



Solicitud de beca para padres de familia/cuidadores de niños para la conferencia CMHACY

Debe tener 18 años de edad o más, **PARA PERSONAS QUE VIENEN POR 1^{RA} VEZ**

Nombre: _____ Fecha: _____

¿Ha asistido a la conferencia de CMHACY en el pasado? Sí No

Padres biológicos Padres/cuidadores de niños (Lista, por ejemplo: foster, adopción, pariente) _____

Domicilio: _____ Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

Teléfono _____ Teléfono móvil _____ Correo electrónico _____

¿Podría compartir los 3 problemas principales con los que necesitan ayuda su hijo/familia?

- 1)
- 2)
- 3)

Solicitando (marque uno o ambos): Beca para inscripción Beca para alojamiento

¿Qué días prefiere asistir? Lunes y viernes Miércoles y Jueves

¿Por qué quiere asistir a CMHACY?

¿Podría usted pagar de su bolsa para asistir a esta conferencia sin esta beca? Sí No

¿Cómo utilizará la experiencia para beneficiar a su familia y/o comunidad?

Entiendo que la beca ofrecida es para registro y/o alojamiento y gastos de viaje según sea necesario.

Tengo 18 años de edad o más.

Acepto participar en las actividades de CMHACY y PC4W cada día y (Parents & Caregivers for Wellness {padres y cuidadores para el bienestar}) presentar un resumen de una página de mi experiencia.

Firma

Fecha :

Devolver este formulario antes del 1 de abril del 2019 a: Melissa Hannah mhannah@unitedparents.org o c/o: United Parents, 391 S. Dawson Drive, 1A, Camarillo, CA 93012. Los familiares / cónyuges / socios de la junta y/o miembros del personal de organizaciones asociadas NO son elegibles para solicitar estas becas.

*****Los beneficiarios serán notificados el 15 de abril o antes.***