



# 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 o Pesos M.N. 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. Ejemplo: Formulario\_Solicitud\_Beca/(Tu-nombre). 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](mailto: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.

# 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 en términos financieros?

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.

## INFORMACION 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 Annual** ..... \$ \_\_\_\_\_

### 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..... \$ \_\_\_\_\_

Inversiones, acciones, fondos, etc..... \$ \_\_\_\_\_

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.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

¿Esta 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 proveída en este formulario. Juro (juramos) que toda la información que yo (nosotros) entrego (entregamos) es verdadera y completa.**

Nombre de Postulante: \_\_\_\_\_ Fecha Actual: \_\_\_\_\_

### **TUTOR O APODERADO LEGAL:**

**Nombre Completo:** \_\_\_\_\_

Ocupación: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Empleador: \_\_\_\_\_

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