

Programa de Becas del Comité de Educación del Consulado de México 2016-2017 (PRIMAVERA)

El Comité de Educación del Consulado de México en Las Vegas (CECM) es una organización formada por miembros de la comunidad educativa y cuyo principal objetivo es aumentar la viabilidad y el reconocimiento de la comunidad mexicana en el estado de Nevada. El Programa de Becas del CECM es uno de múltiples vehículos de esta organización con el propósito de asegurar que los estudiantes de origen mexicano reciben asistencia y apoyo en sus metas educativas.

Requisitos

Los solicitantes deben:

- Ser nacidos en México o de origen mexicano (en el último caso se requiere el acta de nacimiento o la matrícula consular de uno de los padres).
- Residir en el estado de Nevada.
- Estar admitido o planear ir durante el 2016 a University of Nevada Las Vegas; (UNLV), University of Nevada, Reno; (UNR), College of Southern Nevada; (CSN), Nevada State College; (NSC), Western Nevada College, (WNC), Truckee Meadows Community College, (TMCC), o a cualquier instituto educacional acreditada en Nevada.
- Estar inscrito con un mínimo de seis créditos cada semestre.
- Debe cumplir con los requisitos de una de las categorías que aparecen abajo.
(No puede solicitar más de una categoría):

Estudiante de último año de High School:

- Debe estar asistiendo a clases a un *High School* público o privado en Clark County, Nevada.
- Un mínimo de 3.0 de promedio (GPA) en una escala de 4.0 (por favor revise esto con su escuela).

Estudiante universitario:

- Debe estar asistiendo a alguna de las instituciones de educación superior antes mencionadas.
- Debe tener un mínimo de 3.0 de (GPA) en una escala de 4.0
- Debe inscribirse en una universidad con un mínimo de seis créditos.

Adultos:

- Cualquier estudiante que quiera ingresar a educación superior aunque tenga su título de High School desde hace varios años.
- Un título de Graduate Equivalency (GED con un resultado de 501-600)) o un título de High School.
- Un mínimo de 3.0 de promedio (GPA) en una escala de 4.0 (por favor revise esto con su escuela).

Criterios

Los solicitantes serán seleccionados en base a lo siguiente:

- Cumplir con los requisitos anteriores⁸
- El récord académico.
- Carta de recomendación.
- Necesidades económicas.
- Situación laboral y familiar.
- Se tomará en cuenta la educación especializada documentada como escuelas técnicas o militares.
- Entrevista con el Comité de Educación del Consulado de México (español-inglés).
- Deben de asistir a dos Ferias de Educación del Consulado de México.

Documentos necesarios

Por favor, revise todo el material que la solicitud requiere para asegurarse de que tiene todo lo requerido. En caso de no proporcionar la documentación necesaria queda descalificada su solicitud. **NO incluya material que no aparece en los requisitos como currículos, certificados, artículos publicados, etc.**

1. **La solicitud-** *debe estar escrita a máquina.*
2. **Récord académico-** Entregue una copia oficial de su último récord de la institución que usted incluye en su solicitud (*high school*, colegio, universidad, escuela técnica, etc.) El récord académico debe incluir el promedio (GPA). En el caso de que su récord oficial no incluya el promedio, solicite una carta oficial de su institución donde aparezca ese promedio. El récord académico debe incluir su nombre, la fecha de nacimiento, su número de matrícula y el nombre de la institución. Se puede mandar un récord no oficial con la solicitud, pero en caso de que el solicitante sea seleccionado para la entrevista se deberá entregar uno oficial.
3. **Carta de recomendación-** Debe entregar una carta oficial de recomendación de su institución donde el consejero o profesor comente los siguientes temas:
 - Logros académicos y extracurriculares.
 - Cualidades personales como liderazgo, responsabilidad y motivación.
 - Potencialidad de éxito en el futuro.

Se aceptará una carta de recomendación de la institución de trabajo en el caso de ser un estudiante que terminó *high school* hace años.

4. **Fecha de entrega:** **14 de Febrero del 2017**. Por favor, envíe por correo su solicitud y material respetando la fecha anterior a la siguiente dirección:

CONSULADO DE MÉXICO

CECM Council Scholarship Committee

823 S. 6TH Street
Las Vegas, Nevada 89101

Email: **imebecaslv.cecm@gmail.com**

De

Notificación de becas

Se informará del estado de la solicitud una vez cumplidos todos los pasos del proceso. Los beneficiarios de las ayudas deberán asistir a una recepción en la que se les hará entrega del certificado conmemorativo que reconoce formalmente su logro.

Los beneficiarios deben saber que:

- Las ayudas NO son transferibles. La dotación de su ayuda solo puede destinarse a la institución que indica en su solicitud.

Debe inscribirse con al menos 6 créditos y mantener un promedio de GPA de 3.0 (3.0 si asiste a UNLV o a UNR) para conservar la ayuda durante el año para el que se le ha concedido. El incumplimiento de estos términos resultará en la pérdida de dicha ayuda.

CECM – SOLICITUD BECA 2016-2017 – PRIMAVERA

(DEBE ESTAR ESCRITA A MÁQUINA)

Datos personales

NOMBRE COMPLETO: Nombre _____ Inicial _____ Apellido(s): _____

Número de Seguro Social o ITIN #: _____ o NSHE # del estudiante: _____

Dirección postal: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

N.º teléfono (Durante el día) _____ (Durante la tarde) _____

Fecha de nacimiento: ____/____/____ **Correo electrónico:** _____

Categoría de Beca/ayuda: (Por favor, indique la categoría de ayuda que solicita):

☐ **Estudiante de último año de High School** ☐ **Estudiante universitario** ☐ **Adulto (s)**

¿Ha recibido alguna ayuda del **CECM** con anterioridad? ☐ **SÍ** ☐ **NO**

Si la respuesta es afirmativa, ¿en qué año(s)? _____

¿Alguno de sus progenitores tiene un título de educación superior? ☐ **Sí** ☐ **No**

Datos académicos

Nivel del curso de otoño 2015: ☐ **Primer año (Freshman)** ☐ **Segundo año (Sophomore)** ☐ **Tercer año (Jr)** ☐ **Cuarto año (Senior)**

Por favor, indique el nombre de la institución a la que asistirá en Verano/Otoño del 2015

¿Cuál es/será su especialidad? _____

Nombre del centro de educación secundaria (high school) al que asistió: _____

Ciudad _____ **Mes y año de graduación** _____ **Promedio de GPA** _____

Si no tiene un certificado de educación secundaria, ¿cuenta con un **GED** (Diploma Equivalente de Graduado)? ☐ **SÍ** ☐ **NO**

Haga una lista de otros centros a los que asistió o de la formación que recibió (p.ej. comercio, técnica, o militar). Incluya el nombre y la dirección de cada centro, las fechas en las que asistió, las clases que tomó y los certificados/licencias o grados que le concedieron.

SOLO PARA ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS:

Nombre de la institución a la que asiste en la actualidad _____

Promedio actual de su GPA _____

Número de créditos completados _____ Número de créditos que necesita para graduarse _____

| |
|--------------------------|
| Datos financieros |
|--------------------------|

Datos del solicitante

Estado civil del solicitante: ☐ Soltero ☐ Casado ☐ Divorciado ☐ Separado ☐ Viudo

Empleo actual _____ Empleo del/de la cónyuge _____

Número de dependientes que figuran en su declaración de impuestos _____

Número de dependientes que asistirán a un centro de educación superior en Primavera del 2017 _____

Ingreso Bruto Ajustado (AGI) del solicitante en 2016 _____

Ingreso Bruto Ajustado (AGI) del/de la cónyuge en 2016 _____

Haga una lista de otra(s) ayuda(s) y de la(s) cantidad(es) que le hayan concedido para el período 2016-2017:

Datos de los padres

Responda al siguiente bloque únicamente si ***está soltero y es menor de 24 años***:

Estado civil de la madre: ☐ Soltera ☐ Casada ☐ Divorciada ☐ Separada ☐ Viuda

Estado civil del padre: ☐ Soltero ☐ Casado ☐ Divorciado ☐ Separado ☐ Viudo

Empleo de la madre _____ Empleo del padre _____

Ingreso Bruto Ajustado (AGI) de la madre en 2016 _____

Ingreso Bruto Ajustado (AGI) del padre en 2016 _____

Número de dependientes que figuran en la declaración de sus padres _____

Número de dependientes que asistirán a un centro de educación superior en primavera del 2016 _____

¿Contribuyen sus padres a sus gastos educativos? ☐ SÍ ☐ NO

¿Residirá con sus padres durante el año académico? ☐ SÍ ☐ NO

| |
|--|
| Logros / Servicios Comunitarios |
|--|

(AGREGUE HOJA ADICIONAL SI EL ESPACIO NO ES SUFICIENTE)

Haga una lista de los premios, menciones, certificaciones, habilidades especiales, entre otros, que demuestren sus logros. Use tantas páginas como sean necesarias.

Haga una lista de las actividades comunitarias, voluntariado, pertenencia a organizaciones profesionales, sociales y/o clubes eclesiásticos que demuestren su participación en la comunidad. Por favor, incluya todos los cargos que haya ocupado. Use tantas páginas como sean necesarias.

Haga una lista de cualquier otra información que considere que el Comité de ayudas deba tener en cuenta y que les aliente a seleccionarle como beneficiario/a de esta ayuda. Use tantas páginas como sean necesarias. Puede dejar este espacio en blanco si considera que ya ha expuesto con claridad esta información en otros apartados de la presente solicitud.

| |
|--|
| |
|--|

BECA CECM PRIMAVERA 2017

**CONSULADO DE MÉXICO
CONSEJO CECM**

**COMITÉ DE EDUCACION DEL
PROGRAMA DE BECA 2016-2017 DEL**

| |
|---|
| Certificación y Consentimiento del solicitante |
|---|

Por favor escriba sus iniciales delante de cada afirmación:

___ Mediante la presente, declaro que toda la información es completa y veraz a mi leal saber y entender.

___ Declaro que he leído la información y las instrucciones de la solicitud y que estoy de acuerdo con los términos.

___ Por la presente, autorizo al **Comité de Educación del Consulado De México**, así como a la institución académica a la que asistiré: _____ a que compartan toda la información _____ (Nombre del *colegio* o universidad) que he proporcionado para los fines de dicho programa de ayudas.

___ Entiendo y consiento que los oficiales del CECM dispongan de mi estado académico para los fines de otorgamiento de las ayudas y para verificar que cumpla con los requisitos del programa.

___ Por la presente, autorizo al CECM a que proporcione mi nombre y mi dirección postal a todas las instituciones, empresas e individuos que lo soliciten para evaluar mi progreso y/o para ofrecerme información de posibilidades laborales una vez me gradúe.

___ Entiendo que CECM consultará mi estado académico para comprobar que cumpla con los requisitos del programa.

___ Por la presente, autorizo a CECM a que utilice la información de mi solicitud así como mi idoneidad para fines publicitarios y para otros programas de ayudas.

___ Entiendo que debo presentarme a una entrevista personal (español-inglés) como parte del proceso de solicitud.

___ Entiendo que debo asistir a los eventos organizados por el programa, como la recepción de entrega del certificado conmemorativo de reconocimiento formal del logro, salvo que el mismo CECM me exima de ello.

___ Reconozco que es mi responsabilidad enviar el paquete de solicitud completo a CECM.

___ Reconozco que es mi responsabilidad mantener informados tanto a CECM como a mi institución académica de cualquier cambio en mi dirección postal.

___ Si no firmo el presente apartado de Certificación y Consentimiento del solicitante, mi solicitud no se tendrá en cuenta. Todo el material de la solicitud pasa a ser propiedad de CECM.

___ Notificaré por escrito a CECM de cualquier cambio de dirección postal o teléfono utilizando la misma dirección a la que envió la presente solicitud.

___ Entiendo que todas las notificaciones se realizarán por correo electrónico.

Firma del solicitante

Fecha

Nombre del solicitante (en letra de imprenta)