

Application for Sponsorship

Touch a Life

A child sponsorship ministry of the Final Frontiers Foundation, Inc.

I.D. _____

Photo #: MVC 105F

Personal Information on the child:

Informacion Personal del Niño

Name: KAREN MELISSA LOSANO SALGADO

Nombre

Name child is called by if different: KAREN

Otro Nombre o Apodo

Birthday (d/m/y): FEBUARY 17, 1998

Fecha de Nacimiento(dd/mm/año)

Nationality: Honduran

Nacionalidad

Country: Honduras

Pais

Town: San Juan De Flores (Cantaranas)

Pueblo

What is the child's current status? DESTITUTE

Condicion del Niño

- ☐ Orphan (Huerfano)
- ☐ Abandoned (Abandonado)
- ☐ Destitute (Pobre viviendo con su familia)
- ☐ Other (si es otro entonces explique)

Please write a story about how the child became orphaned or destitute or abandoned. (Make it as detailed as possible and use additional paper if necessary.)

Por favor Escribe una pequeña historial de como el niño llego a ser Huérfano o Pobre o abandonado. Use muchos detalles si es posible. Si es mucho, Utilice otro papel.

This family has always been poor

Family Information:

Información de la Familia

Does the child have any natural brothers or sisters?

(If the answer is yes, please list their names and current ages.)

Si el Niño tiene hermanos, escribe sus nombres y edades

Name:	Age:
Nombre	Edad
Name:	Age:
Nombre	Edad
Name:	Age:
Nombre	Edad
Name:	Age:
Nombre	Edad
Name:	Age:
Nombre	Edad
Name: _____	Age: _____
Nombre	Edad
Name: _____	Age: _____
Nombre	Edad
Name: _____	Age: _____
Nombre	Edad
Name: _____	Age: _____
Nombre	Edad

What is the child's eye color? **DARK BROWN**

Color de Ojos del Niño

What is the child's hair color? **BLACK**

Color de Pelo del Niño

What language(s) does the child speak? **DOES NOT SPEAK**

Que Idioma Habla el Niño

What are the typical foods eaten by the child? **CHICKEN SOUP**

Que Tipo de Comida come el Niño

What is the child's favorite color? **N/A**

El color favorito del Niño

Has the child ever gone to school? **NO, DUE TO CEREBAL PALSEY**
Si el Niño has asistado la escuela

What is the last grade completed?
Cual fue el ultimo grado completado

Is the child currently attending school? If not, why not. **NO, DUE TO CEREBAL PALSEY**
Si no va a la escuela entonces porque

** The first 2 questions below in English have been changed on this application to reflect how the question was asked in Spanish.*

What toys does the child have?*

Que juguetes tiene el Niño

1 BARBIE

What toys would the child like to have?*

Que Juguetes le gustaria tener

The application says that she would like to have a bicycle, however this would be more like a special tricycle that someone with cerebal palsey could use.

What is the father's name? **JOSE ESTEVAN LOSARO**
Nombre del Padre

What is the father's occupation and weekly salary? **WORKS IN THE FIELDS DOING AGRICULTURAL WORK, AND HE MAKES ABOUT \$15 PER WEEK**
En que trabaja el Padre y cuanto Gana

What is the mother's name? **KARLA YADIRA SALGADO**
Nombre de su madre

What is the mother's occupation and weekly salary? **She works in the house**
Trabajo de su madre y cuanto gana

Describe the specific living conditions of the child in detail. List the child's material possessions.

Detalle las condiciones en como vive el niño con detalles incluyendo su casa

LIVES IN A ADOBE HOUSE AND HAS CEREBAL PALSEY. SHE CANNOT WALK, THINK, AND THINK NORMALY, DUE TO THE FACT THAT SHE HAS CEREBAL PALSEY.

Describe the condition of the house and living area. (please include photographs)
[Detalle la condition de su casa incluyendo como duerme y sus muebles](#)

SHE SLEEPS IN THE BED WITH HER MOTHER AND LIVES IN AN ADOBE HOUSE WITH A TIN ROOF AND DIRT FLOOR. THE HOUSE HAS A LIVING ROOM, KITCHEN AND 2 BEDROOMS. THEY HAVE ELECTRICITY AND WATER BUT NO BATHROOM IN THE HOUSE. THEY HAVE 1 BED AND 4 PLASTIC CHAIRS AND 2 PLASTIC TABLES.

Spiritual Information:

[Informacion Espiritual](#)

Has the child accepted Christ as their personal Savior? **NO**

[Ha aceptado a Cristo el niño](#)

Does the child attend Sunday School regularly? If not, why not? **NO**

[Si el Niño va a la escuela dominical y si no porque](#)

What is the name of the church? **NONE**

[Nombre de la Iglesia](#)

What city is the church in? **NONE**

[En que pueblo esta la Iglesia](#)

What is the pastor's name? **NONE**

[Nombre del Pastor](#)

Does the child have a favorite Bible story or verse?

[Cual es el Versiculo favorite del Niño](#)

NONE

Medical Information:

Informacion Medico

Does a doctor examine the child regularly? **Yes**

Si el Niño es examinado regularmente por un doctor

Does the child have any physical or mental handicaps? (If yes, please explain.)

Si el Niño tiene algun problema de salud o mental (Si tiene, Explique)

EPILEPSY AND CEREBAL PALSEY

What is the child's height? **3' 6"**

Cuanto Mide el Niño

weight? **30 lbs**

Peso

Placement Information:

Informacion General

Where is the child now living? (Con quien vive el Niño en este momento)

With their family**Financial Accountability:**

Requesitos de Ayuda

Will the child be willing to acknowledge (when asked in person or in writing) that they receive financial support from Final Frontiers Foundation / Touch a Life?

El Niño promete cuando es preguntado decir que sus ayudas vienen de el programa Touch a Life

Yes Si o NO

Will an adult be appointed to help the child to complete the letters, which will be given to the sponsor? **YES**

Si el Niño va necesitar ayuda de un adulto para escribir sus cartas

Who? **MOTHER**

Quien

Orphanage Information:**Informacion del Orfanato**

(Complete these questions *only* if the child has been placed in an orphanage.)

(Escribe aquí solo si el Niño es un huérfano)

Where is the orphanage located?

Adonde queda el Orfanato

What is the name of the adult who is responsible for the orphanage?

Como se llama el encargado del Orfanato

Christian Home Information:**Informacion del niño si el vive con otra familia**

(Complete these questions *only* if the child has been placed in the home of a Christian family.)

(Escribe aqui solo si el Niño no vive con su propia familia)

What is the name of this family? _____

Nombre de la famiila

Where does this family live? _____

Adonde vive la familia

Of what materials is their house made? _____

De que es hecho la casa adonde vive

How many rooms does it have? _____

Cuantos cuartos tiene

What is the occupation of the father? _____

De que vive el padrasto

Are the husband and wife both Christians? _____

Si son Cristianos

Are they church members in good standing? _____

Si son la familia son miembros fieles en la Iglesia

Summary:

Informacion Final

If you would like to give us any information other than what was asked, please do so here.

Si hay algo que no preguntamos y es importante que sepamos del Niño, esribelo aqui

A walker to help her walk.

This application was translated by: **Timothy Paul Posey**

Firma del Traductor

Date (d/m/y): **June 6, 2005**

Fecha

This application was approved by (pastor): **Flavio Varela**

Firma del Pastor que lo aprobo

Date (d/m/y): **June 4, 2005**

Fecha

This application was approved by (director): _____

Firma del Director del programa

Date (d/m/y): _____

Fecha

Application for Sponsorship

Touch a Life

A child sponsorship ministry of the Final Frontiers Foundation, Inc.

I.D. _____

Personal Information on the child:

Informacion Personal del Niño

Name: Karen Melissa Losano Salgado
Nombre

Name child is called by if different: Karen
Otro Nombre o Apodo

Birthday (d/m/y): 17 de febrero 1998
Cumpleaños

Nationality: Hondureña
Nacionalidad

Country: Honduras
Pais

Town: San Juan de Flores (la Bolsa)
Pueblo

What is the child's current status?

Condicion del Niño

- ☐ Orphan (Huerfano)
- ☐ Abandoned (Abandonado)
- ☒ Destitute (Pobre viviendo con su familia)
- ☐ Other (si es otro entonces explique)

MVC 105F

Please write a story about how the child became orphaned or destitute or abandoned. (Make it as detailed as possible and use additional paper if necessary.)

Porfavor Escribe una pequeña historial de como el niño llego a ser orfano o Pobre o abandonado. Use muchos detalles si es posible. Si es mucho, Utilice otro papel.

~~No aplica~~

Su familia siempre a sido pobre.

Family Information:

Información de la Familia

Does the child have any natural brothers or sisters?

(If the answer is yes, please list their names and current ages.)

Si el Niño tiene hermanos, escribe sus nombres y edades

Name:	<u>No aplica</u>	Age:	_____
Nombre		Edad	_____
Name:		Age:	_____
Nombre		Edad	_____
Name:		Age:	_____
Nombre		Edad	_____
Name:		Age:	_____
Nombre		Edad	_____
Name:		Age:	_____
Nombre		Edad	_____
Name:		Age:	_____
Nombre		Edad	_____
Name:		Age:	_____
Nombre		Edad	_____
Name:		Age:	_____
Nombre		Edad	_____
Name:		Age:	_____
Nombre		Edad	_____
Name:		Age:	_____
Nombre		Edad	_____

What is the child's eye color?

Color de Ojos del Niño

café oscuro

What is the child's hair color?

Color de Pelo del Niño

~~Rubio~~ Negro

What language(s) does the child speak?

Que Idioma Habla el Niño

No Habla

What are the typical foods eaten by the child?

Que Tipo de Comida come el Niño

Sopita de pollo

What is the child's favorite color?

El color favorito del Niño

No aplica

Has the child ever gone to school?

Es enfermo
Si el Niño has asistido la escuela

What is the last grade completed?

Cual fue el ultimo grado completado

Es enfermo
Is the child currently attending school? If not, why not.

Si no va a la escuela entonces porque

no va a la escuela su enfermedad solo impide

If the child has toys, what does he like the most?

Que juguetes tiene el Niño

Barbie

What toys does the child have?

Que Juguetes le gustaria tener

UN Bicicleta para caminar porq'Es enfermo

What is the father's name?

Nombre del Padre

~~*Karlo yadira Salgado*~~ *jose Estevan Lopez*

What is the father's occupation and weekly salary?

En que trabaja el Padre y cuanto Gana

Sembrando ~~350~~ y Gana 350 pesos por semana

What is the mother's name?

Nombre de su madre

Karlo yadira Salgado

What is the mother's occupation and weekly salary?

Trabajo de su madre y cuanto gana

~~no~~ Ama de casa

Describe the specific living conditions of the child in detail. List the child's material possessions.

Detalle las condiciones en como vive el niño con detalles incluyendo su casa

*Casa de adobe y tiene una computadora
le gusta cantar, bailar y poner canciones
su enfermedad es parálisis cerebral*

Describe the condition of the house and living area. (please include photographs)
Detalle la condition de su casa incluyendo como duerme y sus muebles

Come con la mamá y vive en una casa de adobe
destruido de la mano, piso de tierra y tiene
2 cuartos de sala, 2 cocinas, 19X12 de sala y
agua fría y caliente, y tiene 1 cama de sala
y 1 cama de plástico y 2 sillas.

Spiritual Information:

Información Espiritual

Has the child accepted Christ as their personal Savior? No aplica
Ha aceptado a Cristo el niño

Does the child attend Sunday School regularly? If not, why not?
Si el Niño va a la escuela dominical y si no porque

No aplica

What is the name of the church? No aplica
Nombre de la Iglesia

What city is the church in? No aplica
En que pueblo esta la Iglesia

What is the pastor's name? No aplica
Nombre del Pastor

Does the child have a favorite Bible story or verse?
Cual es el Versiculo favorito del Niño

No aplica

Medical Information:

Información Médico

Does a doctor examine the child regularly? Si
Si el Niño es examinado regularmente por un doctor

Does the child have any physical or mental handicaps? (If yes, please explain.)
Si el Niño tiene algun problema de salud o mental (Si tiene, Explique)

De epilepsia del pecho.
paralisis cerebral

What is the child's height? 3 pies 6 pulgadas weight? 30 libra
Cuanto Mide el Niño Peso

Placement Information:

Información General

Where is the child now living? (Con quien vive el Niño en este momento)

- ☐ Orphanage (orfanato)
- ☐ Christian Home (con una familia Cristiana)
- ☐ With their own family (con su familia)
- ☐ Other (please explain) (Otro)

Financial Accountability:

Requesitos de Ayuda

Will the child be willing to acknowledge (when asked in person or in writing) that they receive financial support from Final Frontiers Foundation / Touch a Life?

El Niño promete cuando es preguntado decir que sus ayudas vienen de el programa Touch a Life
Si Si o NO

Will an adult be appointed to help the child to complete the letters, which will be given to the sponsor? Si

Si el Niño va necesitar ayuda de un adulto para escribir sus cartas

Who? La mamá
Quien

Summary:

Informacion Final

If you would like to give us any information other than what was asked, please do so here.

Si hay algo que no preguntamos y es importante que sepamos del Niño, esribelo aqui

un aparato para poder caminar.

This application was translated by: _____
Firma del Traductor

Date (d/m/y): _____
Fecha

This application was approved by (pastor): _____
Firma del Pastor que lo aprobo

Date (d/m/y): _____
Fecha

This application was approved by (director): _____
Firma del Director del programa

Date (d/m/y): _____
Fecha