

# WTD Aplicación para Beca de Campamento

Debe ser matasellada el 30 de Abril

Nombre de la Campista \_\_\_\_\_

Corriente Grado \_\_\_\_\_ Iglesia \_\_\_\_\_

Nombres de los Padres \_\_\_\_\_

Dirección (calle, ciudad, código postal) \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_

Números de teléfono \_\_\_\_\_

Nombre del Pastor \_\_\_\_\_

Iglesia Dirección (calle, ciudad, código postal) \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_

Números de teléfono \_\_\_\_\_

## Pastor Completa

1. Círculo el campamento que asistirían a este niño.

CRAVE(NYI) (Entrando en 7mo - completado 12mo grado)

Campamento de Niños (Terminado 1ro-6to grado)

2. ¿Cuánto tiempo esta campista ha sido parte de su Ministerio?

3. ¿Por qué recomienda esta campista para una beca? Por favor enumere los problemas significativos si procede (ie. enfermedad en la familia, hogar monoparental, etc.)