

INFORMACIÓN ACADÉMICA ACTUAL (continuación)	
Nivel de estudio (Certificado, Diploma, Licenciatura, Máster, otro):	
Fecha de comienzo:	
Fecha que se espera completar:	
Favor de especificar los costos de matrícula, créditos y otros gastos relacionados a su educación este año. Ejemplo: Matrícula Libros Alimentos y Viajes Costo Total	
¿Cómo está costeadando los gastos arriba indicados? (Favor de especificar información respecto a cualquier otra beca, premios, etc., recibido para ayudar en su educación.)	

HISTORIAL ACADÉMICO			
Favor de especificar datos sobre su última escuela secundaria, Politécnica, Colegio, Universidad a la que asistió.			
Institución Educativa a la que asistió (nombre de la escuela/localización)	Cursos/Calificación	Nota/Grado	Años que asistió (ej. 2004-2008)

ENSAYO

Utilizando una hoja de papel separada, favor de escribir un corto ensayo sobre sus esfuerzos para lograr sus objetivos y cómo la beca de la HMMP podría ayudarle.

Puede mencionar cualquier actividad extra-curricular que sea relevante que muestre su participación en su iglesia, su comunidad o su escuela, y que pueda ser de interés a la HMMP.

Favor de considerar que este ensayo es una parte importante de su solicitud de Beca y por lo tanto debe escribirse con cuidado.

REFERENCIA Y AVAL

Favor de someter una referencia con esta solicitud de un(a) maestro(a) o supervisor(a).

Contar con el aval por escrito de las autoridades eclesiásticas del sínodo, diócesis u otra instancia que corresponda a su iglesia. Además debe contar con el aval escrito de la Mesa Nacional del CLAI en el país correspondiente y del Secretario Regional del CLAI, anexándola a la documentación enviada.

Importante: Favor de solicitar a las personas que serán su referencia y aval incluir una frase que indique cómo su curso actual beneficiará a su comunidad, iglesia, país o región.

DECLARACIÓN

Declaro que la información provista en esta solicitud es correcta. Entiendo que cualquier información falsa u omisión de información invalidará esta solicitud.

Firma _____

Fecha _____

(solicitudes sin firmar no serán procesadas)

LISTA DE COTEJO PARA LA SOLICITANTE

Recuerda....

- Completar la solicitud con toda la información requerida
- Adjuntar prueba de matrícula con sello del registrador
- Adjuntar tu ensayo a la solicitud
- Incluir tu referencia y aval
- Firmar la declaración

Para ser completado por la Representante Regional de la HMMP

ENDOSO OFICIAL

(Nombre de la Organización Regional de la HMMP) _____

Nomina (nombre de la estudiante) _____

para la Beca de la HMMP (2011) para Mujeres Jóvenes.

Nombre de la representante de la HMMP: _____

Firma: _____

Fecha: _____

Este formulario de solicitud debe ser debidamente cumplimentado y endosado por la organización regional de la HMMP. Formularios incompletos o sin endoso no serán procesados.

Solicitud recibida en la oficina de la Secretaria Ejecutiva del CIHMMP:

Fecha: _____