

Solicitud de Beca de Philmont del 2012

De jueves 14 de junio a martes 26 de junio del 2012

(Más tiempo para viajar – La fecha exacta está por determinarse)

Puedes escribir a mano o a maquina. Devuelva la solicitud completa a:

Atlanta Area Council
 Boy Scouts of America
 Scoutreach Division
 1800 Circle 75 Pkwy SE
 Atlanta, GA 30339
 Fax: 770-956-5981
 Attn: Justin Thomas
JThomas@atlantabsa.org



Antes de la participación en Philmont los participantes deben tener 14 años *O* que hayan completado el grado 8 y tengan 13 años. Tienen que cumplir con los requisitos de peso y altura – que no exceda las 300 libras.

Ésta solicitud debe entregarse el 1 de octubre del 2011.

INFORMACIÓN DEL SCOUT

NOMBRE DE SCOUT _____ # DE TROOP ____ DISTRITO _____

DIRECCIÓN _____

CIUDAD _____ ESTADO _____ CÓDIGO POSTAL _____

EDAD ____ FECHA DE NACIMIENTO _____ RANGO ACTUAL EN SCOUTING _____

NOMBRE DEL PADRE/ENCARGADO _____
(ESCRIBA POR FAVOR)

NÚMERO TELEFÓNICO (incluyendo área código) _____

FIRMA DEL PADRE/ENCARGADO _____ FECHA _____

INFORMACIÓN DEL LÍDER DE LA UNIDAD (NO MIEMBRO DE LA FAMILIA)

NOMBRE DEL LÍDER _____ # DEL TROOP ____ DISTRITO _____
(ESCRIBA POR FAVOR)

DIRECCIÓN _____

CIUDAD _____ ESTADO _____ CÓDIGO POSTAL _____

NÚMEROS TELEFÓNICOS: DE CASA _____ CELULAR _____

A SER COMPLETADO POR EL SCOUTMASTER

Describe y/o da ejemplos de las razones por qué el Scout necesita asistencia financiera.

Cómo el Scout se beneficiará de la experiencia de Philmont?

Cómo Scouting ha ayudado al Scout?

Qué cualidades positivas ha demostrado el Scout que ilustren la razón para recibir la beca?

Cuáles son los intereses y metas del Scout para el futuro?

La etnicidad : (Chequear todo al que aplican)

Indígena; nombre del grupo _____ Asiático Negro Hispano Blanco Otra _____

PARA EL USO DE LA OFICINA

Solicitud recibida: _____

Afiliación verificado? Sí No

Solicitud aprobada por \$ _____

Si es negada, la razón _____