

**THE BUDDY PROGRAM  
APLICACION PARA BECAS PARA BUDDIES**

**INFORMACION DEL APLICANTE**

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

Nombre de los Padres: \_\_\_\_\_

Dirección de Correo: \_\_\_\_\_

Teléfono/Casa: \_\_\_\_\_ Teléfono/Trabajo: \_\_\_\_\_

**INFORMACION DEL PROGRAMA**

Programa al que el niño/a está aplicando: \_\_\_\_\_

Dirección de la organización: \_\_\_\_\_

Fechas del Programa: \_\_\_\_\_ Costo del Programa: \_\_\_\_\_

Cantidad de dinero que la familia puede contribuir: \_\_\_\_\_

Cantidad de dinero que requieren del Buddy Program: \_\_\_\_\_

Por favor seleccione un método de distribución de los fondos:

1. He adjuntado un recibo. Por favor envíeme un cheque      SI      NO
2. Por favor envíe un cheque a la organización: (no podemos mandar cheques sin una dirección)

Nombre de la organización: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

**INGRESOS**

Empleador del Padre: \_\_\_\_\_ Ingreso mensual: \_\_\_\_\_

Empleador de la Madre: \_\_\_\_\_ Ingreso mensual: \_\_\_\_\_

Número de personas en la familia mantenidas por este ingreso: \_\_\_\_\_

Pago mensual por alquiler o compra de su vivienda: \_\_\_\_\_

**INFORMACION IMPORTANTE – SE REQUIERE UNA CARTA DEL NIÑO:**

**Por favor que el niño/a escriba en otra hoja la razón por la cual quiere participar de este programa.**

**Para uso de nuestra oficina únicamente:** Cantidad de dinero el Buddy Program puede contribuir: \_\_\_\_\_