

La beca en memoria de Kit Faragher

Solicitud para Geauga, Ohio, año escolar 2020-2021



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.

Desde el año 2015, la Fundación Kit Faragher ha concedido UNA beca para un estudiante en su cuarto año graduándose de una escuela secundaria (high school) en el condado de Geauga, Ohio, como Kit creció y asistió a una escuela secundaria del condado de Geauga. Históricamente la Fundación Kit Faragher ha proporcionado becas a estudiantes de escuelas secundarias de Colorado, pero se ha ampliado su alcance para apoyar a estudiantes merecedores en la comunidad del condado de Geauga también. Los solicitantes deberán haber recibido un promedio de calificaciones acumulativo de secundaria de 2.5, tener una gran necesidad de 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. El beneficiario de la beca recibirá 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 inscripción a tiempo completo con 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 graduándose de una escuela secundaria (high school) del condado de Geauga, Ohio.
- Solicitantes deben tener un promedio de calificaciones acumulativo mínimo de secundaria de 2.5.
- Solicitantes deben demostrar una gran necesidad de ayuda 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 17 de abril de 2020 a las 4:00 PM. (No se considerarán solicitudes mataselladas para el 17 de abril de 2020 pero no recibidas.)
 - Las copias impresas deben ser entregadas por correo/en mano a la siguiente dirección:
The Kit Faragher Foundation
15279 Dale Road
Chagrin Falls, Ohio 44022
 - 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.

Requisitos para los beneficiarios de becas:

Para mantener la beca, los beneficiarios deberán:

- Mantener inscripción a tiempo completo con 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 26 de junio de 2020.

La beca en memoria de Kit Faragher

Solicitud para Geauga, Ohio, año escolar 2020-2021



Solicitudes completas, ensayos, y expediente oficial de la escuela secundaria **debe recibirse el viernes 17 de abril de 2020 a las 4:00 PM.**

- Las copias impresas deben ser entregadas por correo/en mano a la siguiente dirección:
 The Kit Faragher Foundation
 15279 Dale Road
 Chagrin Falls, Ohio 44022
- 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.

Desgraciadamente, no se puede considerar solicitudes incompletas ni las que lleguen tarde. Esto incluye las solicitudes mataselladas para el 17 de abril de 2020, pero no recibidas.

SECCIÓN I – Información general

Nombre: _____
Apellido Primer Segundo

Dirección postal: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ C.P.: _____

Teléfono casa/cel _____ Correo electrónico: _____

Fecha de nacimiento: _____ Género: Hombre Mujer

* Si elegido como beneficiario, se pueda requerir número de seguro social.

Escuela secundaria actual (High School): _____

Ciudad y condado: _____ Fecha de graduación: _____

¿Cuál es su promedio de calificaciones (GPA)? _____

Favor de incluir una copia oficial de su expediente académico de secundaria junta con esta solicitud.

¿Es usted residente de Ohio? Sí: _____ No: _____

¿Por lo menos uno de sus padres ha asistido a universidad? Sí: _____ No: _____

Información étnica

Esta información es opcional; no es requisito. Si elige responder, favor de marcar solo uno:

_____ afroamericano _____ asiático o isleño del Pacífico _____ hispano _____ caucásica

_____ Otro _____ indígena norteamericano o nativo de Alaska: tribu _____

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 _____

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

| | | |
|-------|-------|-------|
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |

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.

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

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: _____

¿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)/ Padrastros/ _____ Tutor en la declaración de impuestos | | | |

INGRESO:

| | | | |
|--|----------|----------|----------|
| Ingreso anual total del año pasado (1040 raya 7b (2019)) | \$ _____ | \$ _____ | \$ _____ |
| Ingreso bruto ajustado \$ (1040 raya 8b (2019)) | \$ _____ | \$ _____ | \$ _____ |

GASTOS:

Deducción estándar o detallada tomada \$ _____ \$ _____ \$ _____
(1040 raya 9 (2019))

Impuestos sobre la renta \$ _____ \$ _____ \$ _____
pagados EU (1040 raya 16 (2019))

Activos y endeudamiento:

| | Padre (s) con custodia | Padre sin custodia | Estudiante |
|-----------------------------|---------------------------|-----------------------|------------|
| Nombre(s) de padre(s) _____ | | | |
| Padrastra, 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 \$ _____ \$ _____ \$ _____

Activos totales: \$ _____ \$ _____ \$ _____

ENDEUDAMIENTO (Favor de indicar la cantidad debida actualmente):

Casa \$ _____ \$ _____ \$ _____

Propiedad (Empresa, finca, propiedad
alquilada, inversión) \$ _____ \$ _____ \$ _____

Maquinaria agrícola
y equipo \$ _____ \$ _____ \$ _____

Bienes personales
(Autos, barcos, etc.) \$ _____ \$ _____ \$ _____

Endeudamiento total: \$ _____ \$ _____ \$ _____

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.