



KNIGHTS OF COLUMBUS COUNCIL #1043



SOLICITUD DE BECA REGLAS Y REGLAMENTOS

1. La beca se concederá al solicitante que el Comité de Becas considere más merecedor. Será una beca de \$2,000 pagada en cuotas iguales de \$500 comenzando en el momento de la selección y luego cada uno de los tres años siguientes. A opción exclusiva de los Caballeros de Colón, la beca puede ser de un máximo de \$4,000.00 con cuotas de \$1,000.00 pagadas durante 4 años. Los pagos se harán siempre y cuando se cumplan todas las normas y reglamentos.
2. La beca está disponible sólo para un niño/niña que sea hijo/a de feligreses de la Iglesia Católica de San Vicente de Paúl o de la Iglesia Católica de Santo Tomás Apóstol en Elkhart, Indiana.
3. Si durante el periodo de pago a plazos, el estudiante se da de baja de la escuela o es puesto en periodo de prueba académica, la beca se perderá.
4. El becario deberá mantener correspondencia, por escrito, con el Comité de Becas tras la finalización de cada año de estudios universitarios, escuela de oficios o aprendizaje. En esta correspondencia expondrá cómo le ha ido el año, sus logros y objetivos para el año siguiente. Adjunte también una copia de las calificaciones y créditos obtenidos en ese año.
5. Todo becario que no envíe su correspondencia anual y sus notas perderá el resto de su beca.
6. El Comité de Becas del Consejo #1043 tiene la decisión final con respecto a cualquier beca otorgada por el Consejo.

**ENTIENDO PERFECTAMENTE LAS NORMAS Y REGLAMENTOS EXPUESTOS Y ME
COMPROMETO A CUMPLIRLOS. SI NO LAS CUMPLO, ENTIENDO PERFECTAMENTE LAS
CONSECUENCIAS..**

FIRMA DEL SOLICITANTE _____

FECHA _____

FIRMA DEL PADRE/TUTOR _____

FECHA _____

**DEVUELVA LA COPIA FIRMADA DE ESTE FORMULARIO JUNTO CON LA SOLICITUD DE BECA.
SI NO SE FIRMA Y DEVUELVE ESTE FORMULARIO, LA SOLICITUD SE CONSIDERARÁ
INCOMPLETA Y NO CONSIDERADA.**



**KNIGHTS OF COLUMBUS COUNCIL #1043
SOLICITUD DE BECA CONMEMORATIVA**



Fecha: _____

Nombre y apellidos: _____ Teléfono #: _____

Dirección particular: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Dirección de correo electrónico: _____

Nombre completo del padre: _____ vivo o fallecido (marque uno)

Nombre completo de la madre: _____ viva o fallecida (marque uno)

Afiliación Parroquial: _____

Por favor identifique a los padres o tutores que son miembros de la Parroquia listada arriba: _____

Por favor, enumere los colegios, universidades, escuela de comercio o sindicato de aprendizaje que ha presentado la solicitud:

Nombre de la escuela secundaria: _____ Fecha de graduación: _____

¿Es usted un Becario del Siglo XXI? Sí _____ No _____

El solicitante deberá preparar una declaración de 250 palabras o menos en la que exponga sus objetivos vocacionales o profesionales y relate cómo las actividades pasadas, presentes y futuras hacen probable la consecución de dichos objetivos. El solicitante deberá demostrar con hechos y circunstancias su valía. La carta deberá ir firmada.

LA SOLICITUD DEBE ESTAR FIRMADA POR EL SOLICITANTE, EL PADRE, LA MADRE O EL TUTOR Y EL DIRECTOR O EL PROFESOR QUE IMPARTE CLASE AL SOLICITANTE EN LA ACTUALIDAD.

FIRMA DEL SOLICITANTE: _____

FIRMA DEL PADRE/TUTOR: _____

FIRMA DEL DIRECTOR O PROFESOR: _____

LA FECHA LÍMITE PARA DEVOLVER LA SOLICITUD ES EL 15 DE JUNIO DEL AÑO EN CURSO. TODA SOLICITUD DEVUELTA FUERA DE PLAZO NO SERÁ TENIDA EN CUENTA.

ADJUNTE EL EXPEDIENTE ACADÉMICO OFICIAL DE LA ESCUELA SECUNDARIA DESDE EL COMIENZO DEL 9TH GRADO HASTA LA FECHA DE VENCIMIENTO DE LA SOLICITUD. ESTOS CERTIFICADOS DE NOTAS PUEDEN SER FOTOCOPIAS QUE LLEVEN LA FIRMA ORIGINAL Y EL SELLO DE LA AUTORIDAD COMPETENTE DEL INSTITUTO.

DEVUELVA LA SOLICITUD A:

KNIGHTS OF COLUMBUS COUNCIL #1043
ATTENTION: SCHOLARSHIP COMMITTEE
PO BOX 1745
ELKHART, IN 46516

O

ESCANEE TODOS LOS DOCUMENTOS Y ENVÍELOS POR CORREO ELECTRÓNICO A
GRANDKNIGHT@KOC1043.ORG