



## APLICACION PARA BECA EN “6 SEMANAS PARA UNA MEJOR SALUD”

**Instrucciones:** Por favor llene esta aplicación mediante contestar cada pregunta. Si usted tiene preguntas sobre la aplicación, puede comunicarse con Verdant Health at 425-582-8600 o jennifer.piplic@verdanthealth.org.

Nombre:		
Dirección:		
Ciudad:	Estado:	Código Postal:
Email:	Teléfono:	
Nombre del Empleador (si trabaja):		
Numero de personas en la casa solicitando becas:		

### **A. Tamaño de la familia y los ingresos**

1. Numero de personas en su casa (incluyendo niños): \_\_\_\_\_
2. Favor de marcar **una** casilla que indique mejor los ingresos de su **casa**
  - Menos de \$20,000 al año
  - \$20,000-\$40,000 al año
  - \$40,000-\$60,000 al año
  - Más de \$60,000 al año

### **B. ¿Por qué desea participar en el programa 6 Semanas para Una Mejor Salud? Y ¿Qué espera obtener del programa?**

**C. Para sacar el máximo al programa, es importante que los participantes completen las 6 semanas, incluyendo dos oportunidades para medir su salud (ej. presión arterial, pruebas de colesterol).**

**¿Se compromete a mantenerse en el programa por las 6 semanas enteras?**

- Si
- No
- Quizás, no estoy seguro que puedo 6 semanas

Horario de Eventos:

- 6 sesiones de noche: 15, 22, 29 de abril y 5, 13, 20 de mayo de 6:30-8 p.m. en el Centro de Convenciones de Lynnwood.
- Exámenes Pre y Post Biométricos (colesterol, presión arterial, etc.) en abril y mayo

**La fecha límite para recibir su aplicación es el 30 de marzo 2014.**

**D. ¿Qué retos cree usted que puede impedirle completar el programa y como va a superar estos desafíos?**

**E. ¿Hay algo mas que deberíamos saber al considerar su solicitud de beca?**

**F. Yo certifico que la información anterior es verdadera y completa a lo mejor de mi conocimiento.**

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Por favor envíe por correo electrónico su aplicación completa a [jennifer.piplic@verdanthhealth.org](mailto:jennifer.piplic@verdanthhealth.org). Como alternativa puede enviarla por fax al 425-582-8527 o por correo a PO Box 2606, Lynnwood, WA 98036. **La fecha límite para recibir su aplicación es el 30 de marzo 2014.**

Los solicitantes serán notificados después de que su solicitud sea revisada.