

Skating Club of Jackson Hole

Formulario de Solicitud de Beca



Fecha límite de envío: 10 de Septiembre 2021

Nombre del patinador/a: _____

Fecha de nacimiento: _____ Nivel de Patinaje: _____

¿Ha solicitado y recibido becas de SCJH previamente? Si sí, Sí No
¿por cuántos años? _____

Grado escolar: _____

Padre o Tutor Legal: _____

Correo electrónico: _____

Domicilio Físico: _____

Teléfono de casa: _____

Empleador Primario: _____

Padre o Tutor Legal: _____

Correo electrónico: _____

Domicilio Físico: _____

Teléfono de Casa: _____

Empleador Primario: _____

Necesidad Económica

Ingreso Anual de la Vivienda: \$\$ _____

Los criterios bajo los cuales se consideran y otorgan becas en SCJH son los siguientes:

- 1) Disponibilidad de fondos, con un máximo de 50% por menor solicitante
- 2) Necesidad económica del/de los padre(s) y del menor solicitante
- 3) Circunstancias personales específicas
- 4) Número de años participando en SCJH
- 5) No contar con saldos pendientes en años de patinaje previos

El Programa de Becas de SCJH busca ser un programa de asistencia económica disponible para aquellos que cumplan con los criterios de admisión y se muestren comprometidos con el Club de Patinaje. Se sugiere a los becarios apoyar al Club a través de distintas oportunidades de voluntariado, a medida que estas surjan. Las cuotas de membresía de la Asociación de Patinaje Artístico de los EU son responsabilidad de cada miembro y no se tomarán en consideración en la asignación del monto de la beca.

Las solicitudes de beca se recibirán a más tardar a las 5 pm del 10 de Septiembre de 2021.

Envíe su solicitud por correo electrónico a womingmizelles@gmail.com

Si tiene preguntas, llame a Christina Mizelle 307-699-5763.

P.O. Box 1165
Jackson, WY 83001
307.413.4146
skatingclubofjh@gmail.com

Entiendo que, para ser considerado para una beca, tengo la responsabilidad de presentar lo siguiente y que una solicitud tardía y/o incompleta no será considerada:

- Formulario de Solicitud de Beca de SCJH completo
- Copia de la primera página y de la página que contenga firmas de la declaración de impuestos del año anterior, de los padres o tutores del menor solicitante
(NOTA: si los padres del menor no declaran impuestos juntos o están separados/divorciados, se deberán presentar las declaraciones de ambos padres). SCJH destruirá todo documento de naturaleza legal y de impuestos, tras otorgar las becas.
- Por la presente, certifico que la información en este documento es correcta. Comprendo que la Junta Ejecutiva de SCJH podrá buscar verificar la información presentada en este formulario y por la presente, autorizo a la Junta llevar a cabo dicha verificación. Cualquier falsificación intencional de información resultará en la anulación de la asistencia económica.
- Entiendo que la Junta lleva a cabo la asignación de becas mediante un proceso confidencial, basándose en los criterios anteriormente enlistados y que presentar esta solicitud no garantiza la otorgación de ningún monto.
- Entiendo y acepto cumplir con los términos y condiciones de SCJH, con respecto a la aceptación de becas.
- Entiendo que el apoyo económico continuo podrá ser rescindido si no se cumplen estas condiciones.
- Entiendo también que las becas de SCJH se asignan por temporada y que, para ser considerado nuevamente, debo volver a solicitar.

Firma del Padre o Tutor Legal 1 Fecha

Nombre Completo del Padre o Tutor Legal 1

Firma del Padre o Tutor Legal 2 Fecha

Nombre Completo del Padre o Tutor Legal 2

SCJH Executive Board Use ONLY:	
Date Application Package Received:	Date Application Package Reviewed:
Received by:	Application Package Complete/ Incomplete
Reviewed by:	Missing Information:
Application Approved or Denied:	
Notes:	
	Scholarship % or Amount Granted:
	Date Parent(s) Applicant Notified