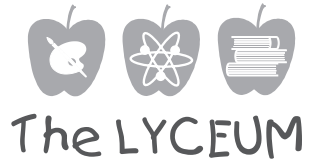


SOLICITUD DE BECA



1073 Sixth Street, Monterey 93940
(831) 372-6098 • FAX (831) 372-6065

Fecha de la solicitud _____

Petición de Beca \$ _____ (Cantida)

Por favor anote el nombre, código de clase, y cuota para la clase(s) para la cual está solicitando una beca

Nombre del niño: _____ Edad: _____

Nombre de la escuela: _____

Nombre del padre o tutor: _____ Teléfono de casa: _____

Domicilio: _____ Correo-e (email): _____

Empleador: _____ ¿Le podemos llamar? si no

Posición: _____ Teléfono del trabajo: _____

Empleador de la esposa: _____ ¿Le podemos llamar? si no

Posición: _____ Teléfono del trabajo: _____

Numero de niños dependientes que viven en casa: _____

¿Recibe la familia ayuda a través del programa de almuerzos sin costa o a precio reducido? si no

¿Califica la familia para cualquier forma de ayuda pública? si no

Si sí, por favor indique **todas** las que se aplican: AFDC estampillas de alimento
 WIC SSI Medical/Medicare otro (por favor explique)

¿Participa su niño en cualquiera de las siguientes organizaciones para jóvenes?

Boys and Girls Clubs CPY Superkids Kid's Café Salvation Army

otro (por favor explique) _____

¿Existe alguna circunstancia que debe considerarse para determinar necesita para una beca completa?

Por favor explique:

Por favor incluya el nombre e información de contacto del maestro, el director o el líder de la organización(es) a quienes podemos llamar para una recomendación de su hijo:

Por favor llene este formato completamente y envíelo al domicilio enseguida.
Le contestaremos dentro de 5 a 7 días de trabajo.

Lyceum of Monterey County • 1073 Sixth Street • Monterey, CA 93940

phone: (831) 372-6098 • fax: (831) 372-6065

e-mail: general@lyceum.org • website: www.Lyceum.org