

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

Teléfono: (520) 383-6571

Correo electrónico: AskEAP@tonation-nsn.gov

Nombre: _____

Número de Seguro Social #: _____

Fecha de nacimiento: _____

Inscripción Tribal #: _____

De Teléfono: _____

Pueblo/Comunidad: _____

(Casa) (Trabajo) (Celular)

Dirección Durante La Escuela: _____

Dirección Permanente: _____

Correo Electrónico: _____

Contacto en caso de Emergencias: _____ # De Teléfono: _____

(Casa) (Trabajo) (Celular)

Correo Electrónico: _____

¿Has aplicado al programa de Becas anteriormente? Si No

Recibí financiación Si No

¿Se han llamado por otros nombres? _____

¿Tienes familiares trabajando con el programa de becas Tojono O'odham? En caso afirmativo, indique los nombres: _____

Información Educativa

Preparatoria: _____ Año Graduado _____ Promedio _____

Universidad a la que asistirás: _____

Dirección de la escuela: _____

Fecha de inicio: _____ Fecha de terminación prevista: _____

Estado de inscripción: por completo tiempo parcial # de créditos que llevará: _____

Título que recibirás de esta universidad: Licenciatura Maestría Doctorado Fecha _____

¿Tiene planes de transferencia? Si No ¿Si a qué escuela? _____

Si continúas cual título recibirás de esta universidad: Licenciatura Maestría Doctorado

Fecha: _____

Firma del Solicitante: _____

Fecha: _____

Firma del Padres: _____

Fecha: _____

(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. REQUISITOS GENERALES DE ELEGIBILIDAD:

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 solicitud de otras BECAS y mostrar prueba de haber aplicado.
9. Tener un análisis financiero completo 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 renovararán 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.

Yo, _____, leí y entiendo el contenido de este acuerdo según lo establecido en las Secciones A, B y C mencionadas anteriormente. Estoy de acuerdo con los términos de este acuerdo y he recibido una copia de mis registros personales. Además, entiendo que mi financiación bajo los fondos de BECAS de la Nación Tojono O'odham no comenzaran ni continuaran hasta que se cumplan todos los requisitos de la Sección #A.

Firma del Solicitante

Fecha