



## SOLICITUD DE BECA DE MATRÍCULA 2021-2022

La asistencia de matrícula está disponible debido a las generosas donaciones de feligreses y benefactores. Es su intención ayudar a cualquier familia que desee una educación católica. **Por favor complete y firme este formulario, y regrese a la oficina de la escuela.**

Padre(s) que buscan asistencia:

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Número de Teléfono: \_\_\_\_\_

Nombre del estudiante(s)

\_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_

Estado civil de los padres:

\_\_\_\_\_ Soltero/a \_\_\_\_\_ Casado/a \_\_\_\_\_ Separado/a \_\_\_\_\_ Divorciado/a

Estado de Empleo  
(elige uno de la lista)

**Madre:** \_\_\_\_\_

**Padre:** \_\_\_\_\_

Empleado por Otro  
Trabajador Independiente  
Temporalmente Desempleado  
Tiempo Completo Ama de Casa

Desempleados  
Jubilado / Permanentemente Descapacitado  
Temporalmente Descapacitado  
Estudiante Tiempo Completo

Matrícula Total Para el Año académico: \_\_\_\_\_

Cantidad de Asistencia Solicitada: \_\_\_\_\_

**(final)**

Miembro del Registro de la Iglesia de San Basilio:      SI                      NO

Residentes en el Hogar:    Adultos: \_\_\_\_\_              Niños Menores de 18 Años: \_\_\_\_\_

Ingresos del Padre del Año Anterior: \_\_\_\_\_

Ingresos de la Madre del Año Anterior: \_\_\_\_\_

Beneficios del Seguro Social recibidos del Año Anterior: \_\_\_\_\_

ADC o Asistencia General del Año Anterior: \_\_\_\_\_

Manutención de los Hijos del Año Anterior: \_\_\_\_\_

Otras Fuentes de Ingresos: \_\_\_\_\_

Informe cualquier circunstancia especial que deba tenerse en cuenta. Si uno de los padres está actualmente desempleado o los ingresos disminuirán en el próximo año, proporcione la cantidad específica esperada para el próximo año. Utilice una hoja adicional si es necesario.

---

---

---

---

Su firma verifica que la información anterior es exacta.

Padre(s): \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Se requiere una copia del Formulario de Impuestos del IRS del año anterior y los talones de pago actuales. Adjuntarlos a esta solicitud.

Firma del sacerdote: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Firma del director: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Cantidad de asistencia otorgada: \_\_\_\_\_