

CURSILLO SUROESTE DE LA FLORIDA

FORMULARIO DE SOLICITUD DE BECA

1. Por favor indique cual Fin de Semana está aplicando haciendo circular el mes o la temporada apropiada.

Feb/Primavera

Mayo/Verano

Oct/Otoño

2. Nombre de la persona necesitando asistencia de beca _____

3. Parroquia _____

4. Esta persona es un peregrino o miembro del equipo. Circular uno.

Peregrino

Miembro del Equipo

5. Cantidad contribuida por este individuo \$ _____

6. Cantidad contribuida por la comunidad de la parroquia \$ _____

7. Cantidad solicitada como beca \$ _____

8. Notas de explicación si la cantidad solicitada es más del 50% del costo total del fin de semana.

9. Nombre y firma del rector/clérigo de la parroquia haciendo esta petición.

Nombre Impreso

Firma

Aprobado 2/4/2017