



FORMULARIO DE SOLICITUD DE BECA

PROGRAMA DE BECAS

La misión de la escuela NOLS es ser la fuente educativa líder en técnicas de vida al aire libre y liderazgo que sirva a la gente y proteja al medio ambiente.

El programa de becas fue diseñado para ayudar a personas quienes demuestran el potencial para multiplicar el mensaje educativo de la escuela y quienes, sin el apoyo económico, no podrían asistir a un curso de NOLS.

Las becas normalmente NO cubren el total de la matrícula, sino que son becas parciales, lo que nos permite ofrecer apoyo económico a más postulantes.

COMO POSTULAR A UNA BECA

Cada año postulan un número considerable de personas a los cursos de NOLS. Para poder encontrar a los mejores postulantes y cumplir con nuestra misión de replicar en el futuro el mensaje de la escuela, es que hemos diseñado el siguiente proceso de postulación a becas:

1. Los postulantes para una beca, deberán enviar los siguientes documentos:

- Formulario de Postulación
- Ficha de depósito de la cuota de postulación (\$15 USD al tipo de cambio del día)
- Formulario Médico
- Formulario de Solicitud de Beca

Por favor asegúrate de que todos los formularios estén completos y con todas las firmas necesarias.

2. Los postulantes tendrán una entrevista:

Una vez revisados todos los formularios de postulación, la escuela realizará una entrevista a todos los postulantes que cumplan con los requisitos. La idea de la entrevista es conocerte más, saber tus motivaciones de realizar un curso con NOLS y conocer más de tus necesidades económicas. Una vez concluida esta etapa, se realizará la selección correspondiente.

Si después de haber revisado la solicitud de apoyo económico, la escuela decide no otorgar beca o la beca que podemos ofrecer no permite que el estudiante complete la matrícula del curso, NO se devolverá la cuota de inscripción al postulante, ya que esta cuota, cubre una mínima parte de los gastos administrativos de este proceso.

DOCUMENTOS

Envía todos los documentos juntos. Cada archivo deberá tener el nombre del formulario y tu nombre, para poder identificarlos claramente. Ejemplo: Formulario_Solicitud_Beca/(Tu_nombre_completo). Adjúntalos en una carpeta digital con tu nombre. Los documentos deberán ser enviados antes de la fecha de límite de la convocatoria. Los formularios deberán ser escaneados y enviados a: mexico_admisiones@nols.edu

PROCESO DE SELECCIÓN

El personal administrativo de NOLS será responsable de revisar y verificar la información en las solicitudes, realizar las entrevistas a los solicitantes elegidos, así como la selección final de los participantes. Los resultados se darán a conocer por correo electrónico a los postulantes.

ESTIMACIÓN DE NECESIDAD ECONÓMICA PARA EL CURSO

\$_____ Matrícula total del Curso. Esta información deberás obtenerla en la página web www.nols.mx

\$_____ Máximo posible que provee el estudiante

\$_____ Máximo de otros recursos (Padres o Apoderados, otros patrocinios)

\$_____ Estimación de necesidad de beca

DETERMINACIÓN DE ESTADO DE DEPENDENCIA

Nombre del Postulante

Título y fecha del curso al que postula

¿Es usted graduado de un programa NOLS? SÍ NO ¿Cuál?_____

¿Ha recibido una beca de NOLS anteriormente? SÍ NO ¿Qué curso?_____

a) ¿Proveen sus tutores un 50% o más de apoyo para alimentación, ropa, alojamiento, educación, etc.?

SI, proveen _____% de apoyo. NO proveen apoyo.

b) ¿Sus padres/apoderados lo consideran a usted como una persona dependiente de ellos financieramente? SÍ NO

Si respondiste **NO** a las preguntas de arriba, NOLS te considera **Independiente** frente esta solicitud de beca y deberás llenarla **"Información Financiera del Postulante"** en las páginas 2, 3 y 4.

Si respondiste **SI** a una de las preguntas arriba NOLS te considera **Dependiente** y tus padres o apoderados deberán completar el formulario con toda su información. El postulante "dependiente" deberá llenar solamente el cuestionario en la página 4.

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL POSTULANTE

Información Financiera del Postulante o Padres/Apoderados Legales

- Estado Civil: Soltero Casado Separado Divorciado Enviudado

- ¿Cuántas personas dependen económicamente de usted? Incluya por favor, cualquier persona para la cual usted provee 50% o más de su apoyo económico: _____

- De estas personas ¿cuántas están inscritas en la universidad? _____ - ¿Cuántas personas asisten a la escuela? _____

- ¿Qué clase de escuela? Pública Privada Si es privada, ¿De cuánto es la matrícula mensual? _____

1. INGRESO ANUAL DEL POSTULANTE Y CÓNYUGE

¿Entregó usted una declaración de impuestos el año pasado? SÍ NO

Ingreso anual de usted..... \$ _____

Ingreso anual de su pareja o cónyuge..... \$ _____

Otras fuentes de ingresos..... \$ _____

Ingreso Total Anual \$ _____

2. GASTOS ANUALES DEL POSTULANTE Y CÓNYUGE

Alojamiento (Renta, hipoteca, etc.) \$ _____
Gastos de vivienda (Luz, agua, teléfono, comida y ropa) \$ _____
Gastos médicos no cubiertos por seguros \$ _____
Matrículas de universidades, colegios \$ _____

Deudas:

Auto..... \$ _____
Tarjetas de crédito \$ _____
Préstamos..... \$ _____
Otro (Cuidado de niños menores, diversión, etc.) \$ _____
Total Gastos Anuales..... \$ _____

3. DEBES Y HABERES DEL POSTULANTE:

Efectivo, ahorros, depósitos, cuentas de cheque..... \$ _____
Vehículos (Modelo y Año: _____) \$ _____
Valor de seguros de vida \$ _____
Casa \$ _____
Otras propiedades..... \$ _____
Otros..... \$ _____
Total \$ _____

4. INFORMACIÓN ADICIONAL:

Por favor, explique cualquier gasto o deuda fuera de lo normal, aumento o disminución de ingresos, gastos de viaje, y condiciones especiales o cambiantes. Si usted reporta gastos que exceden sus ingresos, favor de explicar la situación.

¿Está usted inscrito en una universidad u otra escuela privada? SÍ NO

Si es afirmativo, por favor, entregue detalles de becas u otra ayuda financiera que haya recibido.

Costo de un año de escuela \$ _____

Becas o préstamos que ha recibido - Nombre de Apoyo o Institución _____

Cantidad de Apoyo Anual..... \$ _____

Cuestionario para el Postulante

¿A qué actividades (estudios, trabajo u otras) se ha dedicado durante este último año?

¿Cómo, cuándo y dónde piensa usted implementar o aprovechar la educación obtenida después del curso?

“Yo entiendo que NOLS basará la decisión de otorgarme una beca, considerando la información proveída en este formulario. Toda la información que entrego es acertada y completa”

Firma del Postulante: _____ Fecha: _____

EN CASO DE SER DEPENDIENTE

Yo (nosotros) entiendo (entendemos) que NOLS basará la decisión de otorgar una beca en la información proporcionada en este formulario. Juro (juramos) que toda la información que yo (nosotros) entrego (entregamos) es verdadera y completa.

Nombre del Postulante: _____ Fecha Actual: _____

TUTOR O APODERADO LEGAL:

Nombre Completo: _____

Ocupación: _____ Fecha de nacimiento : _____

Empleador: _____

Firma: _____