

BECAS ESTUDIANTILES

Para NIVEL MEDIO & UNIVERSIDAD

ESTA AYUDA FINANCIERA ES PARA NIVEL MEDIO (GRADOS 9-12) & UNIVERSIDAD.

FECHA LIMITE PARA ENTREGAR: 25 DE MAYO DEL 2022**LA COPIA ORIGINAL DE ESTA SOLICITUD DEBERA SER RECIBIDA A MAS TARDAR EL 25 DE MAYO EN LA OFICINA DE LA REGION HISPANA.****REQUISITOS: Favor de entregar tu solicitud con TODOS los requisitos.**

1. Para ser considerado/a para esta beca tu solicitud con todos sus requisitos debera ser entregada a mas tardar del **25 de Mayo del 2022**.
2. Por respeto a todos los interesados no habran excepciones de ningún tipo. En casos especiales favor de pedir audiencia con el Director de la Region Hispana.
3. Solicitudes INCOMPLETAS **NO** seran aceptadas.
4. En 300 palabras describe cuales son tus mayores deseos y que planes tienes para cuando termines tu educacion.
5. Obten una Carta de Recomendación de un maestro de la escuela donde asistes o del Pastor de tu iglesia.
6. Describe en una hoja tu liderazgo, habilidades académicas, e incluye tus actividades dentro y fuera de la casa/escuela.
7. Favor de incluir una copia de tus ultimas calificaciones & GPA.
8. Despues de ser aprobada tu solicitud recibiras una carta de parte del Director de la Region Hispana notificando la beca.

Favor de entregar esta solicitud y documentos adicionales a la Region Hispana o enviarla por correo a:

Hispanic Region Office
Southern California Conference S.D.A.
 P.O. Box #969
 Glendale, CA 91209

(Favor de usar letra de molde).

NOMBRE:		APELLIDO:		FECHA:	
DOMICILIO:			# APTO:		
CIUDAD/ZONA POSTAL:			FECHA DE NACIMIENTO:		
EMAIL:			# CELL:		
NOMBRE DE TUS PADRES:			# TELEFONO:		
Información de la Institución Educativa:					
NIVEL MEDIO <input type="radio"/>		UNIVERSIDAD <input type="radio"/>		MATRICULA #	GRADO
NOMBRE de la Escuela:					
DOMICILIO:					
CIUDAD/ESTADO/ZONA POSTAL:					
TELEFONO:					
CARRERA:					
NOMBRE DE LA IGLESIA DONDE ASISTES:					
NOMBRE DEL PASTOR:					
TELEFONO #:			E-MAIL:		
PARA USO DE OFICINA UNICAMENTE					
CARTA ENVIADA AL SOLICITANTE		FECHA:		Numero de Cuenta:	
NIVEL MEDIO		CANTIDAD \$			
NIVEL UNIVERSITARIO		CANTIDAD \$			
SOLICITANTE					
FIRMA			FECHA:		