



a. ¿Pudo colaborar con otras personas premiadas de Leeway?

Sí                       No                       Otro \_\_\_\_\_

En caso afirmativo, ¿quién(es)?: \_\_\_\_\_

b. Como resultado de este premio, ¿pudo pagarle a otras personas (además de usted) involucradas en el trabajo?

Sí                       No                       Otro \_\_\_\_\_

5. ¿Hay algo más que le gustaría compartir acerca de su proyecto?

## Confirmar y Firmar

Al firmar a continuación certifico que, a mi leal saber y entender, este formulario de informe de proyecto y los materiales de apoyo adjuntos están completos y son exactos. Autorizo a Leeway a utilizar mi nombre preferido y los materiales presentados con fines publicitarios.

\_\_\_\_\_  
Firma (Nombre Legal)

\_\_\_\_\_  
Fecha

### FIRME Y ENVÍE ESTE FORMULARIO A:

**ATTN: Grant Programs  
Leeway Foundation  
The Philadelphia Building  
1315 Walnut Street, Suite 832, Philadelphia, PA 19107**

***leeway.org/grants/report* | Correo electrónico: [info@leeway.org](mailto:info@leeway.org) | Teléfono: (215) 545-4078**