



# Aplicación de Beca

Para Estudiantes de Herencia Hispana

[www.LLALV.org](http://www.LLALV.org)

## Información Requerida

**Todas las aplicaciones de beca deben estar acompañadas con toda la siguiente información:**

1. Un ensayo personal describiendo los objetivos de carrera, trabajo comunitario, involucramiento estudiantil y cualquier otra información relacionada a esta aplicación.
2. Una copia de la transcripción de crédito de Escuela Secundaria, o transcripción del Colegio/Universidad.
3. Una copia de los taxes del aplicante o de los padres si el aplicante es menor de 24 años.
4. Una carta de recomendación escrita por el consejero, maestro o líder de la comunidad que conozca bien al estudiante (la carta no puede ser de un familiar).
5. Una copia de la carta de aceptación de la Universidad/Colegio al que atenderá en el 2010.

### **Requisitos para ser elegible:**

- El aplicante debe ser de herencia Hispana y vivir en el condado de Lehigh o Northampton.
- La aplicación debe estar completa. Aplicaciones de becas incompletas serán descartadas.

## **Proceso de Selección**

Evaluaciones estarán basadas en un total de 100 puntos. Aplicantes serán evaluados de la siguiente manera:

- |   |                  |
|---|------------------|
| 1. Demostración de necesidad financiera   | <b>40 puntos</b> |
| 2. Indicación de un buen potencial académico que será basado en la transcripción de crédito).             | <b>30 puntos</b> |
| 3. Demostrar participación en actividades escolares y en la comunidad.                                    | <b>15 puntos</b> |
| 4. La carta de recomendación se usará como prueba de que el estudiante tiene motivación y merece la beca. | <b>15 puntos</b> |

**Por favor envíe la aplicación escribiéndola a máquina o en letra legible. ¡ Incluya todos los documentos y envíe a la siguiente dirección:**

**LLA Scholarship Committee  
P.O. Box 572  
Allentown, PA 18105-0572**

**La aplicación de beca debe recibirse no más tardar Abril 15.**

## Aplicación de Beca

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

### DATA PERSONAL

Nombre \_\_\_\_\_ Teléfono **(Casa)** \_\_\_\_\_  
Apellido                      Nombre                      Inicial                      Teléfono **(cellular)** \_\_\_\_\_

Dirección Electrónica (e-mail) \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Condado \_\_\_\_\_  
Calle \_\_\_\_\_  
Ciudad                      Estado                      Número postal

Seguro Social # \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_  
Género:  Femenino     Masculino

Estado Civil:  
 Soltero     Casado     Separado    Número de dependientes \_\_\_\_\_

Origen Ethnico:  
¿Es usted Hispano?  YES     NO

### DATA ACADEMICA

Nombre del escuela secundaria que atendio \_\_\_\_\_  
Día de Graduación \_\_\_\_\_ Promedio Académico \_\_\_\_\_  
Día que el GED se otorgo \_\_\_\_\_

Actividades escolares y académicas:

1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_  
3. \_\_\_\_\_ 4. \_\_\_\_\_

Nombre de la Universidad o Colegio que atenderá en el 2010

---

¿Que programa académico seguirá? \_\_\_\_\_

**DATA FINANANCIERA**

**Información financiera del estudiante**

¿Esta usted empleado?  SI  NO

Nombre de su empleador: \_\_\_\_\_

Posición de trabajo: \_\_\_\_\_

Pago mensual: \_\_\_\_\_

**Información del Padre o  
Guardián legal (si el estudiante es  
dependiente)**

Nombre: \_\_\_\_\_

Título /Posición: \_\_\_\_\_

Empleador: \_\_\_\_\_

Pago mensual: \_\_\_\_\_

Número de dependientes: \_\_\_\_\_

Algún otro ingreso : \_\_\_\_\_

**Informacion de la Madre o  
Guardián legal (si el estudiante es  
dependiente)**

Nombre: \_\_\_\_\_

Título /Posición: \_\_\_\_\_

Empleador: \_\_\_\_\_

Pago mensual: \_\_\_\_\_

Número de dependientes: \_\_\_\_\_

Algún otro ingreso : \_\_\_\_\_

**Información financiera de ayuda federal (FASFA)**

¿Usted ha aplicado para la ayuda federal (FASFA)?  Si  No

Si consteto que si, por favor incluya el día que aplico \_\_\_\_\_.

**Ensayo Personal** (Por favor escriba a máquina)

En este ensayo, describa sus objetivos de carrera, trabajo en la comunidad, participación en actividades escolares y alguna otra información pertinente. Incluya circunstancias financieras o personales que requieran atención adicional.

**(Incluya su ensayo personal en un página separada, pero en al misma aplicación.)**

---

---

Yo certifico que la información proveída en esta aplicación es completa y correcta. Yo doy permiso a el comite de becas de LLALV a que verifique la información que incluyo en esta aplicación. Yo entiendo que puedo ser descualificado si proveo información erronea o falsa.

\_\_\_\_\_  
**Signature of Applicant**

\_\_\_\_\_  
**Date**