



(Las aplicaciones para Becas no se aceptarán después del 19 de Abril del 2010)

Por favor preséntela por :

- **Correo: 2288 Liberty Street NE Salem, OR 97301**
- **Fax: (503) 391-0429**
- **Correo Electrónico: info@orpti.org**

A todos los beneficiarios de Becas se les requerirá el pago mínimo de \$25.00, como contribución a los gastos de la conferencia.

Sección A

Nombre:

Padres:

Miembros de la Familia:

Teléfono:

Dirección:

Ciudad:

Código de Area:

Teléfono de la Casa:

Teléfono Celular:

Dirección Electrónica:

#1 Fecha de Nacimiento del Hijo(a):

#1 Incapacidad del Niño o Niña:

#2 Fecha de Nacimiento del Hijo(a):

#2 Incapacidad del Niño o Niña:

Sección B

Alguna vez ha recibido una Beca o Estipendio de OrPTI? Si No

De ser Si, cuándo se le otorgó?

Recibe su hijo(a) comida gratuita o a precio reducido en la escuela? Si No

Cuántos niños viven en el hogar?

Ha solicitado asistencia de alguna fuente para participar en este evento? Si No

De ser Si, de quién?

Por favor liste sus gastos necesarios relacionados con la conferencia:

Registro Cuota: Niño(a) Cuidado: Cantidad solicitada: \$ Habitación:

Las Becas que incluyen el costo de habitación se basan en el criterio de ocupación doble. De tener Ud. un compañero(a) de cuarto preferido(a), tenga la bondad de facilitar el nombre de dicha persona.

Sección C

Para que su aplicación para Beca sea procesada, Ud. DEBE contestar lo siguiente:

1) Por favor, describa con detalle lo que espera obtener de su participación en este evento.

2) Por favor, describa cómo compartirá la información recogida en este evento con padres, familias o profesionales en su comunidad?

Por favor, presente una solicitud por persona.