

# ART STUDENTS LEAGUE OF DENVER

## Becas 2021 para niños y adolescentes (6 a 17 años de edad)

Directrices y postulación

La Liga de Estudiantes de Arte de Denver (*Art Students League of Denver, ASLD, por sus siglas en inglés*) otorga becas, cuándo estén disponibles, para asistir a nuestros programas para niños y adolescentes, los que incluyen: una sesión de otoño, una sesión de invierno/primavera, campamentos de verano de arte para niños y talleres para adolescentes desde los 6 hasta los 17 años de edad. Los niños mayores de 5 años que han egresado de kindergarten también pueden reunir los requisitos para recibir becas. La intención del programa de becas es proveer acceso igualitario a la educación en artes visuales para los niños y adolescentes que tienen un fuerte deseo de aprender, pero que no cuentan con los medios financieros para pagar nuestras clases. Por favor vea nuestros folletos de campamentos de arte para niños o de talleres para adolescentes o visite el sitio web de ASLD (<http://www.asld.org>) para obtener detalles sobre los cursos que se ofrecen. También puede contactarnos directamente al 303-778-6990 o [info@asld.org](mailto:info@asld.org).

### INFORMACIÓN SOBRE LAS BECAS

Los becarios recibirán una beca completa o parcial en base a los requisitos para obtenerla. Se evalúan y se otorgan las becas de acuerdo con el orden en que se reciben postulaciones hasta que se acaben los fondos disponibles. Las becas **no incluyen** bocadillos, almuerzo o transporte desde y hacia el centro de ASLD. Las inscripciones se limitan al número de espacios disponibles en los programas solicitados. Una vez completada la beca, se les puede solicitar a los becarios y a sus instructores que evalúen el curso. Una vez que un becario cumpla con los requisitos para recibir financiamiento por medio de una beca, su **calificación será válida por un año/3 sesiones** (semestres) desde la fecha de postulación. Los estudiantes pueden volver a postular al año siguiente, lo cual deben hacer para que ASLD determine si reúnen los requisitos para el próximo año/próximas 3 sesiones. **Los estudiantes que no asistan a clases o que no cancelen su inscripción al menos una semana antes de la fecha del primer día del curso pueden perder los beneficios de su beca por una duración de hasta un año.**

- **Beca completa:** Se requiere un copago de \$10 por curso y/o campamento al momento de la inscripción. La beca también cubre una membresía juvenil en ASLD que es válida por un año, además de los costos de los materiales y los suministros de arte.
  - \*Campamentos: la tarifa cubre la tuición por un máximo de cuatro (4) campamentos de medio día de una semana y de duración. \*Un campamento de cerámica de dos semanas de duración puede reemplazar dos (2) campamentos de medio día.
  - \*Talleres para adolescentes "*Friday Night Teen Studio*": se requiere un solo copago de \$10 para cada sesión/semestre. Los alumnos deberán inscribirse para cada mes al que quieran asistir.
- **Beca parcial:** Los becarios reciben un descuento de un 50% del costo de un curso. La beca parcial también cubre una membresía juvenil de ASLD que es válida por un año.
  - \*Campamentos: los becarios reciben un descuento de un 50% de la tuición en cuatro (4) campamentos de medio día de una semana de duración. \*Un campamento de cerámica de dos semanas de duración puede reemplazar dos (2) campamentos de medio día. La

beca parcial **no incluye** la tarifa de los materiales, Se requiere el pago al momento de la inscripción.

- \*Talleres para Adolescentes “*Friday Night Teen Studio*”: el becario puede asistir a cualquier/todos los talleres por sesión/semestre con un descuento de un 50% cada mes. Los estudiantes deben estar inscritos para cada mes al que quieran asistir.

**NOTA:** Debido a la pandemia y a los continuos límites de capacidad, ASLD no puede ofrecer cuidados supervisados durante la temporada de campamentos de verano de 2021.

**REQUISITOS:**

Las becas se basan en las necesidades financieras (por favor vea la tabla en la página 2). Aceptamos postulaciones para varios niños o adolescentes que vivan en el mismo hogar. Las postulaciones son válidas por un año o 3 sesiones/semestres (lo que ocurra primero). Los estudiantes pueden volver a postular en los siguientes años y/o si cambian los ingresos del hogar. ***Para completar su postulación, debe enviar un comprobante de ingresos (declaración de impuestos o talones de pago recientes) junto a los formularios de postulación e inscripción.*** No se revisarán las postulaciones incompletas. ASLD se reserva el derecho de otorgar becas a su propia discreción. Las becas no tienen valor monetario, por lo que no ofrecemos créditos o transferencias.

# ART STUDENTS LEAGUE OF DENVER

Límites de ingresos del hogar			
Beca completa		Beca parcial	
Número de personas en el hogar	Ingreso bruto mensual	Número de personas en el hogar	Ingreso bruto mensual
2	\$3,667	2	\$5,333
3	\$4,125	3	\$6,000
4	\$4,583	4	\$6,667
5	\$4,950	5	\$7,200
6	\$5,317	6	\$7,733
7	\$5,683	7	\$8,267
8	\$6,050	8	\$8,800
Cada persona adicional	Agregar por cada uno: \$450	Cada persona adicional	Agregar por cada uno: \$600

## Programa de becas artísticas Big HeART para niños y adolescentes (6 a 17 años de edad)

Mes/año de la postulación: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL O DE LOS NIÑOS (puede agregar a todos los niños que vivan en el mismo hogar):

\_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA MADRE/PADRE/TUTOR LEGAL: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

CIUDAD: \_\_\_\_\_ CÓDIGO POSTAL: \_\_\_\_\_ CONDADO: \_\_\_\_\_

TELÉFONO: \_\_\_\_\_ CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

¿Cuánto es el ingreso bruto mensual de su hogar (antes de la deducción de impuestos)?

\_\_\_\_\_

¿Cuántos miembros familiares forman parte de su hogar? \_\_\_\_\_

¿Cumple con los requisitos de los programas de subsidios gubernamentales (cupones de alimentos, almuerzo gratis, TANF, Medicaid, SNAP, etc.)? [ Sí ] [ No ]

Si respondió "sí", por favor indique cuántos subsidios recibe y en cuáles programas participa:

\_\_\_\_\_

Para poder recibir fondos de varias de las fundaciones que financian nuestro programa de becas, debemos registrar el origen étnico de nuestros estudiantes becados. Por favor marque todas las opciones que correspondan. Gracias por indicar el origen étnico o cultural de su(s) hijo(s):

Caucásico     Afroamericano     Asiático     Hispano/Latino     Nativo Americano  
 Prefiero no responder.     Otro Por favor especifique: \_\_\_\_\_

¿Por qué quiere su hijo o hijos participar en las clases y/o campamentos de verano de la Liga de Estudiantes de Arte de Denver?

---

---

---

---

---

**Información de registro para campamentos. Esta información debe estar completa para que su postulación se acepte. Por favor incluya una hoja adicional si está postulando para recibir una beca para más de 2 niños que vivan en el mismo hogar.**

NOMBRE DEL CONTACTO **ALTERNATIVO** A LA MADRE/PADRE/TUTOR LEGAL: \_\_\_\_\_  
CELULAR/MEJOR NÚMERO DEL CONTACTO **ALTERNATIVO**: \_\_\_\_\_  
RELACIÓN DEL CONTACTO **ALTERNATIVO** CON EL(LOS) NIÑO(S): \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL DOCTOR: \_\_\_\_\_  
NÚMERO DE TELÉFONO: \_\_\_\_\_  
NOMBRE DEL HOSPITAL/OFICINA DEL DOCTOR: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL NIÑO 1: \_\_\_\_\_  
EDAD DEL NIÑO 1: \_\_\_\_\_ MES DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_ AÑO DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_  
NOMBRE DEL NIÑO 2: \_\_\_\_\_  
EDAD DEL NIÑO 2: \_\_\_\_\_ MES DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_ AÑO DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_

Después de examinar el sitio web de ASLD ([www.asld.org](http://www.asld.org)), por favor proporcione una lista de la semana, título e instructor de las cinco principales opciones de campamento de su hijo. \*Recuerde que puede incluir una hoja adicional si está enviando una postulación para más de 2 niños.

Niño 1

Primera opción: \_\_\_\_\_

Segunda opción: \_\_\_\_\_

Tercera opción: \_\_\_\_\_

Cuarta opción: \_\_\_\_\_

Quinta opción: \_\_\_\_\_

Niño 2

Primera opción: \_\_\_\_\_

Segunda opción: \_\_\_\_\_

Tercera opción: \_\_\_\_\_

Cuarta opción: \_\_\_\_\_

Quinta opción: \_\_\_\_\_

¿Tiene inquietudes relacionadas con acceso o requiere su hijo alguna adaptación especial para que pueda participar? La Liga de Estudiantes de Arte de Denver hará todo lo posible para adaptarse a las necesidades de su(s) hijo(s).

Sí       No

Si su respuesta es sí, por favor explique:

---

---

---

---

Las postulaciones se pueden enviar por correo electrónico a [info@asld.org](mailto:info@asld.org), por correo postal o en persona a la Oficina de Registro. **Debe enviar un comprobante de ingresos junto con su postulación a una beca. ASLD no aceptará postulaciones incompletas.** Las postulaciones a una beca se evalúan en el orden en que se reciben. Por favor, permita entre 1 y 2 semanas para recibir unas respuestas. Si tiene cualquier pregunta, por favor contacte a ASLD al número 303.778.6990 o al correo electrónico [info@asld.org](mailto:info@asld.org) y un miembro del personal de inscripción estará feliz de ayudarlo.

Envíe las postulaciones por correo postal a:

Art Students League of Denver

Attn: BigHeART Scholarship Applications

200 Grant Street

Denver, CO 80203

Gracias por su interés en el programa de becas de la Liga de Estudiantes de Arte de Denver.

Al firmar esta postulación, usted afirma que toda la información proporcionada es correcta y que usted entiende las Políticas de Becas indicadas en el presente documento.

Firma de la Madre/Padre/Tutor legal: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_