaría aplicar esta beca _____

Nombre de la organización: _____

Organization Address: _____

Nombre del contacto principal: _____ Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

**Por favor, asegúrate de que la información proporcionada sea precisa y actualizada.
Adjuntar el formulario W-9 de la organización para pagos recurrentes.**

Lista de tarifas relacionadas con la actividad extracurricular			
CUOTA	COSTO	FECHA DE PAGO	PROGRAMA DE PAGO
<i>Ex: Registration</i>	<i>\$250</i>	<i>01/12/2025</i>	<i>Pago único</i>
			Total:

Documentos requeridos

Adjunta los siguientes documentos a tu solicitud. Las solicitudes sin documentos completos pueden retrasar el proceso.

- ✓ **Calificaciones más reciente (oficina escolar)**
- ✓ **Comprobante de ingresos del hogar** – Debe ser reciente (últimas 4 semanas) y de todos los miembros que generen ingresos (Ej. cheques de pago, estados de cuenta bancarios, beneficios de desempleo, manutención infantil, discapacidad, etc.)
- ✓ **Prueba de participación o intención de participar en una actividad extracurricular** (Ej. volante de la actividad, recibo de inscripción, etc.)

Disclaimer & Signature

Al firmar abajo, certifico que mis respuestas son verdaderas y completas al mejor de mi conocimiento, y que estoy al tanto de los requisitos del programa y lo que se espera de mí.

Si esta solicitud resulta en mi aceptación al programa, entiendo que proporcionar información falsa o engañosa puede resultar en mi expulsión del programa.

Firma del/la joven solicitante: _____ Fecha: _____

Firma del padre/madre: _____ Fecha: _____