

2020-21 Solicitud por Support Our Students Fund

De acuerdo con la misión de DSAFF, el Support Our Students Fund promueve la inclusión y la equidad en DSA al proporcionar recursos financieros a las familias que enfrentan dificultades financieras. Al compensar estos costos con fondos suplementarios, DSAFF tiene como objetivo aumentar el potencial de rendimiento en todos los estudiantes de DSA. Generalmente, este apoyo “cubriría” los costos que de otro modo serían sufragados por las familias en DSA.

Por ejemplo:

- Lecciones privadas para su especialidad
- Equipo y suministros necesarios para su especialidad, incluido el alquiler de instrumentos, vestimenta/ zapatos para presentaciones, etc.
- Suministros académicos como libros AP y / o tarifas para clases AP o CU Succeed
- Cursos de preparación académica o tutorías

Estos fondos no están destinados a financiar viajes de ningún tipo.

PROCESO DE SOLICITUD:

1. Las solicitudes de apoyo deben ser realizadas directamente por el padre del estudiante, completando esta solicitud.
2. El padre debe indicar la necesidad financiera seleccionando una de las dos opciones en la página de solicitud 2.
3. Envíe la solicitud completa electrónicamente a través de info@dsafriends.org, con “Support Our Students” en la línea de asunto. Los hogares que no puedan enviar su solicitud electrónicamente pueden comunicarse con Susan@dsafriends.org para enviar una solicitud en papel.
4. Todas las solicitudes vencen antes de las 11:59 p.m. del viernes 15 de enero de 2021. Las solicitudes recibidas después de esa fecha no serán aceptadas.
5. El Comité del Support Our Students Fund revisará todas las solicitudes e informará a las familias sobre las decisiones antes del 29 de enero de 2021.

Complete la siguiente información y utilice el reverso del formulario para indicar los gastos que se cubrirán, así como la necesidad financiera.

FECHA LÍMITE DE SOLICITUD ES EL 15 DE ENERO DE 2021

Nombre del Padre:	
Correo electrónico del Padre:	Número de teléfono:
Nombre del Estudiante:	Especialidad:
Grado del Estudiante	
Dirección:	
Ciudad, Estado, y Código Postal:	

Gastos a cubrir (seleccione todo lo que corresponda):

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Lecciones privadas para especialización * | <input type="checkbox"/> Tutoría académica / Curso de preparación * |
| <input type="checkbox"/> Equipo / suministros de arte | <input type="checkbox"/> Suministros o tarifas académicas |
| <input type="checkbox"/> Otras necesidades relacionadas con las artes: | <input type="checkbox"/> Otra necesidad académica: |
| _____ | _____ |

* Si está tomando lecciones de cualquier tipo, proporcione lo siguiente:

Nombre del Instructor o Curso _____

Tarifa por hora _____ Frecuencia / Número de horas de instrucción _____

Proporcione una descripción detallada de para qué se necesitan estos fondos y el costo esperado de cada uno.

Monto total de asistencia financiera solicitada: _\$ _____

Seleccione una de las siguientes opciones.

Yo (padre) certifico que el ingreso de nuestro hogar no excede los montos siguientes, basado en el 80% del ingreso promedio del área de Denver / AMI.

# de Personas en Casa	2 Personas	3 Personas	4 Personas	5 Personas	6 Personas
Ingresos <	\$59,400	\$66,850	\$74,250	\$80,200	\$86,150

Yo (padre) he incluido una Declaración de necesidad con esta solicitud. Lo incluiré como un archivo adjunto al enviar la solicitud.

Firma del Padre

Fecha

