



Breckenridge Creative Arts

Aplicación de beca

Gracias por su interés en los programas del Distrito de las Artes de Breckenridge. Estamos comprometidos con la inclusión en nuestras aulas de estudio y alentamos a las personas y familias de escasos recursos a solicitar una de nuestras becas para estudiantes.

—

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

Apellido:

Primer nombre:

Fecha de nacimiento:

Dirección:

Dirección postal (si es diferente a la anterior):

Número de teléfono:

Dirección de correo electrónico:

—

INFORMACIÓN FINANCIERA

¿Número total de miembros de la familia que viven en la residencia principal?

¿Número de niños (menores de 18 años) que viven en la residencia principal?

¿Número de adultos (mayores de 18 años) que viven en la residencia principal?

Ingreso familiar anual total?

Doy fe de que la información financiera y familiar que he proporcionado anteriormente es precisa y veraz.

Fecha de firma.

Fecha

—

SOLICITUD DE BECA ¿A qué clase te gustaría asistir?

Título y descripción de la clase:

fecha(s) de clase:

Horas de clase:

Precio(s) de clase:

Proporcione una breve descripción de sus objetivos para participar en esta clase:

Devuelva esta solicitud completa y firmada a:

Artes creativas de Breckenridge
apartado de correos 4269
Breckenridge, CO, 80424

O puede enviarlo por correo electrónico a Drea Edwards, Gerente de Educación Artística, a
drea@breckcreate.org

La fecha límite de solicitud es al menos tres (3) semanas antes de la clase solicitada.
Visite nuestro sitio web, www.breckcreate.org para ver el calendario completo de programas.