



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.

Nombre _____ Cantidad requerida \$ _____

Área de necesidad:

- ☐ 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/tutor _____ Fecha _____

**Entrega el formulario firmado a David Spencer, BC vicepresidente,
un mínimo de cinco días hábiles antes de la necesidad.**

davidspencer@me.com

Fecha recibida por Brillantes Caminantes _____

Revisado por _____

- ☐ Aprobado
- ☐ No aprobado

Comentarios _____

