



Environmental Traveling Companions (ETC)  
Youth LEAD Formulario de Solicitud de Beca

**I. INFORMACIÓN FAMILIAR**

La misión del programa Youth LEAD es crear aventuras en la naturaleza que sean accesible a todos, independiente de sus habilidades o estatus económico. **Haremos todo lo posible para acomodar su solicitud.** Pedimos que las familias autoevalúen sus circunstancias y paguen lo que puedan.

Por favor lea atentamente las instrucciones y envíe esta solicitud de vuelta a Yoseline Castillo (ylp@etctrips.org) dentro de 10 días de su entrevista, ya que los espacios son limitados.

Nombre completo del estudiante: \_\_\_\_\_  
Edad al comienzo del curso: \_\_\_\_\_  
Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_  
Dirección postal: \_\_\_\_\_

Nombre de Padres/Tutor: \_\_\_\_\_  
Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
Número de teléfono: \_\_\_\_\_

**II. SOLICITUD DE BECA** (Rellenado por los padres o tutor legal)

Debido a la naturaleza limitada de nuestros fondos de becas, recomendamos a los solicitantes que contribuyan con una parte del costo. Al solicitar una beca, favor de indicar la cantidad que puede contribuir.

COSTO TOTAL DEL VIAJE ..... \$ \_\_\_\_\_  
CANTIDAD DE BECA SOLICITADA..... \$ \_\_\_\_\_  
CONTRIBUCIÓN PERSONAL..... \$ \_\_\_\_\_

IV. **INFORMACIÓN FINANCIERA** (Rellenado por los padres o tutor legal)

INGRESO IMPONIBLE FAMILIAR TOTAL ..... \$ \_\_\_\_\_  
TOTAL DE AYUDA PÚBLICA RECIBIDA..... \$ \_\_\_\_\_  
CUOTA ALIMENTARIA RECIBIDA..... \$ \_\_\_\_\_  
TOTAL DE INGRESOS NO IMPONIBLES..... \$ \_\_\_\_\_

V. **GASTOS** (Rellenado por los padres o tutor legal)

Favor de enumerar sus principales gastos mensuales a continuación. Indique si alguna sección no es aplicable.

VIVIENDA O ARRIENDO ..... \$ \_\_\_\_\_  
TRANSPORTE Y SEGURO DE AUTO..... \$ \_\_\_\_\_  
COMIDA Y PROVISIONES..... \$ \_\_\_\_\_  
COSTOS DE CUIDADO DE NIÑOS Y ESCUELA... \$ \_\_\_\_\_  
FACTURAS DE SERVICIOS ..... \$ \_\_\_\_\_  
PRÉSTAMOS..... \$ \_\_\_\_\_  
GASTOS ADICIONALES..... \$ \_\_\_\_\_

**GASTOS MENSUALES:** \$ \_\_\_\_\_

Yo, \_\_\_\_\_ (Padres/Tutor) certifico que la información financiera anterior es precisa y de acuerdo con mi leal saber y entender.

X \_\_\_\_\_  
FIRMA DE PADRE/TUTOR LEGAL

\_\_\_\_\_  
FECHA

Nuestra misión es hacer que las aventuras al aire libre sean accesibles para todos, ¡y **hacemos todo lo posible para satisfacer las necesidades de cada solicitante!** Todas las solicitudes de becas se evalúan caso por caso. Tomamos en consideración la necesidad financiera del estudiante y cuánta demanda tenemos de becas en general. También trabajamos con otras organizaciones cuando sea posible para cofinanciar el puesto de un estudiante, para aliviar la mayor cantidad posible de la carga financiera de las familias.

**Ejemplos de escenarios de becas:**

*Sam solicitó el curso de 14-Day Access to Adventure. El costo total del curso es de \$3,850. Los tutores legales de Sam completaron el formulario de beca y solicitaron una beca de \$2,000 a ETC. ETC revisó el formulario de beca y aprobó la solicitud. La contribución de la familia de Sam al curso es de \$1,850.*

*James es un participante en Pomeroy Recreation and Rehabilitation Center. Se enteró del programa Youth LEAD de ETC a través del boletín de Pomeroy y está muy emocionado de postularse para el curso 14-Day Access to Adventure. Su familia llenó la solicitud de beca, solicitando una beca de \$3,400 de ETC. Pomeroy Center acordó contribuir \$400 adicionales a la participación de James en el curso. Con el apoyo de ETC y Pomeroy, la contribución de la familia de James es de \$50.*

**Favor de enviar este formulario completado a:**

Yoseline Castillo, Administradora del Programa Youth  
LEAD Correo electrónico: [ylp@etctrips.org](mailto:ylp@etctrips.org)

*Si es necesario, se puede enviar una copia impresa a:*  
Environmental Traveling Companions  
2 Marina Blvd  
Fort Mason Center, Building C, Suite C385  
San Francisco, CA 94123