

**SOLICITUD DE AYUDA EDUCACIONAL SOLAMENTE PARA MIEMBROS BAUTIZADOS
DE LA
ASOCIACION DEL SUR DE CALIFORNIA**

**NIVEL DE ACADEMIA
(Grados 9-12)**

I. - INFORMACIÓN PERSONAL ACERCA DEL SOLICITANTE:

Apellido/Nombre: _____

Fecha de Nacimiento: Mes _____ Día _____ Año _____ Sexo: Hombre () Mujer ()

Domicilio: _____

Ciudad: _____ **Zona Postal:** _____

Área/Teléfono: _____

II. – INFORMACIÓN SOBRE TU MEMBRESÍA:

A. ¿Eres miembro bautizado en esta Conferencia? Si () No ()

B. ¿En qué iglesia está tu membresía? _____

III. – INFORMACIÓN ACADÉMICA:

Promedio de Calificación/GPA: _____

Nombre de la escuela donde asistiras: _____

Grado Académico: 9º () 10º () 11º () 12º ()

REQUISITOS:

- A. En una hoja describe cuales son tus mayores deseos y que planes tienes para cuando termines este año escolar.
- B. En una hoja describe tu liderazgo, habilidades académicas, e incluye tus actividades dentro y fuera de casa/iglesia.
- C. Debes obtener una carta de recomendación. Ya sea de tu pastor de iglesia o maestro en la escuela.
- D.** Favor de incluir una copia de la última serie de calificaciones con GPA obtenidas.
- E. Ser miembro de una iglesia en la Region Hispana de esta Conferencia.

Estos documentos deberán de acompañar la solicitud al ser entregada.

Fecha límite para ser entregada esta solicitud es el 31 de Mayo del 2017.

Enviar a la: Hispanic Region
Southern California Conference
P.O. Box #969
Glendale, CA 91209