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

ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS

I - INFORMACIÓN PERSONAL ACERCA DEL SOLICITANTE:

Apellido/Nombre:_____

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

Domicilio: _____

Ciudad:_____ **Zona Postal:**_____

Area/No. Celular: _____

II. – INFORMACION SOBRE TU MEMBRESIA:

A. ¿Eres miembro bautizado en esta Conferencia? Si ( ) No ( )
B. ¿En qué iglesia esta tu membresía? _____

III – INFORMACIÓN SOBRE LA UNIVERSIDAD:

A que Universidad asistirás: _____

Numero de Matricula (de la Universidad donde asistes): _____

Carrera: _____ Año al cual asistirás: 1 ( ) 2 ( ) 3 ( ) 4 ( )
(covers only Undergraduate Studies).

Mi domicilio en la universidad será: _____

REQUISITOS: Favor de entregar solicitud con todos sus requisitos.

A. En una hoja describe cuales son tus mayores deseos y que planes tienes para cuando termines tu educación.
B. En otra hoja describe tu liderazgo, habilidades académicas, e incluye tus actividades dentro y fuera de casa/iglesia.
C. Debes obtener una carta 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 obtenidas.
E. Ser miembro de una iglesia en la Región Hispana de esta Conferencia.

======= ====== ======

Fecha límite para ser entregada esta solicitud es el 31 de Mayo del 2017. Solicitudes entregadas después de esta fecha estarán en lista de espera.

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