

DAMAS IGLESIA EPISCOPAL

Diócesis Episcopal de Nueva York



COMITÉ DE ASUNTOS SOCIALES CRISTIANOS

Requisitos para becas universitarias

Todas las solicitudes de becas universitarias deben contar con el consentimiento de la encargada del Comité de Interés Social, la encargada del Distrito y/o de el/la sacerdote.

Criterios para la consideración de becas:

- I. Las becas pueden ser otorgadas a estudiantes que son miembros activos de una Iglesia Episcopal/Anglicana.
- II. Las becas pueden otorgadas a estudiantes universitarios.
- III. Los estudiantes deben demostrar algún nivel de responsabilidad cristiana en su comunidad.

Restricciones

- I. El comité no recibirá solicitudes de
 - a. Más de tres aplicaciones de una misma congregación
 - b. Más de dos solicitantes de la misma familia y
 - c. Becas de hijos/as, nietos/as u otros miembros de la familia de miembros activos que sirven en la junta diocesana.

Fechas límites para la revisión de solicitudes por el Comité de Finanzas de la Junta

Semestre de Otoño: 15 de Mayo

Semestre de Primavera: 15 de Octubre

SOLO LA SOLICITUD OFICIAL SERA ACEPTADA

El solicitante debe proporcionar toda la información solicitada:

1. Copia del reporte de notas de la escuela secundaria o copia del diploma de la escuela secundaria, ambos demostrando el año completado.
2. Copia de la carta de aceptación de la universidad.
3. Posible Curso de estudio
4. Descripción de cómo se utilizará la beca; por ejemplo para, libros, matrícula, etc.
5. Cantidad deseada.

6. Lista de fuentes adicionales de las cuales se solicita asistencia financiera.
7. Enumere las cantidades recibidas de otras solicitudes financieras.
8. Participación en la congregación y en la comunidad a través de los años.
9. Reconocimiento de fondos recibidos

Descripción de los términos:

Distrito / Área: Distrito o Área de Damas de la Iglesia Episcopal solicitando ayuda, es decir, El Bronx; Dutchess; Manhattan: Alto, Centro, Bajo, Midtown, Norte; Orange -Sullivan -Ulster; Rockland; Staten Island; Westchester Central; Hudson North; Hudson South; Aserradero; Apuntalar.

Congregación: Congregación a la que pertenece el/la solicitante

Rector: Rector, o sacerdote a cargo de la congregación del solicitante. Si no hay un sacerdote fijo o asignado, entonces el guardián mayor puede firmar (pero por favor mencione esta información).

Presidenta del Distrito / Área y / o Asuntos Sociales Cristianos: En las congregaciones donde no hay una Presidenta de Asuntos Sociales Cristianos, se requiere la firma del representante del Distrito/Área. Cuando hay una Presidenta de Asuntos Sociales Cristianos en la congregación, se prefieren ambas firmas. Sin embargo, solo se requiere la firma de la Presidenta de Asuntos Sociales Cristianos de la congregación; nos gustaría que ambas estén familiarizados con el/la solicitante y la aplicación en caso de que surjan inquietudes o preguntas.

DAMAS IGLESIA EPISCOPAL

Diócesis Episcopal de Nueva York



**SOLICITUD DE BECAS UNIVERSITARIA DEL
COMITÉ DE ASUNTOS SOCIALES CRISTIANOS**

I. INFORMACION DEL/A SOLICITANTE:

Nombre del/a Solicitante: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Correo Electrónico: _____ Numero de Tel. _____

Dirección: _____

Nombre de la escuela superior donde asiste o de donde se graduó:

Dirección de la Escuela: _____

Año en que terminara o termino la escuela superior _____

Nombre de la Universidad donde ha sido aceptada: _____

Ciudad y Estado: _____ Plan de Estudio: _____

Razón para la beca: _____ Cantidad deseada: _____

Enumere los recursos de ayuda financiera: Congregación, empleo, u otras becas solicitadas, etc.

Enumere cantidad de fondos que recibirá de otras fuentes: _____

II. DECLARACION PERSONAL:

Yo he estado adorando en _____ Ciudad _____

Yo he estado envuelta en mi congregación de las siguientes maneras: _____

Yo he estado envuelta en mi comunidad de las siguientes maneras: _____

APROBACIONES:

Presidenta Comité de Asuntos Sociales Cristianos

_____ Fecha: _____

Y/O

Representante del Distrito/Área

_____ Fecha _____

Y

Rector, Sacerdote Encargado o Guardián/a Mayor

_____ Fecha: _____

Firma del/a solicitante: _____ Fecha: _____

SOLAMENTE LA SOLICITUD OFICIAL SERA ACEPTADA

**POR FAVOR DE SOMETER UNA COPIA DE SU DIPLOMA DE ESCUELA SUPERIOR
O REPORTE DE NOTAS Y UNA CARTA DE ACEPTACION BUSCANDO
ASISTENCIA FINANCIERA**

Puede enviar su solicitud completa y todos los documentos necesarios a:

Ms. Valrie Payne
4368 DeReimer Avenue
Bronx, NY 10466
intelstar12@yahoo.com

Fecha recibida _____