PARAMOUNT
SCHOOL OF THE ARTS

20 S Stolp Ave, Aurora, IL 60506 *630-896-6810* school@paramountarts.com

Solicitud de beca de la Escuela Paramount

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE			
APELLIDO	PRIMER NOMBRE	INICIALES 2.º NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO
CORREO ELECTRÓNICO	RAZA/ETNIA (OPCIONAL)	Identidad de género	EDAD
DIRECCIÓN		CIUDAD	ESTADO
C. P.	TELÉFONO PARTICULAR	TELÉFONO CELULAR	
ESCUELA(S) A LA QUE HA ASISTIDO (si recibe educación domiciliaria, detallar)		GRADO ESCOLAR DURANTE EL OTOÑO	
¿SU ESCUELA OFRECE CLASES DE TEATRO?			

Detalle todas las clases o campamentos para los que solicita la asistencia por beca a continuación		
Nombre de la clase	Fechas de la clase	Costo de la matrícula
Ej. Campamento Exploración del teatro	*Del 2 al 6 de agosto*	*$220*
	Costo total de la matrícula:	

Todos los otorgamientos de becas se hacen en función de la disponibilidad de fondos del presupuesto de la Escuela de Artes Paramount, y se puede modificar o terminar en cualquier momento a criterio de la Escuela de Artes Paramount.

IMPORTANTE: ESPERE para registrarse en las clases. Si se otorga una beca, el equipo administrativo inscribirá al estudiante por usted. Las becas no se pueden otorgar después de que se haya realizado la inscripción o el registro. La solicitud de beca DEBE enviarse antes del primer día de campamento o clase.

INFORMACIÓN DEL PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL			
APELLIDO DEL PADRE, MADREO O TUTOR 1	PRIMER NOMBRE DEL PADRE, MADRE O TUTOR 1	INICIALES 2.º NOMBRE	TELÉFONO PARTICULAR
LUGAR DE TRABAJO	OCUPACIÓN	TEL. LABORAL	TELÉFONO CELULAR
MARQUE UNA OPCIÓN: ☐TIEMPO COMPLETO	☐TIEMPO PARCIAL	☐DESEMPLEADO	
APELLIDO DEL PADRE, MADREO O TUTOR 2	PRIMER NOMBRE DEL PADRE, MADREO O TUTOR 2	INICIALES 2.º NOMBRE	TELÉFONO PRINCIPAL
LUGAR DE TRABAJO	OCUPACIÓN	TELÉFONO LABORAL	TELÉFONO CELULAR
MARQUE UNA OPCIÓN: ☐TIEMPO ☐COMPLETO	☐TIEMPO ☐PARCIAL	☐DESEMPLEADO	

¿CÓMO CONOCIÓ A LA ESCUELA? (MARQUE TODAS LAS OPCIONES QUE CORRESPONDAN)

☐Estudiante actual de PSA ☐Facebook ☐C. Electrónico ☐Sitio web de Paramount ☐Evento ☐De paso

☐Instagram ☐Volante ☐Referencia ☐Otro: _____

INFORMACIÓN FINANCIERA

CANTIDAD DE MIEMBROS DE LA FAMILIA INCLUIDO USTED:

ACUSE DE RECIBO

Certifico que toda la información declarada en esta solicitud es verdadera y correcta. Entiendo que para que se considere mi solicitud, debo completarla en su totalidad.
La presentación de esta solicitud no constituye el compromiso del otorgamiento de la beca. El monto y el plazo de todo lo que se otorgue se lleva a cabo a exclusivo criterio de la Escuela de Artes Paramount. Toda información falsa que se incluya en esta solicitud dará como resultado en la finalización inmediata del otorgamiento de la beca. Todos los otorgamientos de becas se hacen en función de la disponibilidad de fondos del presupuesto de la Escuela de Artes Paramount, y se puede modificar o terminar en cualquier momento a criterio de la Escuela de Artes Paramount.

NOMBRE DEL ESTUDIANTE:_____

FIRMA DEL PADRE, MADRE O TUTOR:_____FECHA:_____

NOMBRE DEL PADRE, MADRE O TUTOR (en imprenta): _____

EXCLUSIVO PARA USO ADMINISTRATIVO
Fecha de recepción:_____

☐Personalmente ☐Por correo electrónico ☐Por correo postal

Monto otorgado_____Fecha de ingreso:_____Fecha del envío del aviso de otorgamiento:_____

DECLARACIÓN DE EFECTO
Cuéntenos por qué desea estudiar en la Escuela de Artes Paramount ¿Qué espera aprender? ¿Cuáles son sus objetivos artísticos a futuro?
¿Por qué el arte es importante para usted?
¿Qué significaría recibir una beca?
Detalle apariciones profesionales o de aficionado y grupos con los que haya actuado
Detalle su formación artística previa

DOCUMENTACIÓN

La siguiente documentación debe incluirse junto con esta solicitud para que se la considere para el otorgamiento de una beca:

_____**Formulario de solicitud**

_____**Referencias**: Todos los estudiantes deben dar una referencia de un adulto que no sea familiar, como un instructor, un maestro de la escuela, un maestro de educación religiosa o un proveedor de servicios de guardería. Los estudiantes actuales de la Escuela de Artes Paramount deben dar una referencia de su actual maestro de la Escuela.

Entregar en persona o enviar por correo a:
Scholarship Program
Paramount School of the Arts
8 E. Galena Blvd., Ste. 230
Aurora, IL 60506

O enviar por correo electrónico a:
school@paramountarts.com

Asunto: "STUDENT NAME Scholarship App" (NOMBRE DEL ESTUDIANTE. Solicitud de beca)