



the museum that doesn't act like a museum

Solicitud de Pase de Acceso Familiar

Portland Children's Museum ofrece el Pase de Acceso de Familiar para familias elegibles que viven dentro de 35 millas del museo. Este pase anual de costo reducido cuesta 15 dólares e incluye admisión sin restricciones para dos adultos y cuatro niños nombrados morando en la misma casa, y un cuidador nombrado (como un abuelo o una niñera).

Para solicitar, por favor llene Ud. la solicitud e incluya una de las siguientes cartas que testimonia a su elegibilidad con fechas actuales:

- Sección 8/vivienda pública
- Plan de seguro médico para niños (CHIP), seguro médico popular (Medicaid), Oregon Health Plan
- Comidas gratuitas o a precios reducidos, Head Start, programa de asistencia de nutrición suplementaria, o el programa WIC
- Asistencia de energía para hogares de bajos ingresos (LIHEAP), asistencia temporal para familias necesitadas (TANF)
- Certificado de casa de acogida

Por favor no envíe Ud. los documentos originales. No se devolverán los documentos.

Cuando esté llenado la solicitud y se han copiado los documentos, se puede escanear y enviar por correo electrónico la solicitud y los documentos a familyaccess@portlandcm.org o mandarlos a:

Family Access Program
Portland Children's Museum
4015 SW Canyon Road
Portland, OR 97221

Por favor reserve Ud. dos o tres semanas para la respuesta. Si está aprobada la solicitud, recibirá confirmación del estado de su cuenta. Después de haber sido aprobado, va a tener 90 días para venir al museo y pagar la cuota de 15 dólares para activar su pase anual. Necesitas a pagar los 15 dólares dentro los 90 días después de que su solicitud es aprobada o su aprobación expirará y tendrá que mandar una nueva solicitud.

Información de solicitante (escriba Ud. con letra de molde)

Nombres de adultos

1. _____ 2. _____

Un/a cuidador/a adicional (abuelo/a, niñera) _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Correo electrónico: _____ Número de teléfono _____

Nombres de niños con las fechas de nacimiento (día/mes/año):

1. _____ / ____ / ____ 3. _____ / ____ / ____

2. _____ / ____ / ____ 4. _____ / ____ / ____

Información familiar

Ingreso familiar anual: _____

¿Se reciben los niños comidas gratuitas o a precios reducidos? _____

Número de niños en casa: _____ ¿Es Ud. una familia de acogida? _____ ¿A cuántos niños acoge Ud.? _____

¿Cómo se escuchó del Pase de acceso familiar?