

APLICACION de BECA 2005-2006

Importante: Imprima claramente y pulcramente con una pluma negra o de punto azul

A El PADRE, GUARDIÁN o OTRO ADULTO que RESIDEN CON el ESTUDIANTE

Este individuo se exigirá firmar cada pago de la beca,

Rodee uno: Padre Madre Padrastro Madrastra Otro Adulto

Apellido Primer Nombre Inicial del segundo nombre

El Número del Seguro Social * () el Teléfono de la Casa

La dirección (debe ser la dirección callejera, PO Box no aceptable) # de Apt.

Ciudad Estado Código Postal

Condado del Padre / Guardián La dirección del correo electrónico (e-mail)

La Dirección para mandar por correo (si es diferente de anteriormente)

Empleado por

() Si usted es por cuenta propia, verifique esta caja
(El Código del área) el Teléfono de Trabajo

El PADRE, GUARDIÁN o OTRO ADULTO que RESIDEN CON el ESTUDIANTE

Este individuo no podrá firmar cada pago de la beca.

Rodee uno: Padre Madre Padrastro Madrastra Otro Adulto

Apellido Primer Nombre Inicial del segundo nombre

El Número del Seguro Social * () el Teléfono de la Casa

La dirección (debe ser la dirección callejera, PO Box no aceptable) # de Apt.

Ciudad Estado Código Postal

Condado del Padre / Guardián La dirección del correo electrónico (e-mail)

La Dirección para mandar por correo (si es diferente de anteriormente)

Empleado por

() Si usted es por cuenta propia, verifique esta caja
(El Código del área) el Teléfono de Trabajo

*Este número es su código familiar y debe notarse en cada pedazo de documentación

C INFORMACIÓN DE CASA

1. El número de individuos que residieron en la casa mía /nuestra durante el año 2004:

Los Padres /Guardianes _____ Niños _____ Otros * _____

*Si Otro, por favor explique la relación al Padre /Guardián _____

2. ¿Qué es el Idioma Primario que hablan en su casa? _____

3. El arreglo del estado /alojando matrimonial actual de Padre /Guardián A:

a. Solo, nunca se Casó b. Ser Casado c. Viudo d. Divorciado * e. Divorciado /vuelto a casarse *

f. Separado * g. Viviendo con Otro h. Otro: _____

*Si Solo, se Divorció, Divorciado /vuelto a casarse o Separado, por favor complete la Sección D.

D Solo, Divorciado, o Padres Separados

(ser completados por padre o guardián que esta listado en sección A)

1. La fecha de Separación (Mes /Año) _____

2. La fecha de Divorcio (Mes /Año) _____

3. Padre _____ Non-custodia

Apellido Primer Nombre Inicial del segundo nombre

4. ¿Usted recibe o paga el apoyo del niño? Él Recibe Paga Ninguno

5. ¿Quién exigió al estudiante como un impuesto dependiente en 2004? _____

6. La cantidad total de apoyo del niño que recibió para todos los niños en 2004 por Padre /Guardián A y

Padres /Guardián B. \$ _____

7. ¿Según el orden de la corte, cuándo el apoyo del niño acabará? (Mes /Año) _____

8. La cantidad total de apoyo del niño que pagó por todos los niños en 2004 por Padre /Guardián A y Padre /
Guardián B. \$ _____