

D. Sus actividades y honores (Indique su participación en la escuela secundaria, universidad o comunidad, incluidos los anuarios/periódicos, gobierno estudiantil, deportes, etc.)

Nombre de la organización	Fecha(s) de participación	Posición ocupada
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Indique honores especiales, premios, otros logros, o clubes de RVC y/o actividades de RVC	Fecha en la cual lo recibió/participó
_____	_____
_____	_____

E. Su experiencia laboral (Indique los empleos a tiempo completo y parcial).....

Empleador	Obligaciones	Fechas	Horas por semana
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

F. Datos de combinación con la beca.....

Cada beca tiene sus propios criterios. Para ayudarnos a combinarlo con las becas, agregue marcas a todos los que se aplican a usted e indique una explicación según sea el caso.

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Rep. capacitación u obtener nuevas destrezas laborales _____ | <input type="checkbox"/> Veterano o pariente de un veterano _____ |
| <input type="checkbox"/> Estudiante que regresa después de haber dejado la universidad _____ | <input type="checkbox"/> Vet. de guerra coreano o pariente de un vet. (se requiere documento) _____ |
| <input type="checkbox"/> Participación en actividades estudiantiles de RVC _____ | <input type="checkbox"/> Trabajador estudiantil de RVC (actual o programado) _____ |
| <input type="checkbox"/> Participación en actividades atléticas de RVC _____ | <input type="checkbox"/> Obtuvo diploma de la escuela secundaria _____ |
| <input type="checkbox"/> Participación en actividades de bienestar o condición física _____ | <input type="checkbox"/> Obtuvo GED _____ |
| <input type="checkbox"/> Participa o participó en el periódico _____ | <input type="checkbox"/> Empleado en el campo técnico o industrial _____ |
| <input type="checkbox"/> Participa en actividades comunitarias _____ | <input type="checkbox"/> Padre/madre soltero(a) _____ |
| <input type="checkbox"/> Tengo experiencia en liderazgo _____ | <input type="checkbox"/> Inmigrante, trabajador desplazado, o ama de casa que regresa a estudiar _____ |
| <input type="checkbox"/> Soy discapacitado (pro favor, especifique la naturaleza de su discapacidad) _____ | |

Tengo planificado estudiar y tomar cursos en.....

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Contabilidad <input type="checkbox"/> He completado un curso en contabilidad y tengo previsto inscribirme en un curso de contabilidad de nivel 200 para el otoño de 2010. | <input type="checkbox"/> Ciencias bomberiles (<input type="checkbox"/> aceptado en el programa) |
| <input type="checkbox"/> Tecnología de servicio automotriz (<input type="checkbox"/> aceptado en el programa) | <input type="checkbox"/> Bombero local <input type="checkbox"/> Pariente o miembro de los Bomberos Locales 413 |
| <input type="checkbox"/> Tecnología de mantenimiento de aviación (<input type="checkbox"/> aceptado en el programa) | <input type="checkbox"/> Campo relacionado con atención médica _____ |
| <input type="checkbox"/> Administración | <input type="checkbox"/> Periodismo |
| <input type="checkbox"/> Química | <input type="checkbox"/> Fabricación |
| <input type="checkbox"/> Tecnología de la información/computadoras | <input type="checkbox"/> Mercadeo |
| <input type="checkbox"/> Comunicaciones | <input type="checkbox"/> Ingeniería Mecánica (HVAC o relacionados) |
| <input type="checkbox"/> Justicia penal/Ciencias policiales (CRM) (<input type="checkbox"/> aceptado en el programa) | <input type="checkbox"/> Enfermería (<input type="checkbox"/> aceptado en el programa) |
| <input type="checkbox"/> Completó 6 horas de créditos en CRM | <input type="checkbox"/> Fotografía (<input type="checkbox"/> como una profesión <input type="checkbox"/> como un pasatiempo) |
| <input type="checkbox"/> Economía <input type="checkbox"/> Se adjunta recomendación de instructor en economía | <input type="checkbox"/> Relaciones públicas |
| <input type="checkbox"/> Educación (Enseñanza) | <input type="checkbox"/> Cuidado respiratorio |
| <input type="checkbox"/> Electrónica _____ | <input type="checkbox"/> Tecnología (incluida la Energía sostenible) _____ |
| <input type="checkbox"/> Ingeniería | <input type="checkbox"/> Artes escénicas _____ |

G. Su declaración personal.....

Esta es su oportunidad de dirigirse al comité de becas. Incluya su nombre completo en la esquina superior izquierda y cualquier información la cual considere que el comité debe saber cuando evalúe su solicitud. Puede incluir lo que tiene planificado estudiar y por qué, sus logros académicos y personales, su participación en la escuela y la comunidad, así como sus obligaciones financieras y cómo va a pagar su matrícula, cuotas y libros. Describa por qué necesita una beca. Debe incluir sus objetivos futuros educativos y profesionales. **Envíe una declaración escrita a máquina a doble espacio, con no más de 500 palabras y adjúntela a su solicitud.**

H. Carta de recomendación.....

Debe enviar una carta de recomendación de alguien que esté familiarizado con usted. Los empleadores, instructores y líderes comunitarios, por lo general, están muy dispuestos a redactar una carta de recomendación para alguien a quien conozcan. Adjunte su carta a su solicitud.

I. Certificación.....

Certifico que la información contenida en este formulario y en toda la documentación adjunta es verdadera y completa según mi leal saber y entender.

Entiendo que al firmar y enviar esta solicitud de beca y los documentos de soporte, renuncio a mis derechos conforme a la Ley de Derechos Educativos y de Privacidad de la Familia para los efectos de la selección de los beneficiarios y para proporcionar información de los beneficiarios a los donantes de la beca. También entiendo que mi información del directorio y citas de mi solicitud, declaración personal y correspondencia se pueden utilizar en publicaciones, informes, comunicados de prensa, etc. Asimismo, doy permiso al administrador de becas para que tenga acceso a mi información de la Oficina de Ayuda Financiera.

Firma del solicitante _____ Fecha _____

Firma del Padre/Madre (si el estudiante es menor de 18 años de edad) _____ Fecha _____