

The John G. Shedd Institute for the Arts

2016-17 Forma Confidencial para Solicitar Asistencia Financiera

Gracias a la generosidad de sus patrocinadores, el Instituto de John G. Shedd puede proveer una cantidad limitada de asistencia financiera a los estudiantes que participarán en las clases. Si usted quiere solicitar asistencia financiera, por favor envíe esta forma a la siguiente dirección:

The Shedd Institute
PO Box 1497
Eugene, OR. 97440-1497
Teléfono: 541/687-652

Nombre del estudiante _____ Fecha de nacimiento ___/___/___ Edad _____
Dirección _____ Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____
Número de teléfono _____ Instrumento _____
Escuela _____ Distrito _____ Maestro/a _____
1) Padre/Madre/Guardian _____
Dirección(en caso de que sea diferente a la de arriba) _____
Ocupación _____ Empleador _____
Teléfono del trabajo _____
2) Padre/Madre/Guardian _____
Ocupación _____ Empleador _____
Teléfono del trabajo _____
Número de hijos _____ Edades _____ Ingresos anuales familiares \$ _____
Calificamos para almuerzo libre o reducido: _____ si _____ no

Declaración de asistencia Financiera
(Completada por la persona a cargo del pago)

El dinero para la asistencia financiera es limitado. Será distribuido en base a la necesidad de la familia. Sin embargo, ningún estudiante será excluido, siempre que califique para recibirlo. Por favor explique detalladamente sus razones para solicitar asistencia financiera parcial o completa. Eso permitirá una distribución más egalitaria y efectiva de las becas disponibles.

Toda la información proporcionada en esta solicitud es verdadera según mi conocimiento. Entiendo que el padre/madre/guardián y el estudiante han completado esta solicitud juntos. Si se requiere, por medio de un oficial autorizado, que se compruebe que la información que se ha proporcionado en esta solicitud es verdadera, estaré dispuesto(a) a cooperar con ese proceso.

Firma del Padre / Madre / Guardián
(la persona que haya completado la solicitud)

Fecha _____