

Date _____ Acc't _____

INSTRUCCIONES: Puede completar este formulario a mano o puede descargar la aplicación gratuita Acrobat Reader DC, que le permitirá abrir y completar esta aplicación utilizando la herramienta "Rellenar y firmar". Hay una guía para usar esta herramienta en <https://helpx.adobe.com/es/reader.html>

BRILLANTES CAMINANTES

Solicitud de financiamiento adicional

Una solicitud de fondos adicionales debe ser revisada por el miembro de Brillantes Caminantes que es su mentor o tutor antes de la presentación.

Estudiante _____ Mentor _____

Área de necesidad: _____ Cantidad requerida \$ _____

- Titulación _____
- Gastos académicos extras, especificar _____

- Salud mental _____
- Salud física, especificar _____
- Salud bucal, especificar _____
- Otros gastos inesperados, especificar _____

Comentarios _____

- Mi mentor o tutor ha revisado y apoya esta solicitud.
- Si se aprueba esta solicitud, acepto enviar recibos que documenten los gastos anteriores.

Estudiante _____ Fecha _____

Mentor _____ Fecha _____

Entrega el formulario firmado un mínimo de cinco días hábiles antes de la necesidad.

Treasurer@BCgto.org

Fecha recibida por Brillantes Caminantes _____

Revisado por _____

Aprobado

No aprobado

Comentarios _____