



Solicitud Beca de estudios

para estudiantes de ascendencia hispana

www.LLALV.org

Requisitos

Toda solicitud debe de estar acompañada de toda la información a seguir:

1. Un ensayo personal que describe los objetivos de la carrera elegida, los vínculos con la comunidad y/o escuela, y cualquier circunstancia especial que merezca consideración.
2. Una copia de la certificación académica extra oficial de los estudios cursados y las calificaciones obtenidas de la escuela secundaria o universidad.
3. Una copia de la última declaración de impuestos del solicitante o de los padres si el solicitante es menor de 24 años de edad.
4. Una carta de recomendación escrita por un consejero, maestro o líder de la comunidad que conozca bien al solicitante (no puede ser de un pariente).
5. Una copia de la carta de aceptación de la universidad al que asistirá el solicitante en el año escolar 2019-2020.

Requisitos:

- El solicitante debe ser de ascendencia hispana y residir en el condado de Lehigh o en el condado Northampton.
- **Toda solicitud que esté incompleta será descartada.**

Proceso de selección:

La evaluación se basa en un sistema de puntaje con un total de 100 puntos:

- | | |
|---|------------------|
| 1. Prueba de necesidad económica | 30 puntos |
| 2. Muestra de un buen potencial académico basado en la certificación académica de los estudios cursados. | 30 puntos |
| 3. Participación en actividades tanto escolares como comunitarias. | 20 puntos |
| 4. Muestra de la motivación y sinceridad del solicitante a través de la carta de recomendación y/o circunstancias especiales. | 10 puntos |
| 5. Muestra de la motivación y sinceridad del solicitante a través del ensayo personal. | 10 puntos |

Envíe la solicitud con los documentos requeridos a la siguiente dirección:

**LLA Scholarship Committee
P.O. Box 296
Allentown, PA 18105-0572**

Las solicitudes deben ser enviadas para el 19 de abril del 2019 a más tardar

Solicitud de Beca de Estudios

Por favor rellenar a máquina o en letra legible – Conteste todas la preguntas

Datos Personales

Nombre Completo: _____ Teléfono (casa): _____

Teléfono (celular): _____

Correo Electrónico (e-mail): _____

Dirección: _____ Condado: _____

Ciudad

Estado

Código postal

Seguro Social No.: _____ Fecha de nacimiento: _____

Sexo: Femenino Masculino

Estado Civil:

Soltero/a Casado/a Separado/a Número de dependientes: _____

Etnicidad:

Es usted hispano? Sí No

Datos Académicos

Escuela secundaria/universidad a la que asistió: _____

Fecha de Graduación/de otorgamiento del GED: _____

Promedio Académico: _____

Honores/Premios y Actividades:

1. _____ 2. _____

3. _____ 4. _____

Nombre de la Universidad que asistirá en el 2016?

Programa académico que cursará: _____

Nivel académico: Primer Año Segundo Año Tercer Año Cuarto Año

Datos de Recursos Disponibles

¿Tiene empleo? Sí No

Lugar de empleo: _____

Puesto de trabajo: _____

Sueldo mensual: _____

*Completar si el solicitante es un dependiente:

Datos del Padre o Tutor legal	Datos de la Madre o Tutor legal
Nombre: _____	Nombre: _____
Título: _____	Título: _____
Lugar de Empleo: _____	Lugar de Empleo: _____
Sueldo mensual: _____	Sueldo mensual: _____
Número de dependientes: _____	Número de dependientes: _____
Otros ingresos: _____	Otros ingresos: _____

Ayuda Federal para Estudiantes (FASFA)

¿Usted solicitó ayuda económica a través del FASFA? Sí No

Si contestó que sí, en que fecha entregó la solicitud: _____

Ensayo Personal (de una página de largo en hoja separada; favor de escribir a máquina)
Describa los objetivos de la carrera elegida, su vinculación a la comunidad, la participación en actividades escolares y cualquier circunstancia especial que merezca ser considerada. Dígale al comité cuanto más pueda acerca de su persona.

Para información adicional, utilice hojas adicionales

Yo certifico que la información proporcionada en esta solicitud es verdadera y completa según mí entender. Yo autorizo al Comité de Becas de LLALV a verificar la información aquí incluida. Yo entiendo que seré descalificado si la información proporcionada resulta falsa o errónea.

Firma del /de la Solicitante

Fecha