

# Manhattan Christian Academy

401 W. 205<sup>th</sup> Street New York, NY 10034

phone: (212) 567-5521

fax: (212) 567-2815  
ygriffiths@mcanyc.org

Estimado Padre,

Gracias por su interés en matricular a su niño en Manhattan Christian Academy. MCA tiene una historia larga de proporcionar ayuda financiera basada en la necesidad; sin embargo los fondos disponibles son limitados y por eso usted tiene que aplicar todos los años.

En compartir mutuamente en el entrenamiento de su niño para amar al Señor, tienes que estar de acuerdo con lo siguiente:

- Si su situación financiera cambia, (es decir si su salario aumenta, usted se casa, o tiene ingresos adicionales), usted notificará la escuela, y aceptará un cambio a su beca.
- Su hogar debe reflejar devoción y los valores morales que nosotros les enseñamos a sus hijos en la escuela. No debe haber ninguna inmoralidad, ningún programa de televisión inmoral, música, u otro entretenimiento inmoral; o palabras obscenas permitidas en su casa.
- Se espera que usted asiste a una Iglesia con regularidad que enseñen la Biblia.
- Se espera que usted asista a toda Orientación de Padres incluyendo la del principio del año, un seminario para padres que toma parte por la tardes, 4-5 días a lo largo del año, un seminario financiero una vez al año. Estos servicios se ofrecen gratuitamente.
- Se espera que usted apoye la escuela con sus palabras y acciones, ofreciéndose o ayudando a obtener donaciones y promoviendo la escuela a otras personas.

Sinceramente,

Comité de Ayuda Financiera

## CERTIFICACIÓN DE PADRE

**He leído y estoy de acuerdo con las estipulaciones antes mencionadas. Reconozco que la información que proporcioné en esta aplicación es correcta, según mi leal, saber y entender. Comprendo que si distorsiono cualquier información en mi aplicación, será negada.**

---

Fecha

Firma de Padre

**Declaración De No Discriminación**

*Manhattan Christian Academy admite a estudiantes de cualquier raza, color, nacionalidad, y origen étnico a todos los derechos, privilegios, programas, y actividades generalmente concordadas o puestas a disposición a estudiantes de MCA. No discriminamos sobre la base de sexo, raza, origen en color, nacional o étnico en la administración de nuestras políticas educativas, admisiones, procedimientos, premios de beca, programas atléticos y otras programas administrativos. Sin embargo, reservamos el derecho de negar la admisión a cualquier individuo que no puede beneficiarse de la inscripción basada en el rendimiento académico pasado, una deficiencia descalificando, o cuyo estilo de vida personal no está en la armonía con la filosofía indicada y el objetivo de Manhattan Christian Academy.*

**Manhattan Christian Academy**

**Aplicación para Ayuda Financiera  
2011-2012**

**Una aplicación completada incluye:**

\_\_\_ **Certificación de Padre firmado (primera pagina)**

\_\_\_ **Formulario lleno, \$20 por la aplicación**

\_\_\_ **Planillas de ingreso para cada miembro que trabaje**

\_\_\_ **Tres (3) comprobantes de ingreso**

\_\_\_ **Carta de la iglesia**

\_\_\_ **Recibo de alquiler o el contrato**

\_\_\_ **Cuenta de banco más reciente**

\_\_\_ **Si a cualquiera de estos documentos le hace falta un comprobante, se necesita una carta explicando los detalles**

Número de personas: Adultos \_\_\_\_\_ Niños \_\_\_\_\_

**Nombre todos los niños en el hogar y marque la casilla para los que están aplicando para la beca:**

Nombre	Fecha de Nacimiento	Grado

Nombre

Fecha de Nacimiento

Grado

**Nombre todos los adultos en el hogar:**

---

Primer Nombre

Apellido

Relación al estudiante

---

Primer Nombre

Apellido

Relación al estudiante

---

Primer Nombre

Apellido

Relación al estudiante

---

Primer Nombre

Apellido

Relación al estudiante

**Dirección:** \_\_\_\_\_

---

Ciudad

Estado

Zona Postal

**Número telefónico durante el día:** \_\_\_\_\_

### Información Financiera

Ingresos	Cantidad total para todos los que trabajan en el hogar	Indique si es semanal/quincenal, etc.
Ingreso Bruto		
Asistencia Pública		
Sustento para niños		
Otros ingresos		
Gastos	Cantidad	Indique si es semanal/quincenal, etc.
Renta o hipoteca		
Pago del carro/seguro, modelo y año _____		
Teléfono y utilidades		
Comida		
Pagos de tarjetas de crédito		
Diezmos y ofrendas		
Programa de Cuido		
Otros gastos _____		

¿Cuánto usted cree que podría pagar por la cuota mensual y otros gastos? \_\_\_\_\_

Por favor díganos ¿por qué usted cree que su niño merece una ayuda financiera?

\_\_\_\_\_

#### **PADRE SOLTERO**

Si usted es padre soltero describa cualquier sustento que usted recibe del otro padre. \_\_\_\_\_

Si usted no está recibiendo ningún sustento, por favor describa sus intentos de lograr conseguir el sustento a través de la corte de familia y/u otros razones por lo cual ese padre no ha dado sustento. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### **TARJETAS DE CRÉDITO**

Si usted está haciendo pagos a sus tarjetas de crédito, por favor indique la cantidad en total de lo que debe y su situación en general. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### **CIRCUNSTANCIAS ESPECIALES**

Por favor diga cualquier información adicional que usted considere que el comité deba saber:

\_\_\_\_\_

#### **ASISTENCIA EN LA IGLESIA**

¿Asiste usted a alguna iglesia regularmente? (Si) (No) ¿Es usted miembro? (Si) (No)

¿Podemos comunicarnos con su Pastor en referencia a su aplicación? (Si) (No)

Nombre de su iglesia y el Pastor: \_\_\_\_\_

Nombre de su Iglesia

Nombre del Pastor

Número telefónico

Si usted no asiste con regularidad a una iglesia, por favor explique: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_