

ART STUDENTS LEAGUE OF DENVER

Becas 2023-2024 para jóvenes de 6 a 17 años

Pautas y aplicación

La Liga de Estudiantes de Arte de Denver (ASLD - Art Students League of Denver) otorga becas, cuando están disponibles, para asistir a nuestros programas juveniles, que incluyen: sesión de otoño, sesión de invierno / primavera y campamentos KidART de verano y talleres de TEEN Studio: para jóvenes de 6 a 17 años. Niños de 5 años también pueden calificar si han completado el jardín de infantes. La intención del programa de becas es brindar igualdad de acceso a la educación en artes visuales a los jóvenes que tienen un fuerte deseo de aprender, pero carecen de los medios económicos para pagar nuestras clases. Consulte nuestros folletos sobre los campamentos de verano de KidArt y los talleres de TEEN Studio de ASLD o el sitio web de ASLD (www.asld.org) para obtener detalles sobre las ofertas o contáctenos directamente al 303.778.6990 o info@asld.org.

INFORMACIÓN SOBRE BECAS

Los beneficiarios recibirán una beca total o parcial según la elegibilidad. Las becas se revisan y otorgan por orden de llegada hasta que se utilicen todos los fondos disponibles. Las becas **no incluyen** refrigerios, almuerzo o transporte hacia y desde ASLD. Se les puede pedir a los destinatarios y a sus instructores que completen una evaluación después de completar la beca. Una vez que un beneficiario califica para el financiamiento de la beca, **su calificación es válida por un año / 3 sesiones** (semestres) desde el momento en que presentó la solicitud. Los estudiantes pueden volver a presentar su solicitud el año siguiente y deben hacerlo para que ASLD determine su elegibilidad para el próximo año / 3 sesiones. **A los estudiantes que no se presenten y / o cancelen su inscripción al menos 1 semana antes de la fecha de inicio del curso, se les puede suspender el beneficio de la beca por hasta 1 año.**

- **Beca completa:** Se requiere un copago de \$10 por curso y / o campamento al momento de la inscripción. La beca también cubre la membresía juvenil de ASLD durante un año, materiales de arte, atención supervisada antes y después del campamento y la hora del almuerzo si es necesario.
 - * Para "Friday Night Teen Studio" (Estudio para adolescentes de Friday Night) solo se cobra un copago de \$10 por sesión / semestre. El estudiante debe estar registrado para cada mes que desee asistir.
- **Beca parcial:** Los destinatarios reciben un 50% de descuento sobre el costo de un curso. La beca parcial también cubre una membresía juvenil para ASLD válida por un año.
 - *Para los "Friday Night Teen Studio", el beneficiario de la beca puede asistir a cualquier / todos los "Friday Night Teen Studio" por sesión / semestre con un 50% de descuento cada mes. El estudiante debe estar registrado para cada mes que desee asistir.

Requisitos de elegibilidad:

Las becas se basan en la necesidad económica (consulte las tablas en la página 2). Aceptamos solicitudes de varios jóvenes dentro del mismo hogar. Las solicitudes son válidas por un año o 3 sesiones / semestres (lo que ocurra primero). Los solicitantes pueden volver a presentar una solicitud por años consecutivos y / o si cambia el estado de ingresos del hogar. **Para que su solicitud esté completa, debe presentar un comprobante de ingresos (impuestos sobre la renta recientes o recibos de pago) junto con los formularios de solicitud y registro.** Aplicaciones incompletas no serán revisadas. ASLD se reserva el derecho de otorgar becas a su propia discreción. No hay valor en efectivo para las becas y no ofrecemos créditos ni transferencias.

ART STUDENTS LEAGUE OF DENVER

Límites de ingresos del hogar			
Beca completa		Beca parcial	
Número de personas en el hogar	Ingresos mensuales brutos	Número de personas en el hogar	Ingresos mensuales brutos
2	\$3,495	2	\$5,593
3	\$3,933	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 para cada uno: \$450	Cada persona adicional	Agregar para cada uno: \$600

Programa de becas Big HeART para jóvenes (edades 6 - 17)

Mes / año de aplicación: _____

NOMBRE(S) DEL NIÑO(S), se pueden agregar todos los niños de la misma casa: _____

NOMBRE DEL PADRE DE FAMILIA / GUARDIAN: _____

DIRECCIÓN: _____

CIUDAD: _____ CÓDIGO POSTAL: _____ CONDADO: _____

TELÉFONO _____ CORREO ELECTRÓNICO: _____

¿Cuál es su ingreso familiar mensual bruto (antes de deducir los impuestos)? _____

¿Cuántos miembros de la familia forman parte de su hogar? _____

¿Califica usted para algún programa gubernamental (cupones de alimentos, almuerzo gratis, TANF, Medicaid, SNAP, etc.)? [Sí] [No]

En caso afirmativo, indique qué programas y cuántos subsidios recibe:

ART STUDENTS LEAGUE OF DENVER

Para recibir premios de subvenciones de muchas de las fundaciones que financian nuestro programa de becas, es necesario que hagamos un seguimiento del origen étnico de nuestros estudiantes becados. Gracias por indicar su origen étnico o cultural:

Caucásico [] Afroamericano [] Asiático [] Hispano / latino [] Nativo americano []

Prefiero no responder [] Otro [] Por favor especifique: _____

¿Por qué usted / sus hijos quieren participar en clases y / o campamentos de verano en la Art Students League of Denver?

Información de registro del campamento: esta información debe estar completa para que se acepte su solicitud. Incluya una hoja adicional si más de 2 niños están solicitando en el mismo hogar.

NOMBRE DEL CONTACTO **ALTERNATIVO** DEL PADRE / TUTOR: _____

CELULAR DE CONTACTO **ALTERNATIVO** / MEJOR NÚMERO: _____

RELACIÓN DE CONTACTOS **ALTERNATIVOS** CON EL NIÑO(S): _____

NOMBRE DEL MÉDICO: _____ TELÉFONO DEL MÉDICO: _____

NOMBRE DEL HOSPITAL / OFICINA DEL MÉDICO: _____

Niño 1 NOMBRE: _____

Niño 1 EDAD: _____ MES DE NACIMIENTO: _____ (AÑO): _____

Niño 2 NOMBRE: _____

Niño 2 EDAD: _____ MES DE NACIMIENTO: _____ (AÑO): _____

Después de revisar el sitio web de ASLD (www.asld.org) enumere la semana, el título y el instructor de sus 5 campamentos preferidos. * Recuerde: puede incluir una hoja adicional si más de 2 niños están solicitando.

Niño 1 -Primera elección: _____

2da elección: _____

3ra elección: _____

4ta elección: _____

5ta elección: _____

Niño2 - Primera elección: _____

2da elección: _____

3ra elección: _____

ART STUDENTS LEAGUE OF DENVER

4ta elección: _____

5ta elección: _____

¿Tiene inquietudes sobre el acceso o necesita adaptaciones especiales para poder participar? La Art Students League hará todo lo posible para adaptarse a las necesidades de su(s) hijo(s). sí no

En caso afirmativo, explíquelo por favor:

Las solicitudes pueden enviarse por correo electrónico a info@asld.org, por correo postal o en persona a la Oficina de Registro. **Se debe presentar comprobante de ingresos con su solicitud de beca. ASLD no aceptará solicitudes incompletas.** Las solicitudes de becas se revisan por orden de llegada. Por favor, espere de 1 a 2 semanas para recibir una respuesta. No dude en comunicarse con ASLD con cualquier pregunta al 303.778.6990, o por correo electrónico a info@asld.org y un miembro del personal de registro estará encantado de ayudar.

Enviar solicitud por correo postal a:

Liga de Estudiantes de Arte de Denver

A la atención de: Solicitudes de becas BigHeART

200 Grant Street

Denver, CO 80203

Gracias por preguntar sobre el programa de becas de la Art Students League de Denver.

Al firmar esta solicitud, reconoce que toda la información proporcionada es precisa y que usted comprende las Políticas de becas indicadas anteriormente.

Firma del Padre / Tutor

Fecha