



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 20 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 testifican su elegibilidad con fechas vigentes.

- 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 hogar

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

Cuando está llena 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](mailto:familyaccess@portlandcm.org) o mandarlos a:

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

Por favor espere dos o tres semanas para la respuesta. Si está aprobada la solicitud, recibirá confirmación del estado de su cuenta. Después de haber sido aprobado, visita al museo y pague la cuota de 20 dólares para activar su pase anual.

-----  
**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 casa hogar? \_\_\_\_\_ ¿A cuántos niños acoge Ud.? \_\_\_\_\_

¿Cómo se escuchó del Pase de acceso familiar?