

FONDO DE BECAS JETHSUBY DE LA FUNDACION CATOLICA

SOLICITUD DE BECA

(Fecha límite para someter la solicitud: último viernes de febrero)

Nombre de estudiante: _____ Grado: _____

Fecha de nacimiento : _____ Lugar de origen: _____

Escuela actual: _____

Otras escuelas a la que el estudiante asistió en el pasado:

Puntuación o reporte de calificaciones actuales:

Nombres, edades, escuelas a las que asisten hermanos y hermanas en la actualidad:

Nombre del Director(a) y/o maestro(a) que proveerá recomendación:

Nombre de los padres:

Lugar de nacimiento de los padres:

Nombre de Parroquia a donde asisten:

Miembros registrados: ___Si ___No

Participación de padres/estudiante en:

a) Parroquia: _____

b) Escuela: _____

Actividades escolares:

Cuota matrícula anual: _____

Recibe el estudiante asistencia financiera? Si ____ No ____

Si responde afirmativamente, explique:

Pasado recipiente de Beca Jethsuby? Si ____ No ____

Describa su necesidad:

Documentación necesaria:

1. Expediente Escolar (Transcript)
2. Carta recomendación de Director(a)/maestro(a)
3. Recomendación del Párroco
4. FACTS

Para uso oficial:
