

Lopez Island Community Scholarship Foundation 2024 Application

Name (First, Middle, Last):

Birthdate:

Nombre (Primero, Medio Nobre, Apellido)

Fecha de nacimiento:

Home Address:

Dirección:

Email Address:

Correo electrónico:

Home Phone:

Teléfono:

Cell Phone:

Móvil:

Parent/Guardian Name(s):

Nombre del padre/tutor:

Current School (the applicant must be a senior in H.S.):

Escuela actual (el solicitante debe ser estudiante de último año de secundaria):

Procedures for filling out your application:

- Completely fill out and sign this application. Incomplete applications will not be processed. **Submit by April 22nd, 2024.**
- Note: If your high school Senior Portfolio answers any or all of questions 1 – 5 of the application, you may choose to submit your portfolio and skip submitting separate answers.
- Application is available online: <https://www.licsf.org>
- Application is available online in Spanish but please submit it in English.
- Submit updated information as it becomes available.
- Would you like to schedule a 30-minute help session in February or March to fill out this application? ___ Yes ___ No

Procedimientos para llenar su solicitud:

-Rellenar y firmar completamente esta solicitud. Las solicitudes incompletas no serán procesadas. **Envíelo antes del 22 de abril de 2024.**

-Nota: Si su Portafolio del último año de la escuela secundaria responde alguna o todas las preguntas 1 a 5 de la solicitud, puede optar por enviar su portafolio y omitir el envío de respuestas por separado.

-La solicitud está disponible en línea: <https://www.licsf.org>

-La solicitud está disponible en línea en español, pero envíela en inglés.

-Enviar información actualizada a medida que esté disponible.

-¿Le gustaría programar una sesión de ayuda de 30 minutos en febrero o marzo para completar esta solicitud? ___ Sí ___ No

Check list of requirements

In order to process your application, complete all steps and submit on time:

- ___ 1. Post High School Goals
- ___ 2. High School Activities
- ___ 3. Short Essay
- ___ 4. Letter of Recommendation
- ___ 5. Official Transcripts
- ___ 6. Finances
- ___ 7. Responsibilities
- ___ 8. Signed agreement

Verifique la lista de requisitos:

Para procesar su solicitud, complete todos los pasos y envíela a tiempo:

- ___ 1. Metas posteriores a la escuela secundaria
- ___ 2. Actividades de la escuela secundaria
- ___ 3. Ensayo breve
- ___ 4. Carta de recomendación
- ___ 5. Transcripciones Oficiales
- ___ 6. Finanzas
- ___ 7. Responsabilidades
- ___ 8. Acuerdo firmado):

Name (First, last): _____

1. Post High School Goals:

What are your immediate plans after graduation?

- School/Training Plans (check all that apply)
 - ___ Apprenticeship/Internship
 - ___ Community College
 - ___ Career/Technical School
 - ___ 4 Year College/University
 - ___ Take Gap Year before starting post H.S. education (*you must be accepted into a post H.S. program)
 - ___ Other (please explain) _____
- What are your educational/training/career goals?
- Name and location of the school or program you plan to attend.
- Have you been accepted at this school/program? If not, please explain.
- How long do you expect to be in school/training to complete your program?
- If you are taking a gap year, explain your reasons and plans.

1. Metas posteriores a la escuela secundaria:

¿Cuáles son sus planes inmediatos después de graduarse?

- Planes escolares/Formación(marque todos los que correspondan)
 - ___ Aprendizaje/Prácticas
 - ___ Colegio comunitario
 - ___ Escuela profesional/técnica
 - ___ Colegio/Universidad de 4 años
 - ___ Año sabático antes de comenzar educación después de la secundaria (*debes ser aceptado en un programa)
 - ___ Otro (por favor explique) _____
- ¿Cuáles son sus objetivos educativos/de formación/profesionales?
- Nombre y ubicación de la escuela o programa al que planea asistir.
- ¿Ha sido aceptado en esta escuela/programa? Si no, por favor explique.
- ¿Cuánto tiempo espera estar en la escuela/capacitación para completar su programa?
- Si se va a tomar un año sabático, explique sus motivos y planes.

2. High School Activities:

- Please provide a summary of the activities in which you have participated during high school, including: Extracurricular activities, out-of-school activities, community or family service; work experience; and recognitions or awards.
- Submitting your resume and/or Portfolio (if it meets this requirement) is acceptable.
- Attach sheets as needed

2. Actividades de la escuela secundaria:

- *Por favor proporcione un resumen de las actividades en las que ha participado durante la escuela secundaria, incluyendo: Actividades extracurriculares; actividades extraescolares, servicio comunitario o familiar; Experiencia laboral; y reconocimientos o premios.*
- *Es aceptable enviar su currículum y/o portafolio (si cumple con este requisito).*
- *Adjunte hojas según sea necesario:*

3. Attach a short essay (250 – 500 words) on one of the following topics:

- Describe a meaningful life experience living on Lopez Island. How has living on Lopez (Decatur or Center Island) affected your life and values?
- Describe a time when an obstacle forced you to adjust your plans and expectations, include the personal values that guided you during this time.
- Describe a meaningful contribution you have made to your family, the school or community and how it will influence your future.
- Select a topic of your choice.

Name (First, last): _____

_P.4

3. Adjunte un ensayo breve (250 – 500 palabras) sobre uno de los siguientes temas:

- Describe una experiencia de vida significativa viviendo en la Isla López. ¿Cómo ha afectado su vida y sus valores vivir en López (Decatur o Center Island)?
- Describe un momento en el que un obstáculo te obligó a ajustar tus planes y expectativas, incluye los valores personales que te guiaron durante este tiempo.
- Describe una contribución significativa que hayas hecho a tu familia, la escuela o la comunidad y cómo influirá en tu futuro.
- Seleccione un tema de su elección.

4. Letter of Recommendation

- Submit a letter from a non-family member of the Lopez, Decatur, or Center communities. Be sure it provides insights into your personal qualities and/or community contributions.

4. Carta de recomendación

• Presenta una carta de alguien que no sea miembro de la familia de las comunidades López, Decatur o Centro. Asegúrese de que proporcione información sobre sus cualidades personales y/o contribuciones a la comunidad.

5. Transcripts

- Submit your current high school transcripts.

5. Transcripciones

- Envíe sus expedientes académicos actuales de la escuela secundaria.

6. Finances

- Estimated expenses for your first year:

Tuition/Fees	\$ _____
Housing/Meals	\$ _____
Other	\$ _____
Total Expenses	\$ _____

- Do you plan on taking out any loans in your program? ___ Yes ___ No
- Will you be applying for or have you received any Grants? Please list. Attach sheets as needed.

Name (First, last): _____

- What are your financial plans to meet these college expenses? Explain how this scholarship would help. Attach sheets as needed.

6. Finanzas

- Gastos estimados para su primer año:
 - Matrícula/Cuotas \$ _____
 - Alojamiento/Comidas \$ _____
 - Otro \$ _____
 - Gastos totales \$ _____
- ¿Planea obtener algún préstamo en su programa? ___ Sí ___ No
- ¿Solicitará o ha recibido alguna beca? Por favor enumere. Adjunte hojas según sea necesario.
- ¿Cuáles son sus planes financieros para cubrir estos gastos universitarios? Explique cómo ayudaría esta beca. Adjunte hojas según sea necesario.

7. Responsibilities of Scholarship Recipients

As a scholarship recipient, I agree to:

- Work with the LICSF to identify a Lopez resident to serve as your advocate.
- Submit transcript if appropriate or progress reports annually.
- During your scholarship-funded education, communicate regularly with an LICSF Advocate and the LICSF Board.
- Respond in a timely manner to any contacts from the LICSF Board members.
- Be willing, if available, to assist the LICSF in promoting the LICSF program.

The purpose of these communications is to assist your post high school success and to educate the local Lopez community about the Lopez Community Scholarship program.

7. Responsabilidades de los becarios

Como becario, acepto:

- Trabajar con LICSF para identificar a un residente de López que sirva como su defensor.
- Presentar expediente académico si corresponde o informes de progreso anualmente.
- Durante su educación financiada por una beca, comuníquese regularmente con un defensor de LICSF y la Junta de LICSF.
- Responder oportunamente a cualquier contacto de los miembros de la Junta Directiva de la LICSF.

- Estar dispuesto, si está disponible, a ayudar a la LICSF a promover el programa de la LICSF. El propósito de estas comunicaciones es ayudarlo a lograr el éxito después de la escuela secundaria y educar a la comunidad local de López sobre el programa de Becas Comunitarias de López.

8. Signed Agreement

Acuerdo firmado

I acknowledge that the information submitted is true to the best of my knowledge and agree to the “Responsibilities of Scholarship Recipients”. If selected to receive a scholarship.

Reconozco que la información enviada es verdadera a mi leal saber y entender y acepto las "Responsabilidades de los beneficiarios de la beca". Si es seleccionado para recibir una beca.

Student's signature/*Firma*

Date/*Fecha*

Thank you for applying,
The LICSF Board of Directors

*Gracias por aplicar,
La Junta Directiva de la LICSF*