

**Solicitud repetida para alumnas que han recibido una beca TEAM en el pasado**

Nombre: Fecha:

Email:

Edad: Nacionalidad:

Estado Civil: Número de dependientes:

Universidad:

Area y Título a completar:

Año de estudio presente: Promedio de notas:

Fecha cuando necesita la beca:

Mes y año de graduación:

Costo de estudios para este año en dólares:

Otros gastos anuales universitarios::

Gastos totales:

Ingresos para este año:

Otras ayudas recibidas:

Becas de TEAM recibidas en el pasado (año y cantidad):

\_\_\_\_ **Complete esta solicitud y mándela a** applicationforteam@gmail.com **con**

**\_\_\_\_ Una copia de sus notas,**

**\_\_\_\_ Un ensayo describiendo su participación en la iglesia este año, sus metas y planes, y para qué necesita esta beca.**

**\_\_\_\_ Una foto para relaciones públicas**

**\_\_\_\_ Una recomendación en el formulario adjunto, mandada directamente por el recomendador a applicationforteam@gmail.com .**

**Recomendación para beca TEAM**

**(Tiempo para igualdad en el ministerio Adventista)**

Nombre de la estudiante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Llene el formulario en la computadora y devuélvalo lo más pronto posible a applicationforteam@gmail.com

1. ¿Por cuánto tiempo ha conocido usted a esta dama, y en qué capacidad?
2. ¿Cuάles habilidades y puntos positivos ella trae al ministerio?
3. ¿En qué áreas necesita desarrollarse más?
4. ¿Qué contribuciones ha hecho ella al colegio, al trabajo, a la iglesia o a la comunidad?
5. ¿Qué reservaciones tiene, si hay alguna, sobre esta estudiante?
6. Mencione información adicional que usted piense que el comité debe considerar.

Su nombre, posición y título: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Su relación con la estudiante: (marque uno) pastor, profesor, empleador o supervisor

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_