



SOLICITUD DE BECA PARA EDUCACIÓN CONTINUA PARA ADULTOS

¡Felicitaciones por su objetivo de continuar su educación más allá de la escuela secundaria!

El programa de becas de la Coalición Hispana del Condado de York puede ayudarte a alcanzar tu objetivo de obtener una licenciatura o una certificación en oficios.

Por favor, sigue las directrices indicadas a continuación. Si tienes alguna pregunta, contáctanos en yorkchc@gmail.com.

Las aplicaciones deben estar marcadas por el correo, con la fecha *24 de abril del 2025* y enviadas a la dirección postal:

York County Hispanic Coalition

P. O. Box 722

York, PA 17405

¡Buena Suerte!



Directrices

- 1) Las becas se conceden a los estudiantes adultos que inician su primer o segundo año de educación postsecundaria en otoño de 2026. Cada beca tiene un valor de **\$500 para un título de Asociado (2 años) o certificación de oficios y \$1.000 para un grado universitario (4 años)**.
- 2) Los solicitantes deben ser de ascendencia hispana/latina.
- 3) **Los solicitantes del Certificado de Comercio** deben tener 18 años o más, y los inscritos en un programa de grado universitario deben tener 25 años o más, ya sea en persona o en línea en un programa de educación continua para adultos.
- 4) **Los solicitantes deben completar todas las secciones de la solicitud de beca.** Solo se considerarán las solicitudes completadas en la fecha de vencimiento.
- 5) Los solicitantes deben adjuntar una carta de aceptación de la institución de educación superior a la que asistirán en otoño de 2026. Las becas se concederán únicamente a estudiantes adultos que se matriculen en otoño de 2026 o primavera de 2027.
- 6) Incluye tu expediente académico de colegio, universidad o escuela profesional si ya estás matriculado en un programa.
- 7) Escribe y adjunta el ensayo (1000 palabras) en respuesta a las dos (2) preguntas proporcionadas. Pueden estar escritos en inglés o español.
- 8) Adjuntar dos (2) cartas de recomendación de personas no familiares (por ejemplo, profesores, instructores, empleadores, clérigos, patrocinadores).
- 9) Se realizará una entrevista con los finalistas para la beca. Serás notificado por teléfono o correo electrónico para concertar la entrevista con el comité de becas. Esta reunión se llevará a cabo en persona.
- 10) Los beneficiarios serán invitados a una celebración de becas en 2026. Esta beca se entrega una sola vez.



SOLICITUD DE BECA PARA EDUCACIÓN CONTINUA PARA ADULTOS

Aplicaciones Incompletas *No Serán Consideradas*

Fecha de Entrega: viernes, 24 de abril del 2025

Información del Estudiante

Nombre del estudiante adulto: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Correo Electrónico del Estudiante: _____

Lugar de Nacimiento: _____

Colegio/Universidad/Escuela de Oficios actual o futuro:

_____ GPA (Si en un programa): _____

Nombre de la mamá: _____ Lugar de nacimiento: _____

Nombre del papá: _____ Lugar de nacimiento: _____

Número de personas en el hogar: ____ Núm. De personas en la Universidad/Colegio: ____

Por favor, indique qué capacidad describe mejor su conocimiento del idioma español.

- Puedo hablar, leer y escribir español con fluidez.
- Puedo hablar, leer y escribir español a un nivel básico.
- Puedo hablar español a un nivel básico, pero no puedo leerlo ni escribirlo.
- No puedo hablar, leer o escribir en español.



La Coalición Hispana del Condado de York celebra y promueve eventos culturales para la comunidad. Te invitamos a participar como voluntario en cualquiera de nuestros eventos. Enumera cualquier actividad extraescolar en la que participes o cualquier interés especial que tengas:

INFORMACIÓN ACADÉMICA

Institución Académica a la que asistes o asistirás:

Nombre del curso o título universitario:

Tuición anual y tarifas: _____

INFORMACIÓN FINANCIERA

Ingresos Familiares Anuales: _____

Enumera cualquier otra fuente de ayuda financiera a la que hayas solicitado:

Te recomendamos que completes tu formulario FAFSA. <https://studentaid.gov/>



REQUISITOS DE ESCRITURA

Debe adjuntar un ensayo de una página (1000 palabras) para las dos preguntas proporcionadas. Puedes escribir tu ensayo en inglés o español.

- 1) Describa cómo su herencia hispana / latina ha influido en su vida.
- 2) Después de recibir su título universitario o certificación comercial, ¿cómo planea impactar a la comunidad hispana?

REQUISITOS DE ENTREVISTA

Además de presentar esta solicitud, si usted es seleccionado como finalista, completará una entrevista con miembros de la Coalición Hispánica del Condado de York (YCHC). **Esta entrevista se llevará a cabo en persona.**

FIRMA Y AUTORIZACION

Certifico que la información proporcionada en esta solicitud es verdadera y completa. Entiendo y acepto que cualquier información falsa, tergiversación u ocultación de hechos es motivo suficiente para mi descalificación de este premio financiero.

Firma del Estudiante Adulto

Fecha



AUTORIZACIÓN PARA EL USO O DIVULGACIÓN DE INFORMACIÓN

Nombre: _____

Mediante mi/nuestra(s) firma(s) establecida a continuación, yo/nosotros liberamos a la Coalición Hispana del Condado de York, sus sucesores, herederos, cesionarios y representantes de cualquier reclamo por invasión de privacidad o uso de mi/nuestra(s) imagen(es), y autorizamos a la Coalición Hispana del Condado de York a fotografiar, filmar, grabar videos y/o grabar electrónicamente entrevistas conmigo/nosotros, nuestra(s) apariencia(s), fotografía(s), voz(es), semejanza(s) física(s) y nombre(s) de la manera que ellos prefieran.

Yo/nosotros también autorizamos a la Coalición Hispana del Condado de York y a todas las demás personas o entidades que participan en tomar dichas fotografías, películas, cintas de video y/o entrevistas grabadas electrónicamente a distribuir ahora o en cualquier momento en el futuro, cualquiera o todas dichas fotografías, películas, cintas de video y/o entrevistas grabadas electrónicamente a cualquier persona, incluyendo al público en general, revistas, periódicos, estaciones de televisión y radio, y/o cualquier otra organización o persona que habitualmente presenta información o noticias al público general.

Yo/nosotros autorizamos a la Coalición Hispana del Condado de York a divulgar al público en general, así como a las estaciones de radio y televisión, periódicos o revistas, o cualquier otra forma de noticias o medios públicos, ahora o en cualquier momento en el futuro, mi/nuestros nombres y los detalles del programa de becas en el que estoy/estamos participando. No se pagará ninguna compensación o remuneración a mí/nosotros por los usos descritos en este párrafo. La Coalición Hispana del Condado de York poseerá a perpetuidad toda propiedad y derechos de autor en todas las grabaciones, fotografías, películas y videos descritos anteriormente. Para el párrafo anterior, las grabaciones, fotografías, películas y cintas de vídeo incluirán, sin limitación, los formatos digitales de los citados medios.

Yo entiendo la naturaleza de esta autorización.

Firma (candidato a la beca)

Fecha: _____



Por favor, envíe la aplicación por correo a esta dirección:

York County Hispanic Coalition – P.O. Box 722, York, PA, 17405

LISTA DE VERIFICACIÓN DE APLICACIÓN

- Aplicación completa
- Transcripciones de crédito del Colegio/Univ. o Escuela Técnica (si ya está en un curso)
- Carta de aceptación en un curso/programa (copia)
- Dos (2) cartas de recomendación (Empleador, Profesor o Instructor, Clérigo, Patrocinador)
- Ensayo
- Formulario firmado de autorización para el uso o divulgación de información.