

# Girls on the Run® of Silicon Valley

## FORMULARIO DE BECA

Favor de llenar el formulario y enviarlo a:

**Girls on the Run of Silicon Valley**  
**P.O. Box 510**  
**Los Gatos, CA 95031**

Nombre de participante \_\_\_\_\_

Nombre de su escuela \_\_\_\_\_

Email de los padres \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Teléfono de casa \_\_\_\_\_

Nombre de padre o madre \_\_\_\_\_

¿Por qué quiere participar en este programa su hija?

¿Por qué pide una beca? ¿Hay circunstancias especiales?

Toda la información que provee para la Beca se mantiene totalmente confidencial.  
Favor de entender que tenemos una cantidad limitada de becas. Si puede pagar una  
porción de \$175, por favor díganos cuanto puede pagar.

Por favor, si tenga preguntas, envíeme un email: [khammett@pacbell.net](mailto:khammett@pacbell.net).

Kim Hammett  
(408)460-2220