

Nos alegra anunciar un nuevo programa de asistencia en el pago de cuotas, el cual hemos iniciado con el fin de que los programas del Centro Kutandara queden al alcance de un mayor número de personas. Ahora tenemos asistencia económica disponible para todas las clases, lecciones y talleres que ofrece el Centro Kutandara durante cada sesión.

Toda persona interesada en solicitar asistencia debe llenar la solicitud que se adjunta para que nuestro comité de asistencia económica la considere. Todas las solicitudes se guardarán de manera confidencial.

Para presentar su solicitud:

1. Llene la solicitud que se adjunta en inglés o en español.
2. Envíe su solicitud completa a:  
Kutandara Center  
5401 Western Avenue, Suite B  
Boulder, Colorado 80301
3. Si tiene alguna pregunta sobre el programa de asistencia económica, por favor dirija sus preguntas a:  
Tuition Assistance Committee  
(Comité de asistencia económica)  
Kutandara Center  
5401 Western Avenue, Suite B  
Boulder, Colorado 80301

O, envíe un mensaje electrónico a: [tuitionassistance@kutandara.com](mailto:tuitionassistance@kutandara.com)

## Centro Kutandara

### Solicitud de asistencia económica en el pago de cuotas

Kutandara ofrece un programa de asistencia en el pago de sus clases para aquellos adultos y niños que no tienen la posibilidad de pagar el costo completo de las clases, talleres y actividades del centro. Esta asistencia se otorga principalmente en base a necesidad económica, y se ofrecerá en la medida que haya fondos disponibles.

**Todas las solicitudes son confidenciales.**

Fecha: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_

Fecha de nac.: \_\_\_\_\_ Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Tel. casa: \_\_\_\_\_ Tel. trabajo: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ Lugar de trabajo: \_\_\_\_\_

Ocupación: \_\_\_\_\_

**1) Semestre para el cual solicita asistencia económica:**

\_\_\_ Otoño (Agosto a Diciembre) \_\_\_ Invierno (Enero a Abril) \_\_\_ Verano (Mayo a Agosto)

**2) Programa al que desea asistir, o al que desea asista su hijo:** \_\_\_\_\_

**3) ¿Qué cantidad puede pagar?** \_\_\_\_\_

**4) ¿Por qué solicita asistencia en el pago de las clases?** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**5) Datos sobre su familia:** \_\_\_ # de adultos en su hogar \_\_\_ # de niños en su hogar

**6) Situación económica: ¿Cuál es el nivel de ingresos actual de su familia (contando sueldos, paga, pagos de seguro social o desempleo, manutención, asistencia social, estampillas de alimentos, fondos de retiro 401k, alimentos u otros)?**

- menos de \$8,000
- \$8,001 a \$12,000
- \$12,001 a \$15,000
- \$15,001 a \$18,000
- \$18,001 a \$20,000

- \$20,001 a \$25,000
- \$25,001 a \$30,000
- \$30,001 a \$35,000
- \$35,001 a \$40,000
- más de \$40,000

Por este medio declaro que los datos proporcionados son, a mi saber y entender, verdaderos, exactos y completos. Entiendo que si alguno de los datos que he proporcionado es incorrecto, podrían revocarse mis privilegios de asistencia económica en el pago de cuotas.

Firma \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_