



Scholarship Application Form

Last name _____ First _____

Address _____ City _____

State _____ ZIP _____ Phone _____

Email _____

Select one or more from the following categories:

____ Male

____ Are you Hispanic or Latino?

____ American Indian/Alaska Native Asian Black/African American

____ Female

____ Native Hawaiian/Other Pacific Islander White Decline to state

Please list which workshop you would like a scholarship for:

Have you previously received an the Art Base scholarship? Yes/When

Gross annual household income: How much did your family earn last year? (required)

\$ _____

Number of family members in household _____

Please include a brief statement explaining your interest in and qualification for this scholarship. Applicants will be notified by email. Thank you.



Formulario de Solicitud de Beca

Scholarship Application

Apellido del padre _____ Primer nombre del padre _____

Apellido del participante _____ Primer nombre _____

Dirección _____ Ciudad _____

Estado _____ ZIP _____ Teléfono _____

Email _____

_____ Seleccione uno o más de las siguientes categorías:

_____ ¿Eres hispano?

_____ Indio Americano / Nativo de Alaska Asiático ? Afroamericano

_____ Nativo de Hawaii / Otros habitantes de las islas del Pacífico Blanco

En los últimos dos años, ¿ha usted o alguien en su hogar calificado para el Programa de Almuerzo de Precio libre o reducido" en su escuela?

_____ Sí _____ No _____

Debajo o en la parte de atrás, incluya una breve declaración explicando su interés en

Calificar para esta beca. Los solicitantes serán notificados por correo electrónico. Gracias