



**NBCDI**  
National Black Child  
Development Institute



**T.E.A.C.H.** Early  
Childhood®  
WASHINGTON, DC  
A Program of National Black  
Child Development Institute

## Programa de Becas T.E.A.C.H. Early Childhood®, Washington, D.C.

### Solicitud de autorización previa

Trimestre (Encierre en un círculo una opción). Primavera Verano Otoño Año \_\_\_\_\_

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

Nombre del centro \_\_\_\_\_

Método de pago propuesto: (Marque una opción).

Beneficiario  Centro de cuidado infantil  T.E.A.C.H.  Otra ayuda financiera  
(p. ej., Pell Grant)

Prefijo del curso	Número del curso	Nombre o título del curso	Horas crédito del curso	Nombre del instituto de enseñanza superior (No abrevie el nombre).
Ejemplo: EDU	Ejemplo: 101	Ejemplo: Introducción a la educación	Ejemplo: 3	Ejemplo: ABC University

Envíe por correo electrónico su formulario de solicitud de autorización previa a la siguiente dirección:

Programa de Becas T.E.A.C.H. D.C. Early Childhood®  
teach\_dc@nbcdi.org

**\*\*No envíe este formulario a su instituto de enseñanza superior.\*\***

**Solo para uso por parte de la oficina:**

Fecha de recepción de la solicitud	Aprobado		Fecha de envío del cobro
	SÍ	NO	