

Crystal Mariscal Beca de Educación  
River Center of New Castle, Inc.

2022

Envíe por correo una copia con los archivos adjuntos requeridos a PO Box 272, New Castle, CO 81647  
o correo electrónico a heather@rivercenternewcastle.org

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

Nombre Completo: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_

Número de teléfono: \_\_\_\_\_ Correo electrónico : \_\_\_\_\_

¿Cuál es el nivel más alto de educación que ha completado?

\_\_\_\_ Escuela Secundaria/GED \_\_\_\_ Algunas clases de colegio \_\_\_\_ Universidad \_\_\_\_ Escuela  
de Intercambio \_\_\_\_ No aplicable

Describe la capacitación o educación que está planeando obtener:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

¿Dónde se encuentra esta capacitación / entrenamiento?

\_\_\_\_\_

¿Cuál es el costo de este  
entrenamiento/clase?: \_\_\_\_\_

¿Tiene fondos para destinar a su entrenamiento/clase?: \_\_\_\_ Sí \_\_\_\_ No

De ser así, ¿cuánto tiene que aportar? : \_\_\_\_\_

Verificó que soy un padre soltero / madre soltera: \_\_\_\_\_ Si \_\_\_\_\_ No

\_\_\_\_\_  
Nombre completo impreso

\_\_\_\_\_  
Firma

Documentos que se incluirán con su solicitud:

\_\_\_\_\_ Un ensayo de 500 palabras o menos sobre cómo esta beca enriquecerá su vida, la vida de su familia o la comunidad.

\_\_\_\_\_ Una copia de su W2 o estado de cuenta de impuestos del año anterior.

\_\_\_\_\_ Volante o información sobre la clase/entrenamiento.

Haremos entrevistas en persona con cada solicitante. Por favor, seleccione sí prefiere una entrevista durante el día o la noche.

\_\_\_\_\_ Día \_\_\_\_\_ Noche