MAKE IT HAPPEN
KENT COMPANIES
SCHOLARSHIP PROGRAM

## REGLAS Y REGULACIONES

**ELEGIBILIDAD:**

1. El solicitante debe ser el hijo dependiente legal de un empleado de Kent Companies a tiempo completo y ser menor de 26 anos.
2. El solicitante debe estar inscrito a tiempo completo en un colegio, universidad o escuela técnica/vocacional.
3. Las transcripciones de calificaciones de la escuela secundaria o la universidad deben enviarse con todas las solicitudes.
4. Los solicitantes que hayan solicitado y/o hayan sido seleccionados para un premio previamente deben completar todo el proceso de solicitud para ser considerados.

**REQUISITOS:**

El solicitante es responsable de asegurarse de que todos los elementos enumerados a continuación se presenten al comité de becas a más tardar en la fecha especificada:

1. Formulario de solicitud
2. Transcripción oficial
3. Una carta de recomendación
4. Preguntas de apoyo respondidas y adjuntas en una página separada

**PREMIOS:**

1. El Comité de Becas de Empresas de Kent revisará las solicitudes y seleccionará a los beneficiarios de los premios. El comité evaluará los intereses, las calificaciones, las actividades extracurriculares, la experiencia laboral y la necesidad del solicitante.

2. Las solicitudes se aceptarán del 1st de febrero al 31st de marzo de cada año. Las evaluaciones se llevarán a cabo del 1 al 30 de abril y se enviará una notificación por escrito de la decisión del Comité a todos los solicitantes una vez completadas. En circunstancias especiales, el Comité de Becas de Empresas de Kent puede optar por otorgar una beca durante una época diferente del año.

3. Los premios de becas se enviarán directamente a la institución al comienzo del año escolar o semestre para el cual se otorgó la beca.

**Kent Companies Inc. Es un empleador que ofrece igualdad de oportunidades y alienta las solicitudes de todas las personas que cumplan con los requisitos.**

MAKE IT HAPPEN
KENT COMPANIES
SCHOLARSHIP PROGRAM

## APLICACIÓN DE BECA

**ACEPTO QUE ESTA SOLICITUD, Y TODOS LOS ADJUNTOS, PUEDAN UTILIZARSE PARA EL PROPÓSITO DE EVALUACIÓN Y SELECCIÓN POR EL COMITÉ DE BECAS DE KENT COMPANIES, INC., Y/O SUS REPRESENTANTES. SOMETO QUE TODA LA INFORMACIÓN EN ESTA SOLICITUD ES VERAZ Y PRECISA.**

**SOLICITANTE:**

_____

**Firma:**

_____

**Imprimir nombre:**

_____

**Correo electrónico:**

_____

**Fecha:**

_____

MAKE IT HAPPEN
KENT COMPANIES
SCHOLARSHIP PROGRAM

## APLICACIÓN DE BECA

**Complete todas las secciones de esta solicitud. Inserte NA si la pregunta no se aplica.**

| Apellido | Primer Nombre | Segundo Nombre |
|---|---|---|
| | | |

| Dirección de casa |
|---|
| |

| Dirección de Escuela |
|---|
| |

| Teléfono de casa Numero de contacto de preferencia | Teléfono de la escuela Numero de contacto de preferencia |
|---|---|
| | |

| Kent Companies Nombre del padre o tutor |
|---|
| |

| Domicilio de los padres o tutores |
|---|
| |

| Información Escolar | | |
|---|---|---|
| **Escuela** | **Fechas de asistencia** | **Graduado (S/N)** |
| | | ☐ Si No |
| **Escuela** | **Fechas de asistencia** | **Graduado (S/N)** |
| | | ☐ Si No |
| **Escuela** | **Fechas de asistencia** | **Graduado (S/N)** |
| | | ☐ Si No |
| **Escuela** | **Fechas de asistencia** | **Graduado (S/N)** |
| | | ☐ Si No |
| **Escuela** | **Fechas de asistencia** | **Graduado (S/N)** |
| | | ☐ Si No |

*Continúa en la página siguiente*

**Indique el nombre de la facultad, universidad o escuela técnica/de oficios a la que ha sido aceptado y planea asistir.**

Institución:

Estado de la Ciudad:

Programa o Grado:

**Documentación de respaldo (requerido)**

**Carta de recomendación**: Incluya con su solicitud una carta de recomendación; puede ser de una fuente personal, académica o de un empleador anterior o actual. Asegúrese de que haya una dirección y un número de teléfono con la carta de recomendación.

**Proporcione respuestas a las siguientes preguntas (adjunte las respuestas en una página separada)**

- Detalle las actividades extracurriculares, estudiantiles, comunitarias, atléticas, cargos electos, etc., en las que ha participado mientras asistía a la escuela secundaria y/o universidad. ¿Qué ha significado para usted como individuo su participación en estas actividades?

- Explique por qué cree que debería ser considerado para esta beca. ¿Por qué es importante para usted la formación/educación avanzada?

- Cuáles son sus metas académicas, personales y profesionales para los próximos diez años?

*Continúa en la página siguiente*

MAKE IT HAPPEN
KENT COMPANIES
SCHOLARSHIP PROGRAM

## HISTORIAL LABORAL

Enumere a continuación sus últimos 4 lugares de trabajo (si corresponde) con una breve explicación de sus deberes y responsabilidades. Enumere primero los más recientes.

| Nombre del Negocio | Tipo de negocio | Fechas de empleo |
|---|---|---|
| | | |
| **Deberes** | **Horas Por Semana** | |
| | | |

| Nombre del Negocio | Tipo de negocio | Fechas de empleo |
|---|---|---|
| | | |
| **Deberes** | **Horas Por Semana** | |
| | | |

| Nombre del Negocio | Tipo de negocio | Fechas de empleo |
|---|---|---|
| | | |
| **Deberes** | **Horas Por Semana** | |
| | | |

| Nombre del Negocio | Tipo de negocio | Fechas de empleo |
|---|---|---|
| | | |
| **Deberes** | **Horas Por Semana** | |
| | | |

Envíe electrónicamente con sus archivos adjuntos haciendo clic en el botón Enviar, imprima y entregue a su representante de Recursos Humanos, o imprima y envíe su solicitud por correo a Kent Companies, Attn: Mindy Curtiss, 130 60th St SW, Grand Rapids, MI 49548 a más tardar el 31 de marzo **Las solicitudes enviadas deben incluir todos los elementos requeridos que se enumeran en la página uno.**

Submit Form