

SOLICITUD DE AYUDA EDUCACIONAL

Solamente para Miembros Activos de la Conferencia de Arizona



NIVEL UNIVERSIDAD 2024-2025

- A. En una hoja describe cuáles son tus mayores deseos y qué planes tienes para cuando termines tu educación.
- B. En una hoja describe tu liderazgo, habilidades académicas, e incluye tus actividades destacadas que realizas dentro o fuera de tu casa/iglesia.
- C. Favor de incluir una copia de la última serie de calificaciones con GPA obtenidas y una carta de recomendación del pastor de tu iglesia.
- D. Para acceder a esta beca, deberás ser miembro activo de una iglesia hispana en Arizona.
- E. Todos los documentos deberán acompañar la presente solicitud al ser entregada.
- F. Enviar esta solicitud y documentos antes del **1 de agosto del 2024** a: ggonzalez@azconference.org
o por correo: Arizona Conference
Attn.: Hispanic Ministries Department
13405 N. Scottsdale
Scottsdale, AZ 85254

1. INFORMACIÓN PERSONAL ACERCA DEL SOLICITANTE:

Apellido/Nombre: _____

Fecha de Nacimiento: Mes _____ Día _____ Año _____

Sexo: Hombre Mujer

Domicilio: _____

Ciudad: _____ Zona Postal: _____

Teléfono: _____

Correo Electrónico: _____

¿Trabajan ambos padres? Sí No Solamente: Padre Madre

Ingreso total anual de los padres: \$ _____

¿Con cuánto ayudarán cada mes tus padres para tus estudios? \$ _____

Mis padres no me pueden ayudar financieramente porque:

2. INFORMACIÓN SOBRE TU MEMBRESÍA:

¿Eres miembro bautizado en esta Conferencia? Sí No

¿En qué iglesia está tu membresía o la de tus padres? _____

3. INFORMACIÓN ACADÉMICA

Promedio de Calificación/GPA: _____

Nombre de la universidad donde asistirás: _____ Carrera: _____

Grado Académico: 1 2 3 4

Mi domicilio en la universidad será: _____