## GATEWAY SCHOLARSHIP FOUNDATION, INC.

Instrucciones a los estudiantes

1. Responde cuidadosamente todas las preguntas de la aplicación. Pídale ayuda a su padre/tutor y al consejero escolar. **Esta beca es para graduados de último año de secundaria del Condado de Union en Nueva Jersey**.
2. Debe ingresar a una universidad, escuela comercial o técnica acreditada, obtener un certificado o título en una amplia gama de programas. Los ejemplos de programas elegibles en la universidad son técnicos, como informática, tecnología médica, enfermería o ingeniería. Los programas en escuelas comerciales o técnicas pueden incluir plomeria, soldadura, cosmetología, artes culinarias y muchos otros demasiado numerosos para mencionar. También puede aplicar si es un estudiante continuo en un programa aprobado, ya sea que haya solicitado o no esta beca en el pasado. El término “colegio” también se refiere a la universidad.
3. La declaración personal, que debe adjuntar a esta solicitud, es una extension suya. En la mayoría de los casos, es la única fotografía suya que verá el Comité de Selección de Becas. Es muy importante para:
	1. Escribe o imprima claramente.
	2. Firme esta solicitud y su declaración personal.
	3. Incluya todo lo que quiera decirle al Comité de Selección de Becas que les ayude a conocerlo mejor.
4. El Comité de Selección de Becas se basa completamente en la solicitud y en los materiales que proporciona al seleccionar a los beneficiarios de las becas. Sea preciso y minucioso. Su información se mantendrá en la más estricta confidencialidad.
5. POR FAVOR DEVUELVA:
	1. SOLICITUD COMPLETA
	2. TRANSCRIPCIONES
	3. TU BIOGRAFIA
	4. DECLARACION PERSONAL

A: **GATEWAY SCHOLARSHIP FOUNDATION, INC.**

C/O Gateway Regional Chamber of Commerce

135 Jefferson Avenue, PO BOX 300, Elizabeth, NJ 07207

O CORREO ELECTRONICO A: CamilaCuevas@gatewaychamber.com

PRESENTE EL FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN DE TRANSCRIPCIÓN DE LA ESCUELA SECUNDARIA A SU CONSEJERO ESCOLAR. **LA FECHA LÍMITE PARA DEVOLVER TODO EL MATERIAL ES EL MIERCOLES 15 DE ABRIL DE 2020.**

***- - - CONFIDENCIAL - - -***

***APLICACIÓN DE BECA***

***GATEWAY SCHOLARSHIP FOUNDATION, INC***

 ***INFORMACIÓN PERSONAL DE LOS ESTUDIANTES***

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Primer Nombre Inicial de segundo Nombre Apellido

DIRECCION: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Calle

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ciudad Estado Codigo Postal

TELEFONO DE CASA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TELÉFONO MÓVIL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CORREO ELECTRONICO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA ESCUELA SECUNDARIA ACTUAL:

DIRECCION: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD/ ESCUELA A LA QUE PLANEA ASISTIR:

DIRECCION: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OBJETIVO PRINCIPAL (INTENDED MAJOR): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

HAS APLICADO? SI □ NO □

HAS SIDO ACEPTADO? SI □ NO □

## - - - CONFIDENCIAL - - -

## APLICACIÓN DE BECA

## GATEWAY SCHOLARSHIP FOUNDATION, INC

## INFORMACIÓN PERSONAL DE LOS ESTUDIANTES CONTINUACIÓN

1. Cómo planeas financiar tu educación?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Cuales fueron sus ganancias totales durante el año escolar y el verano? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Enumere sus actividades, incluyendo cualquier trabajo a tiempo parcial o experiencias de voluntariado. (Adjunte una página separada si es necesario) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Cuales son tus planes de carrera? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ADJUNTE UNA DECLARACIÓN (una página, a doble espacio, mecanografiada o imprimido)**

**ACERCA DE USTED Y POR QUÉ CREE QUE NECESITA Y MERECE ESTA BECA.**

## - - - CONFIDENCIAL - - -

## APLICACIÓN DE BECA

## GATEWAY SCHOLARSHIP FOUNDATION, INC

PADRE/ TUTOR: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ MADRE/ TUTOR: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

EMPLEADOR: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EMPLEADOR: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INGRESO BRUTO AJUSTADO\* $\_\_\_\_\_\_\_\_ INGRESO BRUTO AJUSTADO\* $\_\_\_\_\_\_\_

\*Del formulario 1040 del IRS - linea 37

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

1. Cuántos otros niños en tu familia inmediata? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Edad(s) de Hermano(s)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Edad(s) de Hermana(s) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Asiste a alguna universidad, escuela o escuela técnica? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre(s) de institución(s)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Por favor explique cualquier circunstancia inusual en su vida (ejemplos: enfermedad familiar grave, cuidado de crianza, formularios del IRS no disponibles,etc.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## FORMULARIO DE LIBERACIÓN DE TRANSCRIPCIÓN

A LOS ESTUDIANTES: Usted y su padre/tutor deben firmar el formulario de divulgación y devolverlo a su consejero escolar para que lo complete. Esto autoriza a la escuela secundaria a entregar una copia de su transcripción a la Gateway Scholarship Foundation, Inc.

FIRMA – Estudiante ­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA – Padre/Tutor ­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

## - - - CONFIDENCIAL - - -

## INFORMACIÓN DE LA ESCUELA SECUNDARIA

NOMBRE DEL ESTUDIANTE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA ESCUELA SECUNDARIA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOMBRE DEL CONSEJERO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

COMENTARIOS DEL CONSEJERO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del consejero \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Numero De Telefono # \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Correo electrónico ­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Por favor adjunte una copia de la transcripción del estudiante con este formulario y devuélvanos a más tardar **MIERCOLES 15** **DE ABRIL DE 2020**. **Envia a:**

**GATEWAY SCHOLARSHIP FOUNDATION, INC.**

C/O Gateway Regional Chamber of Commerce

135 Jefferson Avenue, PO BOX 300, Elizabeth, NJ 07207

Gateway Scholarship Foundation Inc. da una fuerte preferencia a los estudiantes que buscan un certificado o título asociado en una escuela de comercio/vocacional. A continuación se muestra una lista de algunos ejemplos de lo que la Fundación considera títulos de escuelas profesionales y de comercio:

1. Asistente Administrativo
2. Técnico de Reparación Automática
3. Contabilidad
4. Carpintería
5. Entrenador Personal Certificado
6. Planificador de bodas certificado
7. Asociado de Desarrollo Infantil
8. Técnicos Informáticos 9. Construcción 10. Cosmetología 11. Arte culinario 12. Entrenador de Obediencia Canina 13. Electricistas 14. Diseño Floral 15. Armero 16. Técnico de Ventilación y Aire Acondicionado (HVAC) 17. Operación de Maquinaria Pesada 18. Inspector de inicio 19. Industria de la Hostelería 20. Tecnología de paisajismo 21. Mecánica - incluyendo pero no limitado a lo siguiente: i) Airline Mechanic ii) Auto Mechanic iii) Motorcycle Repair Technician iv) Diesel Mechanic 22. Codificación médica y facturación 23. Técnicos Médicos / Asistentes - incluyendo pero no limitado a lo siguiente: i) Técnicos Dentales ii) Asistentes de Enfermería Certificados iii) Asistente Administrativo Médico 24. Transcripcionista Médico 25. El auxiliar de terapia ocupacional 26. Técnicos de Equipos de Oficina 27. Aseo de mascotas 28. Técnico de Farmacia 29. El servicio de terapia física 30. Fontanería 31. Investigador Privado 32. Reparación de motores pequeños 33. Técnicos Solares 34. Profesor Aide 35. Técnicos de Telecomunicaciones 36. Transporte