



## PROGRAMA EJECUTIVO DE LIDERAZGO DE VALLEY GUARDIANS SOLICITUD DE REENVÍO

Sección 2: Desglose de los gastos mensuales (debe ser completado por el padre / tutor)	
<b>Indique sus gastos mensuales estimados:</b>	
Vivienda (alquiler, hipoteca, impuestos, seguros, etc.)	\$
Utilidad (gas, electricidad, agua, etc.)	\$
Telefono e internet	\$
Médico (seguro, medicación, visitas, etc.)	\$
Transporte (hipoteca del automóvil, tarifa de autobús, gasolina, etc.)	\$
¿Cuáles son sus costos personales esenciales mensuales (comida, ropa, suministros)?	\$
Indique cualquier otro gasto mensual importante	
Artículo:	\$
Proporcione cualquier otra información que pueda ayudarnos a comprender su necesidad financiera para la beca otorgada.	

### FIRMA FINAL

Juro bajo pena de perjurio que las declaraciones y documentos proporcionados sobre mí y las personas en mi hogar, incluida la información sobre el GPA de la escuela, la información financiera del hogar y la información del niño solicitante, son verdaderos y correctos según mi leal saber y entender, y que no he ocultado información.

Yo, el padre, tutor o representante legal abajo firmante, indico que he leído este documento y doy mi consentimiento para la solicitud en el Programa de Liderazgo Ejecutivo de Valley Guardians para el niño antes mencionado y declaro que tengo al menos dieciocho (18) años de edad y soy plenamente competente para firmar este comunicado, y toda la información familiar y financiera es precisa y se puede verificar.

\_\_\_\_\_  
Impresión  
Padre / Tutor / Representante

\_\_\_\_\_  
Padre / Tutor / Representante

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Solicitante infantil

\_\_\_\_\_  
Firma del niño solicitante

\_\_\_\_\_  
Fecha