



**SOLICITUD PARA BECA**



Por favor marque la casilla que corresponda al campamento en el cual desea participar

- Grados 3°, 4° y 5° del 16 al 19 de agosto  
 Grados 6°, 7° y 8° del 11 al 14 de agosto

Oregon State University Extension Service 4-H

Campamento Internacional de Verano para estudiantes de Primaria y Secundaria

**Antes:** "Campamento Olimpico de Verano Estilo Latino"

**El último día para devolver la solicitud para los estudiantes de Elementary and Middle School es el 18 de Julio, 2008. Las becas y el cupo son limitados.** Favor de llenar el formulario lo más que pueda. Esta solicitud nos ayudará a determinar quién es elegible para una beca de 4-H. Para recibir una beca es necesaria una carta de recomendación de uno de sus maestros. El dejar espacios en blanco, podría eliminar su solicitud. Entendemos que algunas de estas preguntas en el formulario no le corresponden a usted.

**INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE**

Apellido:		Nombre:		Segundo Nombre:	
Dirección:			Ciudad:		Código Postal:
Teléfono de Casa: ( )		Teléfono para Mensaje: ( )		Teléfono de Emergencia: ( )	
Soy: <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer		Fecha de Nacimiento: / /		Grado terminado en junio del 2008: _____	
¿Ha participado antes en un campamento de 4-H? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO			Sí, ¿Dónde/Cuando?		

**INFORMACIÓN DEL PADRE, MADRE O TUTOR**

Apellido:		Nombre:		Segundo Nombre:	
Dirección:			Ciudad:		Código Postal:
Teléfono de Casa: ( )		Teléfono para Mensaje: ( )		Teléfono de Emergencia: ( )	
Correo Electrónico:		¿Necesita ayuda para pagar parte del costo del Campamento de Verano? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO		¿Cuánto puede usted pagar? \$ 50.00 ____ ó \$75.00 ____	

Por favor, díganos por qué su hijo o hija merece una beca.

Esta solicitud es para estudiantes de bajos ingresos o para estudiantes que desean participar en este campamento por primera o segunda vez. Estamos ofreciendo becas de: \$25.00 y de \$50.00 **para estudiantes que no puedan pagar el costo total.**

Al firmar esta forma, confirmo, que toda la información que he dado en este formulario es verdadera y completa a mi mejor entender. Doy permiso al comité selectivo, de comunicarse con nosotros con respecto a nuestra necesidad económica. Si soy seleccionado para una beca, un representante de 4-H me informará por correo o por teléfono.

\_\_\_\_\_  
Firma del Estudiante

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre o Tutor

\_\_\_\_\_  
Date

**Envíe el formulario por correo al:**  
 International Summer Camp  
 105 Ballard Extension Hall, Corvallis, OR 97331  
 Contacto: Mario A. Magaña  
 Teléfono: 541-737-0925 ó al 503-931-7206  
 Email: Mario.Magana@oregonstate.edu