

ART STUDENTS LEAGUE OF DENVER

Programa de becas para adultos Big HeART (18 años o mayor) Pautas y postulación para 2023-2024

La Liga de Estudiantes de Arte de Denver (ASLD, por sus siglas en inglés) otorga becas, cuando existe disponibilidad, para proporcionar acceso igualitario a la educación en artes visuales para las personas que tienen un fuerte deseo de aprender, pero que no tienen los medios económicos para pagar por nuestras clases. La Liga de Estudiantes de Arte de Denver reúne fondos para las becas mediante esfuerzos de desarrollo con fundaciones, corporaciones y personas individuales para garantizar que nuestra educación artística sea accesible para todos los miembros de nuestra comunidad. Por favor revise el sitio web de ASLD (<http://www.asld.org>) para obtener detalles sobre los cursos disponibles actualmente o contáctenos directamente al 303.778.6990 o info@asld.org.

INFORMACIÓN SOBRE BECAS

Los beneficiarios calificarán para recibir financiación para una beca en base a su cumplimiento con los requisitos financieros. Las becas se revisan y otorgan por orden de llegada. Es posible que se les pida a los beneficiarios y a sus profesores que completen una evaluación después de completar la beca. Una vez que un beneficiario califica para la financiación de una beca, su **calificación es válida por un año** desde la fecha en que postuló. Se alienta a los estudiantes a volver a postular al año siguiente, lo que deben hacer para que ASLD pueda determinar si cumplen con los requisitos para el próximo año/tres sesiones. **Los estudiantes que no lleguen y/o cancelen su registro al menos una (1) semana antes de la fecha de inicio del curso pueden recibir una suspensión de sus beneficios becarios por hasta un (1) año.**

Las personas que califican para recibir una **beca completa** recibirán:

- Una Membresía de Adulto de ASLD válida por un año
- La cancelación de sus tarifas de matrícula y del curso. El estudiante es responsable de pagar tarifas adicionales, como materiales, tarifas de estudio y **se requiere un copago adicional de \$10 al momento del registro**. Si no se recibe el copago una (1) semana antes de la fecha de inicio del curso, se cancelará el registro y estará disponible para otros estudiantes.

Las personas que califican para recibir una **beca parcial** recibirán:

- Una Membresía de Adulto de ASLD válida por un año
- Un descuento de un 50% de la tarifa de matrícula después de aplicar el descuento de la Membresía de Adulto
- El estudiante es responsable de las tarifas adicionales, como materiales y tarifas de estudio. Se requiere el pago al momento del registro. Si no se recibe el pago una (1) semana antes de la fecha de inicio del curso se cancelará el registro y estará disponible para otros estudiantes.

REQUERIMIENTOS DE ELEGIBILIDAD

Las becas se otorgan en base a la necesidad financiera (por favor vea los cuadros en la página 2). **Debe presentar un comprobante de ingresos (sus declaraciones de impuestos o un mes de sus talones de ingresos más recientes) junto al formulario de postulación.** ASLD solamente revisará las postulaciones que estén completas. No se aceptarán postulaciones incompletas. ASLD se reserva el derecho de otorgar becas a su discreción. Las becas no tienen valor en efectivo y no ofrecemos reembolsos, transferencias o créditos para cursos registrados.

ART STUDENTS LEAGUE OF DENVER

Límites de ingreso familiar			
Beca completa		Beca parcial	
Número de personas en la unidad familiar	Ingreso mensual bruto	Número de personas en la unidad familiar	Ingreso mensual bruto
1	\$3058	1	\$4,893
2	\$3,495	2	\$5,593
3	\$3933	3	\$6,293
4	\$4,367	4	\$6,986
5	\$4,717	5	\$7,547
6	\$5,067	6	\$8,107
7	\$5,417	7	\$8,667
8	\$5,767	8	\$9,227
Cada persona adicional	Agregar por cada persona: \$450	Cada persona adicional	Agregar por cada persona: \$600

Programa de becas para adultos Big HeART (18 años o mayor)

Mes y año de la postulación: _____

NOMBRE COMPLETO: _____

DIRECCIÓN: _____

CIUDAD: _____ CÓDIGO POSTAL: _____ CONDADO: _____

TELÉFONO: _____ TELÉFONO CELULAR: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

FECHA DE NACIMIENTO DEL POSTULANTE: _____

¿Cuánto es el ingreso mensual bruto de su unidad familiar (antes de descontar los impuestos)? _____

Incluyéndolo a usted, ¿cuántas personas forman parte de su unidad familiar? _____

¿Cumple con los requisitos para algún programa de subsidios del gobierno (almuerzo gratis, TANF, Medicaid, SNAP, etc.)? Sí No

Si respondió que "sí", por favor, indique qué subsidios recibe:

ART STUDENTS LEAGUE OF DENVER

¿Cómo se enteró de nosotros? _____

¿Por qué desea tomar un curso en la Liga de Estudiantes de Arte de Denver?

Para recibir becas por parte de muchas de las fundaciones que financian nuestro programa de becas, debemos registrar la etnicidad de nuestros estudiantes becarios. Gracias por indicar su etnia o antecedentes culturales:

Blanco Afro americano Asiático/isleño del Pacífico Hispano/Latino Nativo americano

Otro Por favor especifique: _____

¿Que curso o cursos le interesa tomar en ASLD?

Las postulaciones se deben enviar por correo electrónico a info@asld.org, por correo postal o en persona en la Oficina de Registro. **Se debe presentar un comprobante de ingresos junto a la postulación de la beca. ASLD no aceptará postulaciones incompletas.** Las postulaciones a las becas se revisan por orden de llegada. Por favor espere entre una y dos semanas para recibir una respuesta. Contáctese con ASLD si tiene cualquier pregunta al 303.778.6990, o por correo electrónico a info@asld.org y un miembro del personal de registro estará feliz de asistirle.

Gracias por informarse sobre el programa de becas de la Liga de Estudiantes de Arte de Denver.

Su firma en esta postulación indica que usted reconoce que toda la información proporcionada es correcta y que usted entiende las Políticas de Becas indicadas anteriormente.

Firma de postulante: _____ Fecha: _____

Presente la postulación por correo postal a:

Art Students League of Denver

Attn: BigHeART Scholarship Applications

200 Grant Street

Denver, CO 80203