



**ESCRIBA SU RESPUESTA.**

**1** Apellido \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_

**Domicilio de residencia**

**2** Calle \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

**3** Número de teléfono \_\_\_\_\_ Dirección de correo \_\_\_\_\_

**Fecha de Nacimiento**

**4** Mes \_\_\_\_\_ día \_\_\_\_\_ año \_\_\_\_\_ Gender \_\_\_\_\_

Puntos acumulados de GPA \_\_\_\_\_ (En la escala de 4.0)

Ha recibido o recibirá doble crédito / certificado / grados?

**5** Sí  No  cuántos créditos/ certificados / grados? \_\_\_\_\_

(Por favor adjunte comprobante de GPA, registro de doble crédito o certificado)

(Puede agregar resúmen sobre actividades, si usted lo hace salte el apartado 7)

A. Enlista honores académicos, premios o actividades de liderazgo durante la preparatoria:

**6** B. Enlista pasatiempos, actividades extracurriculares y voluntariados:

C. Enlista cualquier actividad de voluntariado en la comunidad:

**7** Nombre y ubicación de la preparatoria a la que asiste \_\_\_\_\_

**8** Es usted la primer persona de su familia que va a la universidad? Sí  No



<b>9</b>	<p>A. Ya ha decidido a que institución desea acudir para la educación superior.</p> <p>_____</p> <p>Si no lo ha hecho, enliste sus tres principales opciones.</p> <p>1 _____</p> <p>2 _____</p> <p>3 _____</p> <p>Qué licenciatura planea estudiar?    Sí <input type="checkbox"/>    No <input type="checkbox"/></p> <p>C. Qué licenciatura planea estudiar? _____</p>
<b>10</b>	<p>Ingresos familiares declarados en 2019 o 2020 mediante el formato 1040 (línea 22) _____</p> <p>Tiene la aplicación federal de estudiante (FAFSA)? _____</p> <p>Ha recibido ayuda financiera o becas de alguna otra institución? _____</p>
<b>11</b>	<p>Nombre y dirección de padre o tutor (incluyendo una dirección distinta a la del apartado 2)</p> <p>Nombre _____ Calle _____</p> <p>Ciudad _____ Estado _____ C.P. _____</p> <p>Teléfono de casa _____ Teléfono de trabajo _____</p>
<b>12</b>	<p>En una hoja por separado escriba un resumen personal (250-500 palabras) respondiendo lo siguiente:</p> <p>Qué actividades ha realizado en la comunidad, qué ha aportado ésta a su vida. Cuáles son los retos y obstáculos a los que ha tenido que enfrentarse.</p>
<b>13</b>	<p>Fecha de graduación:    Mes _____    Año _____</p>

## DECLARACIÓN DE ENTENDIMIENTO Y VERACIDAD PARA ESTUDIANTES

Por la presente afirmo que toda la información proporcionada anteriormente por mí es verdadera y correcta a mi leal saber y entender. También doy mi consentimiento de que si se elige como beneficiario de la beca, mi foto puede ser tomada y utilizada para promover el Programa de Becas de la Fundación PEDC. (El ganador puede renunciar a la foto debido a inusuales o circunstancias apremiantes.)

Por la presente entiendo que si me eligen como becario, de acuerdo con la política de becas de la Fundación Pharr EDC, debo estar presente en los eventos de ceremonia o recepción en Mayo de 2021 para recibir mi beca.

Por la presente, entiendo que si me eligen como becario, es mi responsabilidad, de acuerdo con la política de becas de la Fundación Pharr EDC, enviar todos y cada uno de los formularios requeridos por la Fundación para que mi beca sea procesada y pagada de manera oportuna.

Por la presente entiendo que no presentaré ésta solicitud sin todos los adjuntos requeridos y la información de respaldo. Solicitudes o solicitudes incompletas que no cumplan con los criterios de elegibilidad no serán considerados para esta beca

Firma de solicitante \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

## DECLARACION DE APOYO DEL CONSEJERO GUIA

Por la presente afirmo que ésta solicitud cumple con los criterios establecidos por este programa de becas de la Fundación Pharr EDC.

Nombre del consejero \_\_\_\_\_

Preparatoria \_\_\_\_\_

Información de contacto (Correo electrónico y teléfono) \_\_\_\_\_

Firma del consejero guía \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

### LISTA DE VERIFICACIÓN

- Aplicación
- Composición o ensayo
- Hoja de Resumen/ actividades
- Firma del consejero
- Pruebas escolares

### ENVIAR EN LÍNEA: [WWW.PHARREDC.COM](http://WWW.PHARREDC.COM) O

En un paquete por correo:

Atención: Pharr EDC foundation 1215 S. Cage Blvd. Pharr, TX 78577

La aplicación también puede ser enviada via correo electrónico al

[pharredcfoundation@pharr-tx.gov](mailto:pharredcfoundation@pharr-tx.gov)

### RECORDATORIO

La fecha límite para que esta solicitud sea recibida en la oficina de la Fundación es: **19 de abril de 2021 5:00 pm**