

T.E.A.C.H. Early Childhood® NEW MEXICO
SOLICITUD DE BECA ESCOLAR
PARA EL PROGRAMA DE EDUCACIÓN TEMPRANA

Su trabajo actual (por favor circule una):

Director/a

Maestro/a de clases

Guardería en casa

Nombre del/a empleador/a: _____ **Ciudad:** _____

Beca requerida para (circule una):

Carrera técnica

Licenciatura

Maestría

Licenciatura Alternativa

Fecha: _____

1. Nombre: _____

2. Número De Seguro Social: _____

3. Fecha De Nacimiento: _____

4. Dirección de correos: _____

Ciudad: _____ **Código Postal:** _____ **Condado:** _____

5. Teléfono: (De La Casa) _____ **(Del Trabajo)** _____

6. Correo electrónico: _____ **Teléfono Celular:** _____

7. Función Actual En Su Trabajo:

- a. ¿Cuál es su título? _____
- b. ¿Cuántas horas a la semana usted trabaja con niños? _____
- c. ¿En que fecha usted empezó su trabajo actual? (mes/día/año) _____
- d. ¿Cuáles son las edades de los niños en los grupos que usted enseña? _____
- e. ¿Cuántos niños hay en su salón o en la guardería de su casa? _____
- f. ¿Cuánto gana por hora? (por favor no deje el espacio en blanco) _____

Usted deberá incluir un talón de cheque con esta solicitud.

8. La Estructura Familiar:

- a. ¿Cuántas personas viven en su casa? _____
- b. Nombre a todos los parientes que viven en su casa. Escriba las edades de los niños.

Nombre: _____ Edad: _____ Parentesco: _____

Nombre: _____ Edad: _____ Parentesco: _____

Nombre: _____ Edad: _____ Parentesco: _____

Nombre: _____ Edad: _____ Parentesco: _____

Nombre: _____ Edad: _____ Parentesco: _____

Nombre: _____ Edad: _____ Parentesco: _____

9. Etnia/Raza: ¿Qué se considera usted?

- Asiática/o u originario de las islas del pacífico Multirracial
- Afro Americana/o. Nativo Americana/o Su tribu _____
- Hispana/o o Latina/o Blanca/o Euro Americana/o
- Otra (describa) _____

10. ¿Cómo se entero del programa de T.E.A.C.H. Early Childhood® NEW MEXICO?

11. ¿Por cuantos años usted ha trabajado en algún programa de educación temprana?

12. Formación Académica:

Preparatoria	Fechas De Asistencia	Diploma	G.E.D. (diploma equivalente a la preparatoria)
		S N	S N
Colegio/Universidad	Fechas De Asistencia	Carrera	Título/Créditos Acumulados

¡Deberá incluir una copia de sus calificaciones!
(Una copia no oficial será aceptada)

13. ¿Usted esta actualmente matriculada/o en el programa de educación temprana en alguna universidad publica de Nuevo México? Si No
Describa cuan avanzada/o en sus estudios y cual es el titulo por el cual esta estudiando.

14. ¿A que universidad asistiría o a cual asiste actualmente? _____

15. ¿En que semestre usted planea empezar a ir a las clases?
 Otoño Primavera Verano

16. ¿Hay algo más que le gustaría agregar para que se tome en cuenta a la hora de revisar su solicitud?

17. En un ensayo corto describa sus metas profesionales en el ámbito de la educación temprana y como un titulo o licenciatura le ayudaría a lograr sus metas. Incluya metas a largo plazo. ¿Por favor utilice una página adicional!

Acuerdo De Participación Del Solicitante

Solicitantes De Beca Para Obtener Un Titulo Técnico O Una Licenciatura:

Yo estoy conciente de que se me va a requerir pagar un porcentaje del costo de la matricula y los libros de texto (un 10% para una carrera técnica o un 5% para una licenciatura.) Yo estoy dispuesta/o a comprometerme a trabajar con el centro patrocinador o escuela por todo el año durante la beca y un año adicional después de haber completado los 9 a 15 créditos acumulados durante el contrato anual.

Firma Del Solicitante

Solicitantes De Beca Para Obtener Una Maestría O Una Licenciatura Alternativa:

Yo estoy consiente de que se me va a requerir pagar una parte substancial de la matricula y los libros de texto para los cursos de maestría o licenciatura alternativa. Yo estoy dispuesta/o a comprometerme a trabajar con el centro patrocinador o escuela por todo el año durante la beca y un año adicional.

Quiero escoger la siguiente opción de contrato:

- (GT1) \$1,200 en beca para ser utilizado en el pago de entre 6 a 9 horas acreditadas de trabajo graduado en educación temprana.
- (GT2) \$2,800 en beca para ser utilizado en el pago de entre 10 a 28 horas acreditadas de trabajo graduado en educación temprana.
- (AL1) \$1,500 en beca para ser utilizado en adquirir una licenciatura alternativa en educación temprana.

Firma Del Solicitante

Acuerdo Del Programa Patrocinador

La beca otorgada en educación temprana requiere el apoyo financiero del programa que emplea al recipiente de la beca. En caso de que a _____ se le otorgue la beca, yo entiendo que el programa patrocinador esta de acuerdo en participar de las siguientes maneras: (Por favor indique marcando que opción prefiere.)

Model 1 (La Opción Estándar) al igual que se encuentra descrita en este folleto.

Por favor escoja: _____ 2% de aumento o _____ \$350 en bono

Model 3 (La Opción Para Un Programa Grande) al igual como se detallada en este folleto.

Model 5 (La Opción Simple) al igual como se detalla en este folleto.

Opción Para Trabajo Graduado **Opción Para Una Licenciatura Alternativa**

Opción Para Directores

Opción Para Guardería En Casa (programa de comida _____
número de registro _____)

Nombre Del Programa: _____ Numero De Licencia: _____

Dirección Del Programa: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Correo Electrónico Del Programa: _____

Número De Niños Permitidos: _____

Número De Niños Matriculados: _____

El programa es auspiciado por:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Iglesia / Religión | <input type="checkbox"/> Escuela Publica |
| <input type="checkbox"/> Head Start | <input type="checkbox"/> Pago De Impuestos |
| <input type="checkbox"/> Municipio | <input type="checkbox"/> Militar |
| <input type="checkbox"/> No Lucro | <input type="checkbox"/> Tribu |
| <input type="checkbox"/> AIM HIGH | <input type="checkbox"/> SPARK |
| <input type="checkbox"/> NM PreK | |
| <input type="checkbox"/> Otro: _____ | |

¿Esta acreditado su programa? Si No

Si la respuesta es si, ¿Por quién? _____

Nombre Del Principal/Director/Dueña/o:

Firma Del Principal/Director/Dueña/o:

Fecha: _____

**T.E.A.C.H. Early Childhood® NEW MEXICO
DECLARACIÓN DE INGRESOS**

Instrucciones: Enliste todas sus fuentes de ingresos. **Para su fuente de de ingreso usted deberá de proveer una copia de algún documento que verifique el ingreso mencionado.** También deberá de incluir una declaración de su empleador indicando sus horas de trabajo y su sueldo o puede incluir un talón de cheque que verifique sus ingresos. Una declaración de parte de su ex pareja o una carta de adjudicación del tribunal le puede servir para verificar la ayuda recibida para el sustento de menores.

Ingresos Del Solicitante:

- A. Empleador #1 _____
Ingresos Del Trabajo #1 \$ _____ por _____
Horas Por Semana _____
- B. Empleador #2 _____
Ingresos Del Trabajo #1 \$ _____ por _____
Horas Por Semana _____
- C. EL TOTAL DE SUS INGRESOS \$ _____

Declaración Y Firma Del Solicitante

Yo testifico que la información financiera que he proporcionado es verdadera y exacta. Basada/o en esta información yo estoy solicitando una beca de N.M. Association for the Education of Young Children. Yo entiendo que debo presentar prueba de haber llenado y solicitado para obtener ayuda financiera del Federal Student Aid (FAFSA) antes de que se termine mi contrato.

Firma Del Solicitante

Fecha

¡Usted debe de incluir con esta solicitud una copia de su más reciente talón de cheque!

Mande esta solicitud firmada acompañada de sus calificaciones y una verificación de ingresos a:

T.E.A.C.H. Early Childhood® NEW MEXICO
2201 Buena Vista SE, Suite 424
Albuquerque, NM 87106

Teléfono: (505) 243-5437
Fax: (505) 242-7310

Lista De Verificación Antes De Mandar La Solicitud:

- La solicitud debe de estar completamente llena (no deje espacios en blanco por favor!)
- El ensayo terminado (en una pagina separada)
- Firma del solicitante (Acuerdo De Participación Del Solicitante)
- Firma Del Director/Principal (Acuerdo Del Programa Patrocinador)
- Adjunto las calificaciones de colegio o universidad.
- Adjunto verificación de ingresos (un talón de cheque)