# □Renovar Aplicación □Nueva Aplicación

# PROGRAMA DE ASISTENCIA PARA LA EDUCACIÓN TOHONO O'ODHAM Y SOLICITUD DE SERVICIOS DE EDUCACION SUPERIOR

□Oficina de Sells P.O. Box 837 Sells, Arizona 85634	□Oficina de Tucson (PCC-West Desert Vista Campus) 5901 S. Calle Santa Cruz Tucson, AZ 85709-6025 Teléfono: (520) 792-2099		
Teléfono: (520) 383-6571			
Correo electrónico: <u>AskEAP@tonation-nsn.gov</u>	Correo Electrónico: <u>AskEAP@tonation-nsn.gov</u>		
Nombre:	Número de Seguro Social #:		
Fecha de nacimiento:	Inscripción Tribal #:		
# De Teléfono:	Pueblo/Comunidad:		
# De Teléfono:(Casa) (Trabajo) (Celular)			
Dirección Durante La Escuela:	Dirección Permanente:		
Correo Electrónico:			
Contacto en caso de Emergencias:	# De Teléfono:		
Correo Electrónico:	(Casa) (Trabajo) (Celular)		
Softed Electroffico.			
¿Has aplicado al programa de Becas anteriorment	te? □Si □No		
- · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
Recibí financiación □Si □No			
¿Se han llamado por otros nombres?			
• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	becas Tojono O'odham? En caso afirmativo, indique los		
nombres:			
	nación Educativa		
Preparatoria: Año Gradua	ado Promedio		
Universidad a la que asistirás:			
Dirección de la escuela:			
Fecha de inicio: Fecha de terminación prevista:			
Estado de inscripción: □por completo □tiempo pa	arcial # de créditos que llevará:		
Titulo que recibirás de esta universidad: □Licencia	atura □Maestría □Doctorado Fecha		
¿Tiene planes de transferencia? □Si □No ¿S	i a qué escuela?		
Si continuas cual titulo recibirás de esta unive	rsidad: □ Licenciatura □ Maestría □ Doctorado		
Fecha:			
Firma del Solicitante:	Fecha:		
E'	<b>–</b> ,		
Firma del Padres:  (Si es menor de 18 años)			

¿Cuáles son sus metas educativas? Escriba dos (2) párrafos que detallen cuales son estas metas.
Escriba dos (2) párrafos que cuenten cómo su educación beneficiaría a la nación Tojono O'odham y a su comunidad.

#### ACUERDO ENTRE EL BENEFICIARIO Y LA NACION DE TOJONO O'ODHAM FONDO DE BECAS/EDUCACIÓN SUPERIOR DE LA NACION

Toda estudiante debe firmar un acuerdo por escrito con los servicios que provee la Nación Tojono O'odham y el departamento de Fondo de BECAS para la Educación Superior de acuerdo con las siguientes estipulaciones:

#### A. <u>REQUISITOS GENERALES DE ELEGIBILIDAD:</u>

- 1. Formulario de solicitud completado, firmado y fechado.
- 2. Acuerdo firmado entre el beneficiario y el fondo de becas de Tojono O'odham.
- 3. Debe ser un miembro inscrito de la nación de Tojono O'odham.
- 4. Debe ser un graduado de Preparatoria.
- 5. Copias oficiales de la última escuela que asistió.
- 6. Constancia de aceptación en un instituto acreditado, certificado de inscripción si está actualmente Matriculado.
- 7. Educación no debe ser menos de un año.
- 8. Debe mostrar solicitación de otras BECAS y mostrar prueba de haber aplicado.
- 9. Tener un análisis financiero complete por el Departamento de Educación Tojono O'odham.
- 10. Copia de programa de estudio.

### B. POLÍZA DE DEVOLUCION DE DINERO A TOJONO O'ODHAM DEPARTAMENTO DE EDUCACION

Los beneficiados de la BECA serán responsables ante la Nación de Tojono O'odham por el reembolso de los fondos pagados al estudiante y a la escuela en nombre del estudiante en los siguientes casos:

- 1. Despido de la escuela por razones académicas o disciplinarias, incluyendo la condena de las actividades delictivas o uso de sustancias ilegales durante el período de que el financiamiento fue recibido.
- 2. Proporcionar información falsa en la solicitud de BECAS del departamento de Educación de la Nación Tojono O'odham.
- 3. Uso de los fondos que no sea con fines educativos.

## C. RENOVACIÓN DE LA FINANCIACIÓN

Los fondos no se renovarán a los beneficiarios que abandonan las clases o se retiran de la escuela a menos que se hayan hecho arreglos previos con el personal del programa. El Programa de BECAS Tojono O'odham no pagara por clases de repetición ni recargos. El estudiante se recibirá fondos sólo para las clases que se apliquen a su carrera.

- 1. Copia de calificaciones para la verificación de créditos completados o un informe de progreso al final de cada semestre.
- 2. Una transcripción oficial y una solicitud de renovación al final del mes doce 12 período de financiación.
- 3. Copia del horario de clases actual.
- 4. Mantener un promedio 7.4 7.6 al terminar el semestre.
- 5. El Informe de Ayuda Estudiantil y el Análisis de Necesidades Financieras deben presentarse antes del inicio del semestre/trimestre.
- 6. documento de verificación.

o. accamon	o do vorincación.	
Yo,	, leí y entiendo el contenido	de este acuerdo según lo establecido en las
recibido una copia d	e mis registros personales. Además n Tojono O'odham no comenzaran n	de acuerdo con los términos de este acuerdo y he s, entiendo que mi financiación bajo los fondos de i continuaran hasta que se cumplan todos los
Firma del Solicitante		 Fecha