



Christodora-Manice Education Center  
Summer 2010



## Informacion de Estudiante

NOMBRE DEL ESTUDIANTE : \_\_\_\_\_ NUMERO DE TEL: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_

CONDADO: BRONX BROOKLYN MANHATTAN QUEENS STATEN ISLAND

FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_ SEXO : \_\_\_\_\_ RAZA / GRUPO ETNICO \_\_\_\_\_  
OPCIONAL

LENGUA (S) QUE SE HABLA EN EL HOGAR \_\_\_\_\_ ESCUELA \_\_\_\_\_

GRADO DE LA ESCUELA ACTUAL, AÑO 2009-2010: \_\_\_\_\_

### **PADRE / GUARDIAN # 1**

NOMBRE: \_\_\_\_\_

RELACIÓN AL ESTUDIANTE : \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_

CONDADO: BRONX BROOKLYN MANHATTAN QUEENS STATEN ISLAND

¿Habla inglés? Sí / No (circule uno)

TELEFONO DE CASA : \_\_\_\_\_

TELEFONO DE TRABAJO : \_\_\_\_\_

TELÉFONO CELULAR: \_\_\_\_\_

### **PADRE / TUTOR # 2 NOMBRE:**

NOMBRE: \_\_\_\_\_

RELACIÓN AL ESTUDIANTE : \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_

CONDADO: BRONX BROOKLYN MANHATTAN QUEENS STATEN ISLAND

¿Habla inglés? Sí / No (circule uno)

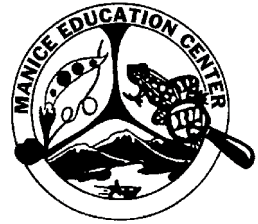
TELEFONO DE CASA : \_\_\_\_\_

TELEFONO DE TRABAJO : \_\_\_\_\_

TELÉFONO CELULAR: \_\_\_\_\_



Christodora-Manice Education Center  
Summer 2010



## Aplicacion de Beca

Todas las familias son alentados a aplicar para una beca. Por favor, adjunte al menos uno de los documentos enumerados a continuación para que su solicitud sea considerada. Cualquier información que falta o está incompleta, puede demorar o influir en el resultado de la adjudicación de becas. Christodora, a su sola discreción, otorga becas sobre la base de cada tamaño de cada familia, los ingresos y gastos.

**\$ 60 es la cuota de inscripción no es parte de la adjudicación.**

Si usted y su hijo tienen una asistencia pública abierta (PA) caso de que usted tendrá que llenar la información adicional, póngase en contacto con nuestra oficina al (212) 371-5225.

### NO SE OLVIDE DE CORREO UNA COPIA DE AL MENOS UNO DE ESTOS DOCUMENTOS:

- 3 últimos talones de pago de
- Carta del empleador incluyendo sueldo
- 2008 1040 o W-2
- SSI / carta de Asistencia Pública
- Declaración jurada de apoyo

### INFORMACIÓN DE LA MADRE / TUTOR LEGAL

Nombre: \_\_\_\_\_ Ocupación : \_\_\_\_\_

Domicilio (si es diferente de la dirección del estudiante): \_\_\_\_\_

Teléfono: (Home) \_\_\_\_\_ ( trabajo ) \_\_\_\_\_

Lugar de Empleo: \_\_\_\_\_ Cuanto tiempo? \_\_\_\_\_ **INFORMACIÓN**

### DEL PADRE / TUTOR LEGAL

Nombre: \_\_\_\_\_ Ocupación : \_\_\_\_\_

Domicilio (si es diferente de la dirección del estudiante): \_\_\_\_\_

Teléfono: (Home) \_\_\_\_\_ ( trabajo ) \_\_\_\_\_

Lugar de Empleo: \_\_\_\_\_ Cuanto tiempo? \_\_\_\_\_

### INFORMACION SOBRE SU HOGAR

Número de personas que viven juntas en la casa / apto: \_\_\_\_\_

Número de personas empleadas que viven en la casa / apartamento: \_\_\_\_\_ Alquiler por mes: \_\_\_\_\_

### INGRESO FINANCIERO FAMILIAR (incluir todas las personas que viven juntas en la casa)

Semanal familia: \_\_\_\_\_ Ingresos anuales del hogar: \_\_\_\_\_

**De Asistencia Pública número:** \_\_\_\_\_

(presentar copia de la tarjeta o carta de presupuesto de su Centro de Mantenimiento de Ingresos) Oficina de Asistencia Pública: \_\_\_\_\_ # \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Padre / Guardián**

\_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_  
**Fecha Firma**