

# 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:

\_\_\_\_\_

Teléfono:

\_\_\_\_\_

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:

---

---

---