

Aplicación para el Programa de Becas Trimestral de FEAT para Sport Social



702.403.6263 www.featsonv.org

Nombre de los Padres: _____
Nombre del Niño*: _____
Fecha de Nacimiento: _____
Teléfono #: _____
Correo Electrónico: _____
***Debe de completar una aplicación por niño. Se requiere prueba del diagnóstico de Autismo.**

Información General del Programa de Becas Trimestral de FEAT para Sport Social del 2018

- ❖ Puede encontrar las aplicaciones en la página de internet www.featsonv.org o en la oficina de FEAT.
- ❖ Envíe la aplicación completa al correo electrónico scholarship@featsonv.org o a la siguiente dirección:

**Families for Effective Autism Treatment of Southern Nevada
FSS Scholarship Program
7055 Windy Street Suite B Las Vegas, NV 89119.**

- ❖ Las aplicaciones se deben de recibir antes de las fechas indicadas en esta solicitud.
- ❖ Aplicaciones que se reciban después de la fecha límite serán consideradas para la selección del siguiente período. Por favor preste atención al calendario en la aplicación.
- ❖ El comité de Becas de FEAT revisa las aplicaciones una vez por trimestre*
- ❖ Debe completar una aplicación por niño, por favor. Sin excepciones.
- ❖ Se requiere prueba de autismo para aplicar. Estos son los documentos aceptados:
 - Primera página del IEP o del diagnóstico del doctor del niño.
- ❖ Todos los niños inscritos en Sport Social debe ser evaluados por el personal de Sport Social para ubicarlos en el programa apropiado. Esto incluye a todos los ganadores de la beca de FSS.
- ❖ Las becas NO se otorgarán hasta que el niño sea evaluado y ubicado en el programa apropiado.
- ❖ Si los resultados de la evaluación determina que un niño no es elegible para los servicios (ej. Agresión extrema para sí mismo u otros) la beca se otorgará a otra familia.
- ❖ Si el niño no es evaluado dentro de los 21 días después que la beca fue otorgada éste perderá la beca.
- ❖ El comité de becas de FEAT selecciona a tres niños por trimestre para un total de 12 niños por año.
- ❖ Los ganadores de las becas serán informados por correo electrónico o teléfono por un miembro del comité de becas.
- ❖ La fecha de concesión de la beca se notificará en la carta de concesión proporcionada por el Comité de evaluación
- ❖ Las becas se acreditarán a la cuenta de Sport Social solo en nombre del niño que aparece en la aplicación.
- ❖ El crédito de la beca se asigna a un sólo niño, **NO** es transferible.
- ❖ Las becas no se pueden canjear por dinero en efectivo o mercancía.
- ❖ La beca está vigente por 12 meses apartir de la fecha de conseción.
- ❖ El crédito de la beca se puede utilizar en un período de un mes o distribuirlo en varios meses
- ❖ Los fondos de la beca solo se pueden utilizar para el Programa(s) de Sport Social o cómo lo considere apropiado el personal de Sport Social.
- ❖ FEAT se reserva el derecho de cambiar la cantidad de dinero de la beca en cualquier momento. Esto no afectará a las becas que ya obtuvieron la beca.

**El comite de becas está compuesto por 3 individuos. Un miembro del comité de directores de FEAT y los otros dos individuos son elegidos por el comité de directores de FEAT. Los miembros del comité o personal de Sport Social no pueden inscribir a sus hijos.

Nuestra misión es proporcionar información sobre recursos de tratamiento a familias con niños diagnosticados con autismo, trastorno del espectro del autismo (TEA) y trastornos relacionados. Brinda apoyo, motivación, programas de asistencia, entrenamientos y orientación a los padres y también la oportunidad de que conozcan a otros padres con necesidades e inquietudes similares.

Familias por un Tratamiento Efectivo del Autismo. 7055 Windy Street Suite B, Las Vegas, NV 89119 (702)368-3328 www.featsonv.org

Aplicación para el Programa de Becas Trimestral de FEAT para Sport Social



702.403.6263 www.featsonv.org

Nombre de los Padres: _____
Nombre del Niño*: _____
Fecha de Nacimiento: _____
Teléfono #: _____
Correo Electrónico: _____

***Debe de completar una aplicación por niño. Se requiere prueba del diagnóstico de Autismo.**

Muchas Gracias por participar en el Programa de Becas Trimestral de FSS. Su aplicación será revisada por el comité de becas y será contactado por correo o teléfono, si usted es seleccionado. Por favor lea la información general brindada al otro lado de esta forma. Por favor entregue esta forma a FEAT en la fechas mencionadas a continuación:

Cantidad Total de la Beca: \$300- Se otorga sólo una vez por año.

Cuestionario

- ❖ ¿Está tu niño recibiendo servicios de Sport Social? SI/ No
- ❖ ¿Cuántos niños afectados por el Autismo u otras discapacidades viven en el hogar? _____
- ❖ ¿Recibe el niño otra terapia? Si es así, por favor en liste las terapias y proveedores. _____

¿Esta beca hará la diferencia entre que su hijo asista o no a Sport Social? SI / NO

Escriba un párrafo pequeño

Agregue una hoja en blanco y con sus propias palabras escriba sobre las siguientes preguntas. Por favor mantenga sus respuestas a un máximo de 250 palabras o menos.

- ❖ ¿Cómo se beneficiaría su hijo de los servicios que provee Sport Social?
- ❖ ¿Cómo esta ayuda financiera beneficiaría a su familia?

Fechas para Aplicar:

- | | |
|---|---|
| ❖ 1 Trimestre – Enero 1-Marzo 31, 2018 | ❖ 2 Trimestre – Abril 1-Junio 30, 2018 |
| ❖ Febrero 16, 2018- Ultimo día para entregar aplicación | ❖ Mayo 16, 2018- Ultimo día para entregar aplicación |
| ❖ Marzo 3, 2018 – Concesión de la beca | ❖ Junio 1, 2018 – Concesión de la beca |
| ❖ Marzo 6-March 30, 2018– Evaluación del niño | ❖ Julio 1, 2018– Fondos de la beca disponibles |
| ❖ Abril 1, 2018– Fondos de la beca disponibles | |
| ❖ 3 Trimestre – Julio 1-Septiembre 30, 2018 | ❖ 4 Trimestre – Octubre 1-Diciembre 31, 2018 |
| ❖ Agosto 15, 2018- Ultimo día para entregar aplicación | ❖ Noviembre 14, 2018- Ultimo día para entregar aplicación |
| ❖ Septiembre 3, 2018 – Concesión de la beca | ❖ Diciembre 3, 2018 – Concesión de la beca |
| ❖ Octubre 1, 2018 – Fondos de la beca disponibles | ❖ Enero 1, 2019 – Fondos de la beca disponibles |

Nuestra misión es proporcionar información sobre recursos de tratamiento a familias con niños diagnosticados con autismo, trastorno del espectro del autismo (TEA) y trastornos relacionados. Brinda apoyo, motivación, programas de asistencia, entrenamientos y orientación a los padres y también la oportunidad de que conozcan a otros padres con necesidades e inquietudes similares.

Familias por un Tratamiento Efectivo del Autismo. 7055 Windy Street Suite B, Las Vegas, NV 89119 (702)368-3328 www.featsonv.org