

INFORMAÇÃO ACADÊMICA ATUAL (continuação)	
Nível de estudo (Certificado, Diploma, Bacharelado, Mestrado, outro):	
Data de início:	
Data esperada de conclusão:	
Favor especificar os custos de matrícula, créditos e outros gastos relacionados a sua educação este ano. <u>Exemplo:</u> Matrícula Livros Alimentação e Viagens Custo Total	
Como está custeando os gastos indicados acima? (Favor especificar informação a respeito a qualquer outra bolsa, prêmios, etc., recebido para ajudar em sua educação.)	

HISTÓRICO ACADÊMICO			
Favor especificar dados sobre sua última escola do segundo grau, técnica, Colégio, Universidade na qual estudou.			
Instituição Educativa à qual estudou (nome da escola/ localização)	Cursos / Qualificação	Nota / Grau	Anos que estudou (ex. 2004-2008)

ENSAIO

Utilizando uma folha de papel separada, favor escrever um curto ensaio sobre seus esforços para lograr seus objetivos e como a bolsa da HMMP poderia ajudar.

Pode mencionar qualquer atividade extracurricular que seja relevante que mostre sua participação em sua igreja, sua comunidade ou sua escola, e que possa ser de interesse à HMMP.

Favor considerar que este ensaio é uma parte importante de sua solicitação de Bolsa e, portanto, deve ser escrito com cuidado.

REFERÊNCIA E AVAL

Favor submeter uma referência com esta solicitação de um(a) docente ou supervisor(a).

Contar com o aval por escrito das autoridades eclesiais do sínodo, dioceses ou outra instância que corresponda a sua igreja. Além disso, deve contar com o aval escrito da Mesa Nacional do CLAI no país correspondente e do Secretário Regional do CLAI, anexando-a a documentação enviada.

Importante: Favor de solicitar às pessoas que serão sua referência e aval incluir uma frase que indique de como seu curso atual beneficiará sua comunidade, igreja, país ou região.

DECLARAÇÃO

Declaro que a informação providenciada nesta solicitação é correta. Entendo que qualquer informação falsa ou omissão de informação invalidará esta solicitação.

Assinatura _____ Data _____

(solicitações sem assinar não serão processadas)

LEMBRETES PARA A SOLICITANTE

Lembre....

- Completar a solicitação com toda a informação requerida
- Anexar prova de matrícula com carimbo do registrador
- Anexar seu ensaio na solicitação
- Incluir sua referência e aval
- Assinar a declaração

Para ser preenchido pela Representante Regional da HMMP

APOIO OFICIAL

(Nome da Organização Regional da HMMP) _____

Nomeia (nome da estudante) _____

para a Bolsa da HMMP (2012) para Mulheres Jovens.

Nome da representante da HMMP: _____

Assinatura: _____

Data: _____

Este formulário de solicitação deve ser devidamente cumprimentado e apoiado pela organização regional da HMMP. Formulários incompletos ou sem apoio não serão processados.

Solicitação recebida no escritório da Secretaria Executiva do CIHMMP:

Data: _____