



**Centro de Mejora y Desarrollo de Sistemas de la Universidad de Cincinnati  
 Centro de Ohio para la Educación de Personas con Sordoceguera  
 FORMULARIO DE SOLICITUD DE BECA**

<b>Nombre:</b> _____	<b>Fecha:</b> _____
<b>Dirección:</b> _____	<b>Ciudad</b> _____
	<b>Código postal:</b> _____
<b>Número de teléfono:</b> _____	<b>Correo electrónico:</b> _____

¿Cómo se llama la conferencia a la que piensas asistir?

---

¿Dónde es la conferencia a la que piensas asistir?

**Elige la cantidad de beca solicitada para ayudarte a asistir a la conferencia:**

\$100\_\_                      \$250\_\_                      \$500\_\_                      Otra:\_\_\_

**Los costos estimados de viaje a esta conferencia son:**

- \$ \_\_\_\_\_ Cuota de inscripción
- \$ \_\_\_\_\_ Hospedaje
- \$ \_\_\_\_\_ Gastos de viaje (gasolina/millas, boleto de avión, transporte a la conferencia, renta de auto)
- \$ \_\_\_\_\_ Alimentos
- \$ \_\_\_\_\_ Otro:
- \$ \_\_\_\_\_ Total

**La beca me ayudará a asistir a la conferencia pagando el costo de:**

---

**Firma con tus iniciales para reconocer tu entendimiento y acuerdo:**

\_\_\_\_\_ Entiendo que los fondos de la beca para padres se me proporcionarán en forma de reembolso después de asistir a la conferencia/curso de capacitación.

\_\_\_\_\_ Entiendo que para recibir los fondos de la beca, debo completar un formulario W9 del IRS y un formulario de informe de gastos de la Universidad de Dayton y devolverlo al OCDBE dentro de las 2 semanas posteriores al viaje, junto con los recibos correspondientes.

\_\_\_\_\_ Entiendo que tardaré aproximadamente de 6 a 8 semanas en recibir los fondos de mi beca.

\_\_\_\_\_ Al aceptar estos fondos, acepto escribir un resumen de mi experiencia en la conferencia/curso de capacitación para compartirlo en boletines informativos o en reuniones del Consejo Asesor.

\_\_\_\_\_ Entiendo que puedo recibir una beca una vez por año de subvención; esto no incluye ninguna beca concedida a mi hijo.

<i>Para uso exclusivo del personal:</i>	<i>Iniciales del personal</i>
Se aprueba la solicitud de beca por un importe de \$ _____ el ___/___/___	_____
Se deniega la solicitud de beca por el siguiente motivo:	_____
_____	_____
_____	_____