

Solicitud de beca

Las becas son proveídas por el Departamento de Salud del Estado de Washington, con el apoyo de patrocinadores de la conferencia. Las becas son para los Trabajadores de la Salud Comunitarios, no remunerados, quienes de otra manera no podrían asistir.



Solicitudes deben entregarse el lunes, 1.º de febrero, 2018. Las solicitudes serán consideradas de acuerdo al orden que fueron recibidas y mientras los fondos lo permitan. Recomendamos a los asistentes enviar las solicitudes lo más pronto posible.

Nombre	
Dirección (Calle, Ciudad, Estado, Código Postal)	
Organización	
Título/Posición	
Número telefónico	
Correo electrónico	

1. Describa brevemente por qué quisiera participar, y como utilizará en su trabajo lo que aprenda:
2. ¿Su organización cubrirá los gastos de su asistencia si no recibe una beca? Sí No
3. ¿Alguien más, parte de su organización, asistirá a la conferencia? Sí No Desconocido
4. ¿Qué tipo de becas necesita? Marque todas las que apliquen.
 - *Hacemos todo lo posible para apoyar a todas las solicitudes, pero no podemos garantizar becas completas para todos.*
 - *Solicitantes deben de vivir a 100 millas o más del lugar donde se llevará a cabo la conferencia para calificar a las becas que cubran los costos del hotel y las cenas.*
 - *Las reservaciones del hotel se harán para los participantes que reciban la beca para cubrir el hotel.*

Registración

Hotel & Cena*

Fecha de llegada: Abril 11 Abril 12 Abril 13

Fecha de partida: Abril 12 Abril 13

**Cupones para cenar en el hotel serán provistos para el 11 & 12 de Abril.*

El 13 de Abril será a expensas del beneficiario y podrá ser reembolsado.

Boleto Aéreo: (aeropuerto de salida): _____

Millas en carro: (un aproximado total de millas acumuladas en el viaje de ida y vuelta): _____

5. ¿Planea asistir a la recepción gratuita de exhibidores el Jueves, 12 de abril, 5-7 p.m.? Sí No
 Envíe las solicitudes por correo electrónico a chwconference@doh.wa.gov, ó por correo postal al **Departamento de Salud del Estado de Washington, ATTN: Marissa Floyd, POX 47848, Olympia, WA 98504.**

Solo para uso de oficina – check all that apply	Notes:
<input type="checkbox"/> Registration <input type="checkbox"/> Mileage and/or Airfare	
<input type="checkbox"/> Lodging <input type="checkbox"/> Dinner	