



2025

APLICACIÓN PARA LA BECA DE SCOPE



Nombre del becario:		Apellido(s) del becario:	
Fecha de Nacimiento:			Sexo:
Mes _____	Día _____	Año: 20 _____	
Escuela:		Grado que termina para primavera del 2025:	
¿Cómo supo del campamento / quien le refirió a al Campamento (una organización o un individuo)?			
Nombre completo del padre/tutor:		Relación con el niño/niña:	
Dirección:		Dpto./Piso:	
Ciudad:	Estado:	Código Postal	
Correo electrónico:			
Teléfono:	Madre/Padre Soltera/o? Sí <input type="checkbox"/>		

Yo certifico que toda la información en esta solicitud es verdadera y correcta. Doy mi consentimiento para el uso de fotografías, cartas, imágenes y video tomado de mi hijo/a en el campamento para SCOPE. Yo entiendo que tengo que completar todo el papeleo requerido por el campo, además de un formulario médico enviado por el campamento sobre la historia de la salud de mi hijo/a. Entiendo que esta oportunidad para ir al campamento de verano es un privilegio proporcionado por cortesía de SCOPE, y me aseguraré de que mi hijo/a llegue puntualmente en la fecha de inicio designado. Entiendo que la solicitud al programa SCOPE no garantiza la participación. Además, entiendo que SCOPE no es más que un donante para este proyecto y no es responsable de los problemas entre un campamento y un niño/a matriculado.



Firma del padre/madre/tutor

Nombre completo

Fecha



2025 APLICACIÓN PARA LA BECA DE SCOPE



DOCUMENTACION OBLIGATORIA

Para esta solicitud se requiere un documento como prueba de escuela y un documento como prueba de ingresos.

Si no tiene estos dos documentos: puede presentar una carta de la escuela de su hijo/a o de la institución que te recomendó (que no sea el campamento), esta carta debe indicar que el niño/a está inscrito/a en la escuela y que califica para recibir almuerzo gratis o a precio reducido. Esta carta debe estar membretada por parte de la organización y firmada por la escuela oficial o por un representante de la organización correspondiente.

Nombre completo del becario: _____

INSCRIPCIÓN ESCOLAR

Por favor marque un círculo para indicar la selección de abajo y adjuntar una copia del documento seleccionado:

Calificaciones del año escolar 2024-2025 el nombre del estudiante, la fecha y el grado debe ser visible

Carta de la escuela que pueda verificar la inscripción del niño/a

Carta de una organización (no del campamento) confirmando la inscripción del niño/a a la escuela

PRUEBA DE INGRESOS

Por favor marque un círculo para indicar la selección de abajo y adjuntar una copia del documento seleccionado:

Carta membretada de la escuela diciendo que el niño/la niña califica para el programa Federal USDA gratis o reducido de almuerzo en el año escolar 2024-2025
Carta otorgada por: SSI (Supplemental Security Income), *Estampillas de comida* (Food Stamps), *Medicaid* con fechas elegibles.

Copia de la tarjeta de Beneficios de Asistencia Pública (Public Assistance Benefit Card)
Aplicación del USDA gratis o reducido programa de almuerzo 2024 o SFSP firmada por el padre / tutor y un oficial de revisión con la determinación de elegibilidad.

Copia de la Declaración de Impuestos 2024 – Solo la primera página, niño/a debe estar listado como un dependiente