

# EPSYOs Forma de Ayuda Financiera (Llenada por Padres solamente)

Escribe en letra de molde:

Apellido de estudiante: \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_

Año escolar para **2010-11** \_\_\_\_ Edad \_\_\_\_ Orchestra \_\_\_\_\_ Instrumento \_\_\_\_\_

Nombre de Padre \_\_\_\_\_ Nombre de Mama \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_ Correo Electrónico \_\_\_\_\_

Número de teléfono \_\_\_\_\_ Número de teléfono \_\_\_\_\_

Nombre donde trabaja \_\_\_\_\_ Nombre donde trabaja \_\_\_\_\_

Dirección de trabajo \_\_\_\_\_ Dirección de trabajo \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Typo de empresa \_\_\_\_\_ Typo de empresa \_\_\_\_\_

Posición \_\_\_\_\_ Posición \_\_\_\_\_

Total de sueldos anuales combinados, saaris y otro ingresos antes de impuestos como aparece en su declaración de impuestos del 2009 \$ \_\_\_\_\_

Número de dependientes: \_\_\_\_ Edad de cada uno (Circule los que están en Universidad)

\_\_\_\_\_

Número de otras personas que dependen de la familia para un apoyo financiero (ejemplo: más de 50% de apoyo) : \_\_\_\_\_

Cantidad de ayuda solicitada: \$ \_\_\_\_\_

**Favor de añadir una copia de su declaración de impuestos del 2009 o el más reciente si 2009 no está disponible, junto con estimaciones de ingreso para el 2010. Si están separados o divorciados, ambos padres deben llenar esta forma individualmente. Si usted tiene alguna pregunta por favor llame al (915-525-8978)**

**TODA INFORMACION FINANCIERA SERA TRATADA EN CONFIDENCIA ESTRICTA**

Firma de padre \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Firma de Madre \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Por favor escriba cualquier comentario adicional que pueda ayudarle a explicar su situación personal al Comit de Becas al reverse de esta hoja