Diócesis de Little Rock—Pastoral Juvenil
Solicitud de Beca

Nombre:_____

Domicilio: _____
Calle **Ciudad** **Código Postal**

Correo electrónico: _____

Parroquia: _____

Líder Juvenil:_____

Evento Diocesano Para el Cual se Utilizará el Dinero de la Beca

_____

***Cantidad Solicitada:** _____

*** Las solicitudes de becas deben HACERSE SOLAMENTE DESPUÉS de que la familia y la parroquia hayan contribuido hacia el costo total del evento. En casos especiales, se considerarán las solicitudes de becas que requieran una cantidad mayor.**

Por favor proporcione una explicación del porqué le gustaría asistir a este evento y qué espera ganar al asistir: **(Por favor escriba en letra de molde o a maquina)**

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Firma del Solicitante_____ Fecha_____
Firma del Padre/Tutor_____ Fecha_____
Firma del Líder Juvenil _____ Fecha_____