



Dana Hills High School PTSA

BECAS PARA ESTUDIANTES DE ULTIMO GRADO

Esta beca reconoce la labor social de los estudiantes por su servicio voluntario en la escuela y/o en la comunidad.

Dana Hills High School PTSA (DHHS PTSA) se complace en ofrecer un programa de becas para estudiantes de preparatoria de último grado. Esta beca de PTSA deberá ser usada para gastos de educación superior, ya sea en un colegio o universidad de cuatro años, un colegio comunitario, o una escuela comercial o técnica. El monto de cada beca y el número de becas otorgadas varían cada año. La beca mínima será de \$ 500.

ELEGIBILIDAD

- Ser estudiante de último año en Dana Hills High School.
- Contar con la membresía de Dana Hills High School PTSA a partir del 31 **de diciembre**.
- Debe tener un GPA acumulativo no ponderado mínimo de 2.0.

PARA APLICAR

- Envíe la solicitud completa, el ensayo personal, la transcripción, la carta de referencia y el currículum vitae del estudiante.
- Si usted no es un miembro actual de DHHS PTSA, debe unirse. Puede adjuntar una copia de su tarjeta de membresía de PTSA en lugar de la verificación de membresía de PTSA.
- La solicitud y todos los archivos adjuntos deben enviarse a la PTSA a scholarships.dhhsptsa@gmail.com en o antes del 15 de marzo.

PAGO DE LA BECA

Los estudiantes seleccionados con becas serán notificados en la Ceremonia de entrega de premios para graduados. La decisión del comité de becas de PTSA es definitiva. **Nota:** La beca puede ser revocada en caso de que el estudiante no mantenga el promedio de GPA general requerido de 2.0, si el estudiante es sometido a una disciplina como suspensión o expulsión, o si el estudiante no se inscribe en una institución de educación superior.

PREGUNTAS

Si tiene alguna pregunta sobre el Programa de Becas PTSA del DHHS, comuníquese con Dana Hills PTSA via correo electronico a scholarships.dhhsptsa@gmail.com

Dana Hills High School PTSA

SOLICITUD DE BECAS

Esta forma debe ser completada por el estudiante.

Por favor, llena el formulario, lo más completo posible. Al archivarlo, incluye tu nombre y tu apellido.
Si necesitas ayuda para completar este formulario, comunícate con **scholarships.dhhsptsa@gmail.com**

PARTE 1: INFORMACIÓN GENERAL

Nombre _____

Dirección _____

Teléfono _____ Código Postal _____ Ciudad _____

Promedio de G.P.A. en el 7mo semestre _____ (GPA Acumulativo .)

Verificación de la membresía de PTSA

(Esta sección es para ser completada por miembros de PTSA) / (o adjuntar copia de la tarjeta de membresía)

Firma _____ Fecha: _____

Nombre y título de PTSA

PARTE 2: INFORMACIÓN PERSONAL

Nombre del Padre _____

Nombre de la madre _____

Vives con (circula respuesta): Padre Madre Ambos Otros _____

Número de menores que viven en casa (No cuente al aplicante) _____

Número de hermanos que asisten actualmente a la universidad o estudios superiores _____

PARTE 3: PLANES DE EDUCACION SUPERIOR

Lista solicitudes:

Nombre del Colegio, Universidad o Escuela Vocacional ¿Ya fuiste aceptado? (Si es que ya lo sabes) Sí o No

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

Carrera principal y/o Curso profesional: _____

PARTE 4: NARRACION

En una hoja de papel por separado, escribe un ensayo corto, narración o reporte, que no exceda de una página, sobre una de tus experiencias de servicio voluntario. Explica por qué elegiste ese servicio en particular, que impacto ha dejado en ti o las formas en que esa experiencia ha contribuido a tus objetivos.

PARTE 5: CARTA DE RECOMENDACIÓN

Por favor adjunta una carta de recomendación, esta ayudará al Comité de Becas a saber más de ti.

Esta carta podría ser escrita por alguien familiarizado con tus actividades de servicios voluntarios, pero no puede ser escrita por un pariente.

PARTE 6: TRANSCRIPCIONES

Adjunta una copia de tu expediente académico que incluya calificaciones hasta el final del séptimo semestre.

PARTE 7: CURRÍCULUM DEL ESTUDIANTE

Adjunta el currículum vitae. Incluye solo las actividades de la comunidad / escuela de voluntarios en las que participaste durante y no actividades por las que se te pagó.

FIRMA

Verifico que la información en esta aplicación es verdadera y correcta.

Firma del estudiante

Fecha de firma

LISTA DE VERIFICACIÓN:

Antes de enviar, confirme que tiene lo siguiente:

- Aplicación
- Membresía estudiantil de PTSA
- Ensayo
- Carta de recomendación
- Transcripciones
- Currículum vitae del estudiante