

# **La beca en memoria de Kit Faragher** **Solicitud para Colorado, año escolar 2019-2020**



La Fundación Kit Faragher, que otorga becas cada año, fue creada en 2003 para respetar la memoria de Kathleen “Kit” Faragher que perdió la vida durante los eventos trágicos que ocurrieron el 11 de septiembre de 2001. Al principio, La beca en memoria de Kit Faragher fue establecida en 2002 por Janus Foundation en recuerdo de su empleada valorada.

Este año, se concederán CUATRO becas de \$10.000,00 para apoyar a estudiantes graduándose de escuelas secundarias (high school) de Colorado. UNA de esas becas será nombrada específicamente para un estudiante en su cuarto año graduándose de una escuela secundaria en el CONDADO DE MONTROSE, COLORADO debido a la generosidad de la gente de aquella comunidad durante nuestro recaudador de fondos anual. Los solicitantes deberán haber recibido un promedio de calificaciones acumulativo de secundaria de 2.5, necesitar ayuda económica para inscribirse en un colegio, universidad, o escuela técnica, y captar la esencia de Kit demostrando una actitud positiva, compromiso firme, y afán para los logros. Se puede usar el dinero de la beca para la matrícula, libros, tasas de laboratorios, u otros costos relacionados directamente con el programa de grado. Los beneficiarios de las becas recibirán un premio de \$5.000/año para dos años, para un total de \$10.000,00. Los pagos de las becas se efectuarán directamente a la escuela en nombre del estudiante al comienzo del semestre/trimestre para los primeros dos años. Para poder sostener la beca, los beneficiarios deberán mantener un promedio de calificaciones mínimo de 2.5 durante los primeros dos años del programa de estudios académico.

## **Pautas para solicitantes de la beca:**

- Solicitantes deben ser estudiantes de una escuela secundaria (high school) de Colorado. Hay tres becas generales de Colorado y una beca para el condado de Montrose.
  - Solicitantes de Montrose deberán graduarse de una escuela secundaria ubicada en el condado de Montrose, Colorado.
  - También se considerarán a los solicitantes de Montrose para las tres becas generales de Colorado.
- Solicitantes deben tener un promedio de calificaciones acumulativo mínimo de secundaria de 2.5
- Solicitantes deben demostrar necesidad económica.
- Solicitantes deben demostrar una actitud positiva, compromiso firme, afán de alcanzar los logros.
- Solicitantes deben someter una solicitud completa, expediente académico oficial de la escuela secundaria, y un ensayo por escrito que capta su sentido de personalidad y logros mientras describe sus metas a corto y largo plazo.
- Solicitud, ensayo, y expediente oficial de la escuela secundaria **debe recibirse el viernes 29 de marzo a las 4:00 PM.**
  - Las copias impresas deben ser entregadas por correo/en mano a la siguiente dirección:  
The Kit Faragher Foundation  
1525 Josephine Street  
Denver, Colorado 80206
  - Copias electrónicas: Solicitud, ensayo, y expediente oficial de la escuela secundaria escaneados en **un solo documento PDF** debe ser enviado por correo electrónico a [KFFScholarships@gmail.com](mailto:KFFScholarships@gmail.com).

## **Requisitos para los beneficiarios de becas:**

Para mantener la beca, los beneficiarios deberán:

- Mantener un promedio de calificaciones de 2.5 durante los primeros dos años de su programa académico.
- Someter expediente académico oficial y un análisis por escrito de sus logros a la Fundación Kit Faragher para el fin de cada semestre/trimestre para los primeros dos años.
- Autorizar a la Fundación Kit Faragher y sus representantes revelar, imprimir o utilizar su nombre, fotografía, información académica y biográfica (menos dirección y números telefónicos) a la prensa y en cualquier publicación o material oficial (impresa o electrónica) de la Fundación Kit Faragher.

- Conceder a la Fundación Kit Faragher y sus representantes permiso de acceder sus expedientes académicos de colegio, universidad, y / o escuelas técnicas e información sobre ayuda económica para el propósito de esta beca.

Posiblemente se permita a los beneficiarios de la beca demorar el proceso de la beca en caso de alguna dificultad extrema como emergencias familiares, o enfermedad personal, sujeto a la petición por escrito dirigida a la Fundación Kit Faragher.

El proceso de selección puede incluir entrevistas personales de todos los solicitantes y se le notificarán por escrito (por correo o correo electrónico) para el 7 de junio de 2019.



**SECCIÓN II – Planes de estudio/ayuda económica/información de pago**

Información sobre la Universidad, colegio o escuela técnica que quiere asistir:

Nombre de escuela \_\_\_\_\_ Nombre de persona de contacto \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Título de persona de contacto \_\_\_\_\_

Ciudad, estado, código postal \_\_\_\_\_ Número telefónico (con código de área) \_\_\_\_\_

¿En qué trimestre piensa comenzar las clases? Año \_\_\_\_\_ Otoño o primavera \_\_\_\_\_

Costos educativos anuales:

Matrícula \$ \_\_\_\_\_  
Libros \$ \_\_\_\_\_  
Alojamiento y alimentación \$ \_\_\_\_\_  
Tasas (explique): \$ \_\_\_\_\_  
Otro (explique): \$ \_\_\_\_\_  
Suma de costos estimados \$ \_\_\_\_\_

¿Ha recibido una carta de admisión oficial? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

¿Cuál es su especialidad prevista? \_\_\_\_\_

¿Cuánto dura el programa de estudio? 1 año \_\_\_\_\_ 2 años \_\_\_\_\_ 3 años \_\_\_\_\_ 4+ años \_\_\_\_\_

¿Dónde más ha solicitado? \_\_\_\_\_

**Ayuda económica:**

Si lo han aceptado en un colegio o universidad, ¿se le han notificado que usted vaya a recibir alguna ayuda económica de la institución que se podrá aplicar a sus gastos de estudios? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

<b><u>Fuente (Préstamos, programa de empleo y estudio, etc.)</u></b>	<b><u>Cantidad por año escolar</u></b>	<b><u>Duración -años</u></b>
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

**Becas:**

Si usted ha solicitado otras becas, favor de proporcionar la fuente de ellas, la cantidad solicitada, la cantidad que recibirá (se es que hay), y la duración.

<b><u>Nombre de beca</u></b>	<b><u>Cantidad</u></b>	<b><u>Confirmado ó pendiente</u></b>	<b><u>Duración - años</u></b>
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

**Aportes esperados:**

¿Ha usted completado la FAFSA (Solicitud gratuita de ayuda federal para estudiantes)?  
Sí: \_\_\_\_\_ No: \_\_\_\_\_ Si lo hizo, ¿cuándo la completó? Mes/Año \_\_\_\_\_

**¿Cuál es el Aporte esperado de la familia (EFC) bajo FAFSA (Solicitud gratuita de ayuda federal para estudiantes)? \$ \_\_\_\_\_/año o trimestre (marque uno)**

¿Cuáles son sus Aportes esperados para los gastos del colegio/la universidad?

<u>Fuente (ej. Padres, yo, otro)</u>	<u>Cantidad por año escolar</u>	<u>Duración (años)</u>
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

**SECCIÓN III – Premios y actividades**

Apunte cualquier actividad extracurricular, honores, o premios. List any extracurricular activities, honors or awards. (Si no es aplicable, marque N/A) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**SECCIÓN IV – Ensayo**

Someta un ensayo/declaración biográfica de 500-700 palabras junto con la presente solicitud. El ensayo debe captar el sentido del estilo de persona que usted es, y también debe identificar sus metas de largo y corto plazo en cuanto a la vida académica y la personal. Puede que usted quiera contestar la pregunta, “¿por qué usted es un candidato merecedor para esta beca? (Favor de incluir el ensayo en hoja adicional).

**SECCIÓN V – Información del hogar (Personas que viven con el estudiante)**

**Padre, padrastro, “co-padre”, o tutor del estudiante (Marque el título adecuado):**

Nombre: \_\_\_\_\_  
Apellido Primer Segundo

Dirección postal: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Empleado por: \_\_\_\_\_ Ocupación: \_\_\_\_\_

**Madre, madrastra, “co-madre”, o tutor del estudiante (Marque el título adecuado):**

Nombre: \_\_\_\_\_  
Apellido Primer Segundo

Dirección postal: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Empleado por: \_\_\_\_\_ Ocupación: \_\_\_\_\_

¿Cuál es el estado civil de sus padres?

Solteros \_\_\_\_\_ Casados \_\_\_\_\_ Separados \_\_\_\_\_ Divorciados \_\_\_\_\_ Viudos \_\_\_\_\_

**¿Con quién(es) vive el estudiante? (Ambos padres, padre soltero, madre soltera, padre/madre y padrastro/madrastra, tutor legal, etc.) Favor de indicar el nombre y la relación al estudiante.** \_\_\_\_\_

Número de familiares viviendo actualmente en su hogar: \_\_\_\_\_

Apunte los nombres, edades, y relaciones de los hermanos (B), hermanas (S), hermanastros (SB), y hermanastras (SS) que actualmente viven con usted en su hogar. Si hay un hijo adulto viviendo en el hogar pero que trabaja fuera de casa, favor de escribir “WO” junto a su nombre.

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

**SECCIÓN VI – Información suplementaria sobre padres que no viven en el mismo hogar que el estudiante**

Si sus padres son divorciados, separados, o casados de nuevo, favor de proporcionar la siguiente información: Año de la separación \_\_\_\_\_ y/o año del divorcio \_\_\_\_\_

Información sobre el/los padre(s) biológico(s) que viven fuera del hogar donde actualmente vive el estudiante:

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección/ciudad/estado: \_\_\_\_\_

Empleado por: \_\_\_\_\_ Ocupación: \_\_\_\_\_

Salario anual: \_\_\_\_\_

¿Hay un acuerdo/orden judicial que indica un aporte para la educación del estudiante por uno de los padres biológicos en el caso de divorcio o separación? \_\_\_\_\_ ¿De quién? \_\_\_\_\_  
¿Cuánto por año? \_\_\_\_\_

Cantidad recibida actualmente por el padre/la madre con custodia de la pensión alimenticia semanal? \$ \_\_\_\_\_

¿Es elegible usted para recibir ayuda federal a través de la Administración de veteranos? \_\_\_\_\_  
Veteranos discapacitados \_\_\_\_\_ Rehabilitación vocacional \_\_\_\_\_ Seguro social \_\_\_\_\_

## **SECCIÓN VII – Información económica**

Ojo – La Fundación Kit Faragher garantiza la confidencialidad de toda la información recogida, usada y mantenida por el propósito de la beca. La Fundación Kit Faragher y sus Comités de selección de becas son las únicas personas con acceso a la información financiera sometida.

PARA PROPÓSITOS DE LA CONFIDENCIALIDAD, PADRES SEPARADOS O DIVORCIADOS PUEDEN SOMETER INFORMACIÓN EN FORMULARIOS SEPARADOS.

¿En cuál declaración de impuestos (de quién) fue reclamado el estudiante como una exención fiscal este estudiante en el último año que se presentó la declaración de impuestos?

Conjunto \_\_\_\_\_ Padre \_\_\_\_\_ Madre \_\_\_\_\_  
Tutor legal \_\_\_\_\_ Estudiante \_\_\_\_\_

### **Ingresos, ganancias, y prestaciones**

La siguiente información debe ser completada por la persona responsable de las necesidades económicas del estudiante, ya que sea el padre, la madre, el estudiante y/o el tutor legal. La información se debe provenir del formulario 1040/1040A del Servicio de Impuestos Internos (Internal Revenue Service). Las rayas de referencia pertenecen a los formularios 1040 y 1040A para las declaraciones de impuestos. Si no está a su disposición el formulario 1040/1040A o no pertenece a su caso, favor de mencionar la razón por omitirlo y conteste la pregunta lo más completo posible.

	Padre (s) con custodia	Padre sin custodia	Estudiante
Nombre(s) _____ de padre(s)/ Padrastrós/ _____ Tutor en la declaración de impuestos	_____	_____	_____
<b>INGRESO:</b> Ingreso anual total del año pasado \$ _____ (1040 raya 22, 1040A raya 15)	\$ _____	\$ _____	\$ _____
Ingreso bruto ajustado \$ _____ (1040 raya 37, 1040A raya 21)	\$ _____	\$ _____	\$ _____
<b>GASTOS:</b> Deducción estándar o detallada tomada \$ _____ (1040 raya 40, 1040A raya 24)	\$ _____	\$ _____	\$ _____
Impuestos sobre la renta pagados EU \$ _____ (1040 raya 63, 1040A raya 39)	\$ _____	\$ _____	\$ _____

**Activos y endeudamiento:**

	Padre (s) con custodia	Padre sin custodia	Estudiante
Nombre(s) de padre(s) _____			
Padrastró, y/o			
Información de tutor _____			
Proporcionado por:			

**ACTIVOS (Favor de indicar la cantidad en valor actual):**

Cuentas bancarias (Ahorros y corriente) \$ _____	\$ _____	\$ _____
Casa \$ _____ Año comprado _____	\$ _____	\$ _____
Propiedad (Empresa, finca, propiedad alquilada, inversión) \$ _____	\$ _____	\$ _____
Maquinaria agrícola y equipo \$ _____	\$ _____	\$ _____
Inversiones (Acciones, bonos, etc.) \$ _____	\$ _____	\$ _____
Bienes personales (Autos, barcos, etc.) \$ _____	\$ _____	\$ _____
Fondos de fideicomiso & activos guardados para la educación \$ _____	\$ _____	\$ _____
<b>Activos totales:</b> \$ _____	\$ _____	\$ _____

**ENDEUDAMIENTO (Favor de indicar la cantidad debida actualmente):**

Casa \$ _____	\$ _____	\$ _____
Propiedad (Empresa, finca, propiedad alquilada, inversión) \$ _____	\$ _____	\$ _____
Maquinaria agrícola y equipo \$ _____	\$ _____	\$ _____
Bienes personales (Autos, barcos, etc.) \$ _____	\$ _____	\$ _____
<b>Endeudamiento total:</b> \$ _____	\$ _____	\$ _____

**PATRIMONIO NETO:** \$ \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_

**(Activos totales menos endeudamiento total)**



Describa cualquier circunstancia económica inusual, o necesidad, que pueda tener influencia sobre esta solicitud: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

**SECCIÓN VIII – Información suplementario personal/económico para el/la estudiante solicitando la beca**

¿Cuáles trabajos ha tenido usted? Describa las responsabilidades, horas por semana, fechas de empleo y pago. \_\_\_\_\_

---

---

---

---

Explique cuáles gastos, personales o de otro tipo, usted ha asumido. \_\_\_\_\_

---

---

---

---

¿Cuáles planes tiene para el verano? \_\_\_\_\_

---

---

---

---

¿Tiene usted (solicitante) dependientes? \_\_\_\_\_

En caso afirmativo, favor de apuntar el número de dependientes \_\_\_\_\_

y edades \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

¿Con quién(es) viven los dependientes? \_\_\_\_\_

¿Es usted el beneficiario directo de cualquier otra fuente de ingresos no descrita en el presente formulario como una anualidad, prestaciones para los veteranos, asistencia social (welfare) o Seguro social? \_\_\_\_\_

En caso afirmativo, favor de explicar y declarar la(s) fuente(s), la cantidad recibida de cada una, y la frecuencia de los pagos que recibe. \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

## **SECCIÓN IX – Firmas, afirmaciones, y acuerdo:**

La información de arriba viene derivada de mi declaración de impuestos más reciente, y las cifras presentadas son precisas a mi leal saber y entender. Autorizo la liberación de mi información económica a la Fundación Kit Faragher y a los Comités de selección para becas. **Se requieren las firmas del estudiante y de los padres o tutor legal para que sea válida la presente solicitud.**

\_\_\_\_\_  
\* Firma de madre/padre de familia

\_\_\_\_\_  
Firma de estudiante

\_\_\_\_\_  
\* Firma de madre/padre de familia

\_\_\_\_\_  
Firma de tutor legal

Doy fe a la veracidad y exactitud de toda la información sometida en la presente solicitud y en cuanto a la solicitud. Autorizo la divulgación de esta solicitud, tanto como mi expediente académico a la Fundación Kit Faragher y a los Comités de selección de beca para la Fundación Kit Faragher.

Si soy elegido como beneficiario de esta beca, autorizo a la Fundación Kit Faragher y sus representantes a revelar, imprimir o utilizar mi nombre, fotografía, información académica y biográfica (menos dirección y números telefónicos) a la prensa y en cualquier publicación o material oficial (impresa o electrónica) de la Fundación Kit Faragher. Además, concedo a la Fundación Kit Faragher y sus representantes permiso de acceder los expedientes académicos míos de colegio, universidad, y / o escuelas técnicas e información sobre ayuda económica para el propósito de esta beca.

He leído y aceptado las cualificaciones y provisiones escritas en las Pautas para solicitantes de la beca y los Requisitos para los beneficiarios de la beca en la hoja de portada de la solicitud.

\_\_\_\_\_  
Firma del estudiante

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
\*\* Firma del padre de familia/tutor legal

\_\_\_\_\_  
Fecha

\* Se requiere la firma del padre/tutor para la divulgación de información económica.

\*\* Se requiere la firma del padre/tutor si el solicitante es menor de 18 años.