

Programa de Becas en Memoria de Steve Porter

Auspiciado por IHG y IAHI

ESCRIBA A MÁQUINA O USE LETRA DE MOLDE PARA TODA LA INFORMACIÓN EXCEPTO LAS FIRMAS

El llenar nítidamente toda la información asegura que su solicitud será repasada debidamente.

Fecha tope para matasellos abril 15

PARA USO EXCLUSIVO DE SCHOLARSHIP MANAGEMENT SERVICES

I.D. #	PD	RIC/CS	GPA	SATCR	SATM	SATW	ACTC	TOTAL

DATA SOBRE EL/LA SOLICITANTE

Apellido _____ Nombre _____ Inicial _____
 Dirección Residencial Permanente _____ Apartamento # _____
 Ciudad _____ Estado/Provincia _____ Código Postal _____ País _____
 Teléfono (_____) _____ Dirección Electrónica _____
 No. de Seguro Social/Identificación Nacional _____ Nacimiento: Mes _____ Día _____ Año _____
 Favor de indicar su estatus. (Solo para propósitos estadísticos) Hombre Mujer
 Indio Americano/Nativo de Alaska Negro/Afroamericano Multirracial Blanco
 Asiático Hispano/Latino Nativo de Hawái/Isleño del Pacífico

INFORMACIÓN SOBRE EL PADRE O EL GUARDIÁN

Apellido _____ Nombre _____ Inicial _____
 No. de Seguro Social/Identificación Nacional _____ Dirección Electrónica _____
 Fecha de Empleo: Mes _____ Día _____ Año _____ Teléfono del Empleo (_____) _____
 Título del Puesto _____ Departamento _____
 Ciudad _____ Estado/Provincia _____ País _____
 Estatus del empleo: Grupo de hoteles administrados por IHG Corporativo de IHG Centro de Reservas de IHG
 Grupo IAHI
 Bajo Franquicia: Sí No
Código Holidex (Requerido solamente de hoteles) Vea al Gerente General o al Gerente de Recursos Humanos _____
 Parentesco con el Solicitante _____ El solicitante es un dependiente del empleado Sí No

DATA SOBRE LA ESCUELA SUPERIOR

Nombre de la Escuela _____ Fechas de Asistencia: Desde _____ Hasta _____
 Ciudad _____ Estado/Provincia _____ País _____ Teléfono (_____) _____
 Título o Certificado Otorgado _____ Fecha de completado de la Escuela Secundaria: Mes _____ Año _____

DATA SOBRE LA ESCUELA POS-SECUNDARIA

Nombre de la universidad u otra escuela pos-secundaria a la cual planifica asistir el próximo año académico _____
 Dirección _____ Ciudad _____ Estado/Provincia _____ País _____
 Universidad de 4 años Colegio de la Comunidad o "Junior" de 2 años
 Instituto Vocacional-Técnico Otro, favor de explicar _____
 Año escolar el **próximo** Año: 1 2 3 4 5
 Fecha en la cual comienza _____ y termina el _____ próximo año escolar
 Concentración o curso de estudios que planea seguir _____ Duración del programa: Meses _____ Años _____
 ¿Cuándo espera completar el programa/graduarse? _____
 ¿Cuál certificado/título espera obtener para esa fecha? _____

Enviar un CV no reemplaza ninguna parte de esta solicitud. Si el espacio provisto en cualquier sección no es suficiente, puede continuar en hojas adicionales. Todo documento adjuntado tiene que seguir el mismo formato. NO repita información que ya ha sido dada en otra parte de la solicitud. Su nombre, dirección y el nombre de este programa para becas debe ser incluido en todos los adjuntes.

EXPERIENCIA DE TRABAJO

Describa su experiencia de trabajo durante los **últimos cuatro años** (por ejemplo, mesero, cuidar niños, cegado de céspedes, trabajo de oficina). Para cada trabajo, indique las fechas de su empleo y aproximadamente **el número de horas trabajadas** cada semana. Liste los ingresos devengados en cada trabajo.

Empleador/Puesto	Desde – Mes/ Año	Hasta – Mes/ Año	Horas semanales	Ingresos ganados

ACTIVIDADES DE LA COMUNIDAD, PREMIOS Y HONORES

Enumere todas las actividades en **servicio a la comunidad** en las cuales usted haya participado sin paga durante los **últimos cuatro años** (por ejemplo, Niños/Niñas Escucha, voluntario en un hospital, Olimpiadas Especiales). Incluya todos los premios, los honores y los puestos electivos. **Indique si la actividad tuvo lugar mientras en la escuela o en la universidad.**

Actividad	No. de Años que Participó	Premios Especiales, Honores	Puestos Electivos

ACTIVIDADES, PREMIOS Y HONORES ESCOLARES

Enumere todas las actividades **escolares** en las cuales usted participó durante los **últimos cuatro años** (por ejemplo, gobierno estudiantil, música, deportes, etc.). Indique todos los premios especiales, los honores y los puestos electivos. **Indique si la actividad tuvo lugar mientras en la escuela, o en la universidad.**

Actividad	No. de Años que Participó	Premios Especiales, Honores	Puestos Electivos

CIRCUNSTANCIAS POCO COMUNES Favor de describir adelante cómo y cuándo una circunstancia poco común relacionada con su familia (o personal) ha afectado sus logros escolares, experiencias de trabajo o su participación en actividades escolares y/o de la comunidad.

Un expediente académico completo de sus notas **tiene** que ser enviado con esta solicitud. Los informes de notas no son aceptables.

SOLICITANTES ESTADOUNIDENSES SOLAMENTE: INFORMACIÓN ACADÉMICA (REQUERIDA)

- 1. Los estudiantes actual o previamente inscritos en una universalidad o escuela vocacional/técnica tienen** que incluir todos los expedientes académicos universitarios o vocacionales/técnicos para toda escuela a la cual asistieron. Los expedientes académicos en línea tienen que incluir el nombre del estudiante, el nombre de la institución educacional, la nota y el crédito académico obtenido para cada curso, como también el semestre en el cual el curso fue tomado. (No es necesario completar la información sobre la escuela superior, adelante.)
- 2. Estudiantes de cuarto año de la escuela superior y estudiantes quienes hayan completado menos de un trimestre o un semestre** de educación pos-secundaria **tienen** que incluir un expediente académico de las notas de la escuela superior y hacer que esta sección sea completada por el oficial académico apropiado. **(También se tiene que someter una explicación clara de la escala usada por la escuela superior para medir las notas.)**

Rango del solicitante _____ En una clase de _____	Promedio Cumulativo de Notas	SAT			ACT				
	Ponderado: _____/escala de 4.0	Lectura Crítica	Mate-máticas	Escrito	Inglés	Mate-máticas	Lectura	Ciencia	Conjunto
	No-ponderado: _____/escala de 4.0								

Firma del Oficial Escolar _____ Fecha _____ Título _____ Teléfono (_____) _____

Dirección del Oficial Escolar: Calle _____ Ciudad _____ Estado _____ ZIP _____

Provea fotocopias claras de los siguientes documentos educacionales para los **últimos cuatro años**:

SOLAMENTE SOLICITANTES NO-ESTADOUNIDENSES INFORMACIÓN ACADÉMICA (REQUERIDA)

- Expediente académico de las notas (registro académico) – Los expedientes académicos en línea tienen que incluir el nombre del estudiante, el nombre de la institución educacional, la nota y el crédito académico obtenido para cada curso, como también el semestre en el cual el curso fue tomado.
- Diploma/credencial/certificado de escuela secundaria, si otorgado, y
- Los resultados de los exámenes.

Se tienen que proveer traducciones al inglés de todo documento no en inglés.

LISTA DE CONTROL PARA LA SOLICITUD

El estudiante es responsable de someterle a tiempo todos los materiales a Scholarship Management Services. Las solicitudes incompletas no serán consideradas. Esta solicitud es completa y válida solamente cuando todos los siguientes documentos hayan sido recibidos:

- Solicitud del Estudiante (con el requerido **Holidex Code**)
- Expediente(s) Académico(s) Completo(s) de Notas corrientes (registro académico) y todos los otros documentos requeridos
- Traducciones al inglés de documentos no en inglés

Todos los documentos, incluyendo los expedientes académicos, tienen que ser enviados a:

Steve Porter Memorial Scholarship Program
Scholarship Management Services
One Scholarship Way, PO Box 297
Saint Peter, MN 56082 USA

Fecha tope para matasellos abril 15

CERTIFICACIÓN

Scholarship Management Services únicamente es responsable de seleccionar los recipientes a base de los criterios establecidos en la descripción del programa. Esta solicitud se convierte en propiedad de Scholarship Management Services. (Se le recomienda que haga una copia para sus expedientes.)

Reconozco que las decisiones son finales. Certifico que lleno los requisitos para elegibilidad del programa según descritos en las pautas y que la información provista es completa y verídica a mi mejor saber. De serme pedido, proveeré prueba de la información, incluyendo un expediente académico oficial de las notas. La falsificación de información puede resultar en la terminación de cualquier premio otorgado.

Firma del Solicitante _____ Fecha _____

Firma del Empleado _____ Fecha _____