Aplicación de Beca OCPA

Cuando fondos están disponibles. OCPA hace becas para estudiantes que, de otra manera, no pueden participar en nuestro programa. Las aplicaciones deben de llenarse correctamente para que se petición pueda ser considerada.

Nombre de estudiante _____ Fecha de naciemiento_____

Escuela _____Año compeletado _____ GPA_____

Nombre de padres/guardián _____

Dirección _____

Ciudad _____ Estado _____Codigo postal_____

Número de teléfono_____ Celular _____

Empleador de padres / guardián _____

Empleador de padres / guardián _____

Ingresos mensuales de la vivienda (antes de impuestos y deducciones) _____
Incluye e identifique todas las fuentes de ingresos, incluyendo pensión alimenticia o apoyo al niño (child support), beneficios veteranos o de seguro social, compensión de desempleo, y ayuda federal o del estado. (enumerar al otro lado del papel si sea necesrio)

Número de personas en la vivienda sostenidos del ingresos _____

¿Está el estudiante inscribido en el programa de almuerzo gratis o reducido en las ecuelas públicas de Oregon? **Sí** **No**
Si puso **sí,** por favor adjunta la prueba de inscripción en el programa del almuerzo **y** los requisitos notado abajo.

Si el estudiante no es inscrito en el Programa Nacional del Almuerzo Escolares, por favor adjunta prueba de ingreso (copias de regreso de impuestos, pago de salario u otros documentos del gobierno) y los requisitos notado abajo.

Suplementos Requiridos
-Carta de recomendación de un/a maestro/a, director/a, consejero/a u otro adulto educacional.
-Declaración de el/la estudiante, indicando su deseo de participar en OCPA.

Mi firma verifica que las declaraciones arriba son verdaderas.

Firma de padres/guardián _____Fecha _____

Envíe la forma completada con su forma de registración y su déposito no-reembolsable a:
OCPA PO Box #1359, Medford, OR 97501