

SOLICITUD DE AYUDA EDUCACIONAL

Solamente para Miembros Activos de la Conferencia de Arizona



NIVEL PRIMARIA Y SECUNDARIA 2024-2025

- A. Favor de incluir una copia de la última serie de calificaciones con GPA obtenidas y una carta de recomendación del pastor de tu iglesia.
- B. Para acceder a esta beca, deberás ser miembro activo de una iglesia hispana en Arizona.
- C. Las copias mencionadas deberán de acompañar la solicitud al ser entregada.
- D. Enviar estos 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 escuela donde asistirás: _____

Grado Académico: K 1 2 3 4 5 6 7 8