



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 (yyp@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. Tenga en cuenta que nuestros precios para los cursos de 2026 han cambiado. El costo total de un curso de 14 días es de \$4,050 y el del curso de 21 días es de \$5,775.

COSTO TOTAL DEL VIAJE \$ _____
CANTIDAD DE BECA SOLICITADA DE ETC.....\$ _____
CONTRIBUCIÓN PERSONAL..... \$ _____
CONTRIBUCIÓN ORGANIZACIONES ASOCIADAS..... \$ _____

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)

Por favor de enumerar sus principales gastos mensuales a continuación. Indique si alguna sección no es aplicable. Escriba N/A si no corresponde.

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 \$4,050. 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 \$2,050.

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 \$250.

Favor de enviar este formulario completado a:

Yoseline Castillo, Administradora del Programa
Youth LEAD Correo electrónico: 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