



Innovation • Partnerships
Safer Neighborhoods

Conferencia Nacional de Agresión Sexual

Solicitud de Beca

12 al 14 de septiembre de 2007

Office on Violence
Against Women

(Favor completar ambas paginas de la aplicación)

Favor enviar por correo electrónico o por fax a Lynn Carson
fax a: 717-909-5864 * lcarson@pcar.org

Nombre: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____ E-mail: _____

Agencia/Afiliación: _____

Posición: _____

Por favor indique las áreas en donde requiere asistencia:

Registro

Hotel

Transporte

Costos Estimado de Transporte \$ _____

Favor explicar en 50 palabras o menos porque debes recibir una beca y como le ayudara en su trabajo con sobrevivientes de agresión sexual. Pueden añadir una página adicional si así lo prefieren.

Contrato de asistencia
(Favor firmar)

De recibir una beca, yo me comprometo a atender a la conferencia Nacional de Agresión Sexual en las fechas y horas en que me he registrado. De no poder atender notificare a La Coalición Contra la Violencia Sexual de Pennsylvania ([PCAR](#)) inmediatamente y devolveré todos los fondos recibidos de la beca.

Firma

Fecha