

Solicitud para una Beca de Educación Temprana



Nombre y Apellido: _____ Registry ID: _____

Objetivo Educacional: _____

Esta solicitud de beca es para _____ (créditos o CEUs) comenzando _____ y estará activa por _____ meses. Si no ha completado este objetivo dentro de los meses anteriormente indicados, usted tendrá que re-aplicar a una nueva beca.

Acuerdo de Participación

1. Yo estoy de acuerdo en participar en el Registro Educacional del Sistema de Mejoramiento de Calidad de la Educación Temprana (QIS), base de datos que archiva la educación y capacitación de educadores.
2. Yo estoy de acuerdo en participar en el desarrollo e implementación de un plan de desarrollo profesional.
3. Yo entiendo que esta aplicación para una beca de Educación Temprana no es de ninguna manera, garantía de pago y que cualquier cargo debe ser aprobado **antes** de comenzar cualquier clase.
4. Yo entiendo que para recibir una beca de Educación Temprana, se debe presentar prueba de trabajo actual (mínimo 20 horas por semana) en un programa de educación infantil con licencia en el Condado de Miami Dade. Los que apliquen a esta beca deben trabajar directamente con niños, tales como maestros, asistentes de maestros, directores y especialistas de currículo.
5. Entiendo que la beca del Centro de Carreras depende de los fondos disponibles. En cualquier momento se puede cancelar debido a la falta de los mismos.
6. Yo estoy de acuerdo en notificar al Centro de Carreras, de cualquier cambio en el status de mi trabajo. Además, si yo, no reporto cambios en mi status de trabajo, las becas podrán ser denegadas en el futuro y/o sería responsables por reembolso de fondos.
7. Yo estoy de acuerdo que al finalizar cualquier curso de capacitación pagado por esta beca enviaré mis notas (grados) al Centro de Carreras. **Yo entiendo que, si no obtengo A, B, C, o P (Pasar) o S (Satisfactorio) los beneficios y elegibilidad de esta beca serán afectados.**
8. Yo autorizo a la institución en la cual estoy estudiando que facilite mis notas al final del curso que asistí por medio de Centro de Carreras para propósitos de actualizar mis datos y garantizar mi futura elegibilidad de becas.
9. Yo estoy de acuerdo en mantener un correo electrónico actualizado Y cualquier falsificación o entrega de información fraudulenta resultara en suspensión académica por 12 meses.

Yo, el beneficiario de esta beca, certifico que la información en esta planilla es exacta y de mi completo conocimiento. Puedo atestiguar que he leído el acuerdo de participación y estoy de acuerdo con todos sus requisitos.

Firma del solicitante	Fecha
Correo electrónico	

Verificación de empleo: como director, dueño o supervisor del solicitante de esta beca, puedo atestiguar que es actualmente empleado por mi centro durante un mínimo de veinte (20) horas por semana.

Firma del supervisor autorizado	Fecha
Correo electrónico	
Nombre del Centro	Licencia

La Beca Educacional de Centro de Carreras, es parte del Sistema de Mejoramiento (QIS), financiado por the Children's Trust y dirigido por el Children's Forum.

