



MANOS DE ESPERANZA

(A Non profit organization)
“WORKING TOGETHER FOR A BETTER FUTURE”



Querido estudiante,

Manos de Esperanza es una Organización sin fines de lucro en California. Uno de nuestros objetivos es proveer, planificar y activamente buscar ayuda para los más necesitados en Latino América. En nuestra comunidad ayudamos a estudiantes como tú a conseguir una educación superior, ofreciéndoles becas anuales para comenzar una nueva etapa en sus vidas.

Manos de Esperanza otorga becas a estudiantes que se involucran en actividades de servicios públicos para mejorar su comunidad. Estudiantes que demuestran estas facultades serán considerados para recibir una beca por el valor de \$500.

Para aplicar y poder calificar, los estudiantes deben de cumplir con los próximos requisitos:

1. Demostrar un promedio de notas de 2.8
2. Demostrar la necesidad financiera (referirse a aplicación)
3. Haber sido aceptado a una Universidad, Colegio, o escuela técnica.
4. Debe estar involucrado en actividades en la comunidad
5. Debe atender una entrevista con el Comité de Manos de Esperanza.

Todos los estudiantes interesados deben de completar una aplicación y enviarla por correo a Manos de Esperanza PO Box 4604 Antioch, CA 9453. Favor llamar al (925) 756-7029 por cualquier pregunta.

Atentamente,

Violeta Mendoza
Oscar Peccorini

Manos de Esperanza
Comité de Becas

Fco David Mendoza
D.Presidente

Evelyn Huevo
D. Educación ES

Giuseppe Dezza
D. Finanzas

Carlos Urrutia.
D. Comunicaciones

Adolfo Sánchez
D. Desarrollo ES

PO BOX 4604 Antioch, CA 94531. Tel 925-756-7029
www.manosdeesperanza.org/ Email... manosdeesperanza @att.net



MANOS DE ESPERANZA

(A Non profit organization)
"WORKING TOGETHER FOR A BETTER FUTURE"



Aplicación para becas

Por favor escribir claro y con letra de molde.

Información Personal

Nombre _____ Sexo: M _____ F _____
Fecha de nacimiento _____
Lugar de nacimiento _____
Dirección Actual: _____ Código Postal _____
Ciudad _____ Estado _____
Numero de Teléfono (____) _____
Correo Electrónico _____
Dirección Permanente: _____
Ciudad _____ Código Postal _____
Numero de Teléfono (____) _____

Historial de Educación

Nombre de Colegio o Universidad actualmente atendiendo _____
Ciudad _____ Estado _____ País _____
Fecha prevista de graduación ____/____/____ Promedio de Notas actual _____
Carrera _____
Institución educacional que estará atendiendo este otoño _____
Ciudad _____
Estado _____ País _____
Fecha prevista de graduación ____/____/____

Información Financiera

Fco David Mendoza Evelyn Huevo Giuseppe Dezza Carlos Urrutia. Adolfo Sánchez
D.Presidente D. Educación ES D. Finanzas D. Comunicaciones D. Desarrollo ES

PO BOX 4604 Antioch, CA 94531. Tel 925-756-7029
www.manosdeesperanza.org/ Email... manosdeesperanza @att.net



MANOS DE ESPERANZA

**(A Non profit organization)
"WORKING TOGETHER FOR A BETTER FUTURE"**

A. Información de tus Padres: (Si tus padres son divorciados y tu padre con el que vives es nuevamente casado, por favor provee información de tus padrastros. Si usted se sostiene solo/a, proceda a la sección B.)

Estatus matrimonial de tus padres _____
Ocupación de tu padre _____
Empresa _____ Ingreso anual _____
Ocupación de tu madre _____
Empresa _____ Ingreso anual _____
Cantidad y edad de los dependientes de tus padres _____

Cantidad de dependientes actualmente atendiendo una Universidad. (Incluyendo el aplacante) _____

B. Información del Aplicante

Ocupación _____
Ingreso anual _____
Estatus matrimonial _____
Cantidad de dependientes _____
Cantidad de dependientes actualmente atendiendo una Universidad. _____
Ocupación de esposo/a _____
Ingreso anual _____

Fco David Mendoza Evelyn Huevo Giuseppe Dezza Carlos Urrutia. Adolfo Sánchez
D.Presidente D. Educación ES D. Finanzas D. Comunicaciones D. Desarrollo ES

PO BOX 4604 Antioch, CA 94531. Tel 925-756-7029
www.manosdeesperanza.org/ Email... manosdeesperanza @att.net



MANOS DE ESPERANZA

(A Non profit organization)
“WORKING TOGETHER FOR A BETTER FUTURE”



Composición Personal: (escribir la respuesta en 2 páginas o menos.)

Por favor escribe acerca de ti. ¿Que rama de estudios pretendes estudiar si recibes esta beca? ¿En que manera piensas beneficiar a la comunidad?

Completar lo siguiente (Aplicaciones sin firma no serán consideradas.)

Yo certifico que la información sometida en esta aplicación es completa y verdadera. Estoy advertido que si la información es falsa esto resultara en la descalificación de mi aplicación.

Firma de Aplicante _____ Fecha _____

Como se entero de Manos de Esperanza

(Marque las opciones que aplican)

- Página Web**
- E-mail**
- Radio**
- Amigo**
- Miembro de Manos de Esperanza**
- Evento de Recaudación de fondos**
- Colegio**
- Otra** _____

Lista de revisión final

- Forma de aplicación completada**
- Copia de solicitud de impuestos más reciente de tus padres**
- Copia de solicitud de impuestos más reciente del aplicante**
- Respuesta de composición personal**
- Transcripciones**
- Una pagina de composición listando todas las actividades extracurriculares, servicio a la comunidad, honores y premios. También incluir el historial de trabajo.**

Favor de mandar juntos todos los documentos requeridos. Aplicaciones que no estén completas no serán procesados.

Fco David Mendoza
D.Presidente

Evelyn Huezo
D. Educación ES

Giuseppe Dezza
D. Finanzas

Carlos Urrutia.
D. Comunicaciones

Adolfo Sánchez
D. Desarrollo ES

PO BOX 4604 Antioch, CA 94531. Tel 925-756-7029
www.manosdeesperanza.org/ Email... manosdeesperanza @att.net