



Acuerdo de Aceptación de Beca

(Iniciarla/Firmar y devolver una copia; conservar otra copia para sus registros)

Nosotros, el estudiante becado y el padre, madre o tutor, aceptamos por la presente la Beca Grace Notes según lo establecido en los siguientes Términos y Condiciones.

Inicializaremos cada término y condición, firmaremos y devolveremos este Formulario de Aceptación antes del 25 de julio.

TÉRMINOS Y CONDICIONES

_____ Aceptamos esta **Beca Makayla Joy Sitton** por un monto de **\$1550** para los semestres de otoño y primavera, que será pagado a uno de los **Proveedores de Clases Aprobados por Grace Notes** (profesores) en **10 pagos mensuales de \$155** (de agosto a mayo). Sabemos que este monto está basado en **36 clases de media hora durante el año escolar (de agosto a mayo)**. Grace Notes no asume ninguna responsabilidad más allá del pago de la beca.

_____ Aceptamos enviar el **boletín de calificaciones del estudiante, incluyendo el GPA**, al final de cada año escolar.

_____ Estamos al tanto de que el **profesor de clases enviará una evaluación anual** a la Fundación Grace Notes Music antes del **1 de mayo**.

_____ Sabemos que **los padres o tutores deben estar dispuestos a participar como voluntarios** en comités para ayudar en actividades de recaudación de fondos u ofrecer otra ayuda a la Fundación Grace Notes Music, y que el estudiante debe estar **disponible y dispuesto a participar en recitales u otros eventos** que benefician el programa de becas Grace Notes.

_____ Sabemos que es nuestra responsabilidad **coordinar las fechas, horas y lugar de las clases** con nuestro Proveedor de Clases. Entendemos que los **libros y materiales no están cubiertos por la beca** y que nosotros somos responsables de esos costos, así como de cualquier costo adicional que exceda el monto de la beca. Aceptamos cumplir con **las políticas del estudio** establecidas por nuestro proveedor en cuanto a programación y clases de recuperación.

_____ Entendemos que **los pagos de la beca se realizarán siempre que el estudiante cumpla con los siguientes requisitos**: - Asistir a las clases de forma regular, **faltando a no más de 3 clases por año escolar**.
- **Practicar en casa de manera constante y mantener una actitud positiva**.
- Recibir **evaluaciones satisfactorias**.

_____ Autorizamos a la Fundación Grace Notes Music a usar **fotografías, videos y declaraciones** del estudiante según sea necesario en comunicados de prensa, en el sitio web, YouTube, redes sociales y otros materiales de divulgación.

Hemos revisado y estamos de acuerdo en cumplir con los Términos y Condiciones de la beca.

Nombre del Estudiante: _____

Firma del Padre, Madre o Tutor: _____ Date _____

Firma del Estudiante: _____ Date _____