



## SOLICITUD DE BECA

El programa de liderazgo de Jackson Hole ofrece oportunidades de becas para los niños que están en necesidad y califican financieramente. Para ser elegible para una beca total o parcial, por favor complete la siguiente hoja de información. Toda la información permanecerá confidencial.

Child's Name \_\_\_\_\_

Parent/s Name/s \_\_\_\_\_

Correo dirección \_\_\_\_\_

E-mail Address(s) \_\_\_\_\_

Mejor teléfono de  
Contacto \_\_\_\_\_

Número de teléfono alternativo \_\_\_\_\_

Programa de JHLP (círculo uno):      fase I      fase II      fase III

Costo del programa Total de \_\_\_\_\_ los fondos solicitados \_\_\_\_\_

Proporcione una breve explicación de su razón para la solicitud de asistencia:

---

---

---

---

Referencia organizacional \_\_\_\_\_

Nombre de contacto organizacional \_\_\_\_ teléfono

Number \_\_\_\_\_

Certifico que toda la información presentada en este formulario es verdadera.

\_\_\_\_\_  
Firma Legal de los padres / tutor fecha

\_\_\_\_\_  
Impreso nombre de Parent / Legal Guardian