



## Hands-On Science Camp 2010 Aplicación para becas

Tenemos el gusto de ofrecer becas a familias de bajos recursos. Para poder ser considerado para una beca por favor de someter la aplicación para beca, la forma de registración y un comprobante de elegibilidad. Las dos formas deben de ser sometidas completas y juntas con su comprobante, una por cada niño que aplique. Aplicaciones incompletas no serán procesadas. Desafortunadamente debido al limitado número de becas disponibles, solo se otorgara una clase para cada aplacante que califique. Una cuota de \$15 por familia es requerida. Todas las formas pueden ser enviadas por correo o por fax a la dirección que aparece abajo.

Una beca por alumno(a) será otorgada por sección. Usted recibirá su carta de confirmación y aprobación de beca por correo o por correo electrónico. Email: \_\_\_\_\_

Apellido del alumno(a): \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Número de Teléfono: \_\_\_\_\_ Número de Emergencia \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Grado en el otoño del 2010: \_\_\_\_\_

Nombre de Escuela: \_\_\_\_\_

Nombre del Padre o Guardián: \_\_\_\_\_

¿Cuántos niños menores de 18 años viven en la casa?: \_\_\_\_\_

Esta familia actualmente recibe Ayuda Temporal para Familias Necesitadas [Temporary Aid to Needy Families (TANF)]: **sí** **no**

Este(a) alumno(a) recibió comida gratuita o reducida en el año escolar 2009/2010: **sí** **no**

### Necesitamos una de las siguientes formas como verificación de elegibilidad para la beca:

- ✓ Tarjeta de TANF que fue permanentemente asignada (PIC) O EBT
- ✓ Forma del Tax del 2009 (1040, 1040EZ, 1040A, etc.)
- ✓ Carta o tarjeta de elegibilidad de Healthy Families o del Medical.
- ✓ Una copia de uno de los siguientes comprobantes de comida gratis escolar: Forma de aceptación de comida gratis, Tarjeta de Comida, o la forma blanca que viene con los Tickets con el número asignado por la cafetería y el nombre del alumno.

He leído y entiendo la información declarada arriba y declaro que toda la información proporcionada es correcta a mi mejor conocimiento.

Fecha: \_\_\_\_\_ Firma de Padre: \_\_\_\_\_

### Mande por correo o por fax todas las formas a:

Hands-On Science Summer Camp  
700 Exposition Park Drive  
Los Angeles, CA 90037  
(213) 744-2325

Fax: (213) 744-2052