

# BROADWAY ROSE

## THEATRE COMPANY

### Campamento de Cinderella– Solicitud de Beca

**\*instrucción para este campamento será in inglés\***

*Criterio de elegibilidad: Cualquier estudiante y su familia que necesite ayuda financier puede solicitar una beca. Debe certificar que el costo del programa prohibiría al estudiante(s) inscribirse. Puede solicitar una beca parcial para cada estudiante en cada class/taller en nuestros programas educativos.*

Nombre de padre/guardián: \_\_\_\_\_

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

Teléfono de padre/guardian: \_\_\_\_\_ E-mail de padre/guardián: \_\_\_\_\_

¿Cómo se enteró de este beca? \_\_\_\_\_

Solicitud para (por favor indique a una)  Sesión 1: 15-17 de Agosto 2019  Sesión 2: 19-31 de Agosto 2019

#### Información de Estudiante(s)

Nombre de Estudiante: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Escuela: \_\_\_\_\_

Nombre de Estudiante: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Escuela: \_\_\_\_\_

Nombre de Estudiante: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Escuela: \_\_\_\_\_

#### **PARA SER COMPLETADO POR EL ESTUDIANTE(S):**

*Si solicita estudiantes multiples, pídale que escriban respuestas individuales.*

Por favor, díganos por qué le gustaría a participar en el campamento de vacaciones de primavera a Broadway Rose.

Nombre de Estudiante: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

Nombre de Estudiante: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

Nombre de Estudiante: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

*Ver la página siguiente →*

**PARA SER COMPLETADO POR EL PADRE/GUARDIÁN:**

Por favor escribe un breve declaración de necesidad que describe su razón para buscar ayuda financiera.

---

---

---

---

---

Estamos muy contentos de poder ofrece becas parciales a la Campamento de Cinderella de hasta \$250. Esto hace que la matricular sea un mínimo de \$50.\*

¿Cuánta asistencia de becas estás solicitando? \$\_\_\_\_\_

\* Creemos que nuestros programas educativos deben ser asequibles a cualquier niño con un interés por el teatro musical. Si hay otros factores que todavía podrían impedir que el estudiante se inscriba, por favor póngase en contacto con Amaya Santamaria en [amaya@broadwayrose.org](mailto:amaya@broadwayrose.org).

Si la inscripción esta **suspectada al recibo de la beca**, por favor envíe esta solicitud con el formulario de registro e información médica SIN el depósito. Mantendremos el lugar de su estudiante hasta que podamos revisar la solicitud de beca y tomar una decision dentro de la semana después de que recibamos ambos documentos.. **El depósito (\$50) debe realizarse dentro de los 5 días hábiles después de la notificación de la beca.** Los depósitos no son reembolsables.

**DECLARACIÓN DE EXACTITUD**

Afirmo que toda la información mencionada anteriormente proporcionada por mí es verdadera y correcta a mi saber y entender. Tambien consiento que mi fótico o la de mi hijo puede ser tomada y usado por cualquier propósito que se considere necesario para promover las programas educativas de Broadway Rose Theatre. Certifico que el costo del programa me prohibiría inscribir a mi hijo en la clase.

He enviado el formulario de registro e información médica para la campamento de vacaciones primavera o lo he incluido con este solicitud de beca. Entiendo que si soy premiado con una beca, según la política de Broadway Rose, debo pagar el depósito de \$50 dentro de los 5 días hábiles y cualquier costo restante por encima del depósito se pude pagar hasta **el viernes, 5 de Julio, 2019 para sesión 1** **O el viernes, 19 de Julio, 2019 para sesión 2.**

Fecha: \_\_\_\_\_

Firma de solicitante de beca: \_\_\_\_\_

Firma de padre/guardián : \_\_\_\_\_

*Se le informará del estado de su solicitud dentro de 1 semana después de que la recibamos. Los campamentos se llenan rápidamente, así que por favor solicite temprano.*

**ENVIÉ TODAS LAS FORMULARIOS COMPLETADAS A:**

Broadway Rose Theatre Company

Attn: Amaya Santamaria

PO Box 231004

Tigard, OR 97281

**O e-mail a:** [camps@broadwayrose.org](mailto:camps@broadwayrose.org)