

## SOLICITUD DE BECA PARA JÓVENES 2024/25

Las solicitudes para 2024/25 se aceptarán a partir del 1 de agosto de 2024. Para calificar para una beca, los estudiantes deben completar el formulario a continuación. Las becas cubren el 80 % del costo de 1 clase en cada uno de los períodos de otoño, invierno y primavera y el 50 % del costo de la Puesta en Escena. Puede pagar el costo reducido en su totalidad con la solicitud o el saldo de su cuenta debe pagarse en su totalidad a más tardar una semana antes de que comience la clase o se cancelará su inscripción.

Si este formulario se completa antes del lunes 19 de agosto, se reservarán sus lugares para la temporada de clases 2024/25. Si este formulario se completa después de esa fecha, no hay garantía de que queden espacios en la clase de su elección. La solicitud de beca debe recibirse a más tardar dos semanas antes del inicio del período. Las inscripciones se procesan por orden de llegada. Los detalles de la clase se pueden encontrar en: <https://www.grct.org/classes/>

***Las becas están limitadas a una clase por estudiante, por período.***

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_

Teléfono de casa: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Grado actual en la escuela:

\_\_\_\_\_

Nombre/apodo elegido por el estudiante: \_\_\_\_\_

Género legal: \_\_\_\_\_

Pronombres preferidos (encierre en un círculo):

Él/Él

Ella/Ella

Ellos/Ellos o Elle/Elles

Otro pronombres: \_\_\_\_\_

Información médica: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Escuela a la que asiste: \_\_\_\_\_

Raza o etnicidad: \_\_\_\_\_

Nombre del padre/tutor #1: \_\_\_\_\_

Teléfono de la casa: \_\_\_\_\_

Correo electrónico del padre #1: \_\_\_\_\_

Teléfono celular: \_\_\_\_\_

Nombre del padre/tutor #2: \_\_\_\_\_

Teléfono de la casa: \_\_\_\_\_

Correo electrónico del padre #2: \_\_\_\_\_

Teléfono celular: \_\_\_\_\_

Contacto de emergencia: \_\_\_\_\_

Teléfono del contacto de emergencia: \_\_\_\_\_

Por favor proporcione el nombre, el número de teléfono y la dirección de correo electrónico de una persona que NO sea miembro de la familia (maestro, clérigo, consejero, trabajador social, líder de un grupo juvenil, entrenador, etc.). Este contacto se utilizará en caso de que no podamos comunicarnos con usted para procesar la información de la beca:

Referencia #1 Nombre: \_\_\_\_\_

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

Referencia #2 Nombre: \_\_\_\_\_

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

**Por favor inscriba a mi hijo(a) en la siguiente clase:**

**Período de Otoño:**

Nombre de la clase: \_\_\_\_\_

Día de la clase: \_\_\_\_\_

Hora de la clase: \_\_\_\_\_

Costo de la clase: \_\_\_\_\_

**Período de Invierno:**

Nombre de la clase: \_\_\_\_\_

Día de la clase: \_\_\_\_\_

Hora de la clase: \_\_\_\_\_

Costo de la clase: \_\_\_\_\_

**Período de Primavera:**

Nombre de la clase: \_\_\_\_\_

Día de la clase: \_\_\_\_\_

Hora de la clase: \_\_\_\_\_

Costo de la clase: \_\_\_\_\_

**Puesta en Escena:**

Nombre de la clase: \_\_\_\_\_

Día de la clase: \_\_\_\_\_

Hora de la clase: \_\_\_\_\_

Costo de la clase: \_\_\_\_\_

Estudiantes: Por favor díganos por qué le gustaría tomar esta clase (padres, ayuden a sus estudiantes a completar esta sección con sus propias palabras):

Padres: Por favor díganos por qué le gustaría que su estudiante tome esta clase:

Por favor describa su necesidad de asistencia financiera (desempleo, bajos ingresos, dificultades financieras, etc.). Toda la información se mantiene estrictamente confidencial.

Pago:

Efectivo adjunto

Cheque a nombre de Grand Rapids Civic Theatre adjunto

Plan de pago - Necesidad de pagar antes de la clase final

Tarjeta de crédito:

Tarjeta (marque con un círculo): Visa MasterCard Amex Discover

Número de tarjeta: \_\_\_\_\_

Fecha de caducidad: \_\_\_\_\_

Código de seguridad: \_\_\_\_\_

Escriba el nombre en la tarjeta: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

#### POLÍTICA DE ASISTENCIA DE BECAS

¡La asistencia es crucial en la clase de teatro! Cuando un estudiante está ausente, no solo afecta el aprendizaje del estudiante, impacta a sus compañeros de clase que dependen de ellos en escenas y actividades. Si un estudiante pierde más de una clase, la consideramos una clase “incompleta”. Si un estudiante becado pierde más de una clase, el estado de la beca para el año escolar restante será rescindido y la cuota administrativa no será reintegrada. La readmisión al programa de becas para el siguiente año escolar se hará caso por caso.

Marque aquí para indicar que ha leído y entendido la Política de asistencia.

Entiendo que GRCT proporciona becas parciales y acepto pagar el saldo del costo de la clase a más tardar una semana antes de que comience la clase. **Entiendo que si no cumplo con este plazo, mi inscripción será cancelada.**

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

Nombre impreso: \_\_\_\_\_

Por favor envíelo por correo electrónico a: [grctschool@grct.org](mailto:grctschool@grct.org) o por correo postal a: Grand Rapids Civic Theatre, School of Theatre Arts, 30 N. Division Ave, Grand Rapids, MI 49503. ¿Preguntas? Llame al 616-222-6653, ext 2 o envíe un correo electrónico [GRCTSchool@grct.org](mailto:GRCTSchool@grct.org)