Año académico 2024-2025

Solicitud de beca del Consejo de CBVI

**Personal (se deben completar todos los espacios)**

Nombre:

Dirección:

Ciudad:

Estado:

Código postal:

Número de teléfono de casa:

Número de teléfono celular:

Correo electrónico:

Pronombres preferidos:

Fecha de nacimiento:

Causa de discapacidad visual:

Nombre del trabajador social/consejero de CBVI:

**Educativo (Sólo se debe completar por los estudiantes de secundaria o que estén en la universidad)**

Nombre de escuela actual:

Ciudad:

Estado:

Código postal:

Contacto de la escuela:

Titulo:

Número telefónico:

**Escuela a la que piensa asistir en otoño de 2024: (se debe completar por todos los solicitantes)**

Nombre:

Ciudad:

Estado:

Código postal:

Área principal de estudio:

Título que ha cursado:

Fecha en la que espera graduarse (Mes/Año):

**Finanzas (se debe completar para las becas de Bodensiek y Buckley):**

Número de personas en su hogar:

Ingresos totales anuales de todas las fuentes:

**Preguntas de ensayo (se debe completar por todos los solicitantes)**

Por favor, responda cada una de las siguientes preguntas con un mínimo de 75 palabras y un máximo de 300 palabras en su respuesta para cada una.

Primera pregunta del ensayo:

¿Quién ha sido la persona más influyente en su vida y por qué?

Segunda pregunta:

¿Cuál ha sido el aspecto más desafiante de su educación hasta ahora y qué ha hecho personalmente para superar ese desafío?

Tercera pregunta:

¿Por qué debería ser seleccionado para una beca? Describa los logros académicos, las actividades de servicio a la comunidad, los ejemplos de liderazgo u otras características personales que lo hagan merecedor de esta beca.

Cuarta pregunta del ensayo: (Se debe completar para ser considerado en las becas **Bodensiek** y/o **Buckley** solamente)

Describa por qué decidió especializarse en una de las siguientes áreas de estudio: Ciencia, Tecnología, Ingeniería, Matemáticas, Negocios, Comunicaciones o Servicios de Salud.

**Los documentos justificativos se deben enviar por correo electrónico con su apellido y escriba "Scholarship" en el asunto.**

**No se tomarán en cuenta las solicitudes de beca incompletas.**

**Envíe sus materiales de solicitud para la beca antes de la fecha límite del 25 de abril de 2024 a** **CBVI.Scholarship@dhs.nj.gov**

**Para preguntas o más información, envíe un correo electrónico a**

**CBVI.Scholarship@dhs.nj.gov**

**ENVIAR LA SOLICITUD**