



FORMULARIO DE SOLICITUD DEL PROGRAMA DE BECAS PARA MUJERES “SEGUNDA OPORTUNIDAD”

Por la presente realizo mi solicitud para el programa de becas “Segunda Oportunidad” de la Fundación Asherah que me ayudará a pagar los gastos de mis estudios o formación profesional.

ESTA SOLICITUD DEBE SER COMPLETADA CON TODA LA INFORMACIÓN SOLICITADA Y CON LOS DOCUMENTOS DE APOYO, ES DECIR, CON LOS EXPEDIENTES ACADÉMICOS, LAS CARTAS DE RECOMENDACIÓN Y LOS CONTACTOS DE REFERENCIA, Y LA REDACCIÓN.

La Fundación Asherah es una organización global, y su información personal puede almacenarse y procesarse fuera de su país de origen. Tomamos medidas para garantizar que la información que recopilamos se procese de acuerdo con las reglamentaciones de protección de datos generales de la Unión Europea y los requisitos de la legislación aplicable dondequiera que se encuentren los datos.

LAS SOLICITUD SE PODRÁ REALIZAR HASTA EL DÍA **1 DE JULIO DE 2018**.

I. INFORMACIÓN PERSONAL

NOMBRE: _____
Apellidos Nombre Inicial del segundo nombre

DOMICILIO PARTICULAR: _____
Calle, número

Ciudad Estado/Provincia Código postal País

Teléfono del domicilio: _____

Teléfono del trabajo: _____

Teléfono personal: _____

DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

NOMBRE Y EDADES DE LAS PERSONAS DEPENDIENTES:

Nombre _____ Fecha de nacimiento _____

Nombre _____ Fecha de nacimiento _____

Nombre _____ Fecha de nacimiento _____

II. METAS EDUCATIVAS:

Proporcione información sobre el plan de estudios que está cursando en este momento:

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: _____

DIRECCIÓN: _____

Calle, número

Ciudad

Estado/Provincia

Código postal

País

TÍTULO (GRADO): _____

NIVEL (por ejemplo: Diplomatura, Licenciatura, Maestría, Doctorado, Grado asociado): _____

FECHA DE INGRESO: _____

FECHA PREVISTA DE GRADUACIÓN: _____

III. EXPERIENCIA LABORAL

Empresa actual _____

Dirección de la empresa _____

Nombre de la persona de contacto _____

Teléfono del empleador _____

Promedio de horas trabajadas cada semana _____

IV. RECOMENDACIONES

SE SOLICITA SEAN ENVIADAS A LA FUNDACIÓN (CUYA DIRECCIÓN ESTÁ INDICADA AL FINAL DE ESTE FORMULARIO) DOS CARTAS DE RECOMENDACIÓN DE PERSONAS SIN RELACIÓN DE PARENTESCO.

V. REFERENCIAS

PROPORCIONE LOS NOMBRES Y LAS DIRECCIONES DE DOS PERSONAS QUE LA CONOZCAN DESDE HACE CINCO AÑOS O MÁS:

Nombre y apellidos _____

Calle, número _____

Ciudad, estado, código postal _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____ Vínculo: _____

Nombre y apellidos _____

Calle, número _____

Ciudad, estado, código postal _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____ Vínculo: _____

VI. EXPERIENCIA EDUCATIVA PREVIA

Nombre de la escuela _____

Calle, número _____

Ciudad, estado, código postal _____

Año de finalización _____ Grado _____

Nombre de la escuela _____

Calle, número _____

Ciudad, estado, código postal _____

Año de finalización _____ Grado _____

NOTA IMPORTANTE: ES RESPONSABILIDAD DE LA SOLICITANTE REMITIR A LA FUNDACIÓN AHSERAH UNA COPIA OFICIAL DE SU EXPEDIENTE ACADÉMICO MÁS RECIENTE SI ESTUVIERA DISPONIBLE.

LAS SOLICITUDES INCOMPLETAS NO SERÁN ACEPTADAS.

VII. GASTOS E INGRESOS

ADJUNTE CUALQUIER INFORMACION QUE PUEDA SER RELEVANTE PARA DEMOSTRAR SUS NECESIDADES ECONÓMICAS

Número de semanas de clase _____

Número de clases en un periodo de 16 semanas _____

GASTOS

Matrícula y tasas requeridas \$ _____

Libros y materiales \$ _____

Cuidado de menores \$ _____

Transporte \$ _____

Otros \$ _____

Total \$ _____

INGRESOS

Cantidad con la que usted va a colaborar para el pago de su matrícula y sus gastos educativos \$ _____

Otras becas \$ _____

Subvenciones \$ _____

Préstamos \$ _____

Otras fuentes \$ _____

Total \$ _____

EL TOTAL DE GASTOS DEBERÍA SER IGUAL AL TOTAL DE INGRESOS

¿Su empleador reembolsa la totalidad o una parte de sus tasas de matrícula? Por favor explíquenlos.

VIII. ADJUNTE UNA REDACCION QUE ILUSTRE CÓMO ESTA BECA SERÁ PARA USTED UNA SEGUNDA OPORTUNIDAD, Y CÓMO BENEFICIARÁ A SU COMUNIDAD. LA REDACCIÓN DEBE CONTENER COMO MÍNIMO 500 PALABRAS Y COMO MÁXIMO 1000 PALABRAS.

IX. DECLARACIONES CERTIFICATORIAS DE LA SOLICITANTE

Declaración económica:

Por la presente declaro que necesito ayuda económica para pagar mi educación y que la beca será utilizada para este propósito.

Nombre de la escuela a la que asiste o donde ha sido aceptada: _____

Grado en curso: _____ Fecha prevista de graduación: _____

Exactitud:

Por la presente declaro que toda la información incluida en esta solicitud y todos los materiales de apoyo son correctos a mi mejor saber y entender.

El uso de los materiales de la solicitud:

Entiendo que el ensayo adjunto y que una foto de mi persona puedan ser utilizados para fines promocionales y de investigación. También entiendo que, para proteger mi identidad, puedo solicitar que mi nombre y otros detalles identificativos sean modificados para todos los fines de difusión, investigación y promoción. Sin embargo, entiendo que la beca será otorgada a mi nombre legal y que toda la información identificativa estará disponible para aquellas personas involucradas en el proceso de selección y adjudicación de las becas, incluyendo la institución a la cual se pagarán los fondos de la beca. Renuncio a cualquier derecho de indemnización por daños y perjuicios que pueda resultar como consecuencia de solicitar esta beca.

Obligaciones de la beneficiaria de la beca:

Entiendo que al aceptar esta beca que yo:

- Debo cumplir un mínimo de 9 horas por semestre (de un periodo de 16 semanas) a no ser que haya sido aprobado previamente por la Fundación.
- Debo solicitar por escrito cualquier modificación de un programa a otro, para que sea aprobado previamente por la Fundación.
- Debo mantener un promedio acumulado de 2,50 (en una escala de 4.00) en este tipo de programas postsecundarios.
- Debo informar cada semestre a la Fundación por escrito sobre la situación de mis estudios universitarios o de formación profesional; incluyendo las maneras en que la beca me ha ayudado a tener una segunda oportunidad.
 - La actualización de la situación #1 deberá ser presentada el día 1 de diciembre de 2018
 - La actualización de la situación #2 deberá ser presentada el día 1 de junio de 2019
- Debo estar libre de cualquier tipo de abuso de sustancias.
- Debo tener revisada mi situación financiera cada semestre o plazo.

Firma de la solicitante: _____ Fecha: _____

Enviar la solicitud completa antes del 1 de julio de 2018 a:

Awards@asherahfoundation.org

Heather MacCleoud
Second Chance Scholarships for Women
1400 East-West Highway Ste. 1400
Silver Spring, MD 20910 United States

Si necesita ayuda adicional, póngase en contacto con nosotros en info@asherahfoundation.org

LISTA DE COMPROBACIÓN DE LA SOLICITUD

Antes de enviar su solicitud, por favor compruebe que los puntos siguientes están completos y han sido adjuntados:

- Solicitud completa y firmada
- Dos cartas de recomendación (se pueden enviar las cartas directamente a la dirección de correo electrónico arriba indicada o se pueden adjuntar a la solicitud)
- Copia oficial del último expediente
- Documentación de su necesidad económica actual
- Redacción
- Foto (opcional)

¡Gracias y buena suerte!