



Fondo Educativo Conmemorativo Lorraine Sparling

Una oportunidad de desarrollo académico/profesional para estudiantes aspirantes y/o mujeres trabajadoras que participan en los programas y actividades de Gabriel Network..

La Historia

Este Fondo fue establecido por el Diácono Don y Paulette Sparling, voluntarios y partidarios de tiempo prolongado de Gabriel Network, en honor a la Sra. Lorraine Sparling. Proporciona **asistencia financiera relacionada con la educación y el desarrollo profesional** a los solicitantes calificados dentro de la comunidad de los clientes de Gabriel Network.

El Propósito

Gabriel Network existe para brindar **apoyo práctico, emocional y espiritual** a mujeres y familias que enfrentan embarazos en crisis. Con el objetivo de ayudar a las mujeres motivadas a alcanzar sus propios objetivos educativos o profesionales, y así poder proveer mejor para sí mismas y sus hijos, Gabriel Network otorgará becas anuales a solicitantes calificados.

Becas

El Fondo proporcionará becas individuales **de hasta \$2,000 por año**. Los fondos otorgados pueden utilizarse para pagar la matrícula en un colegio comunitario/universidad, clases de desarrollo profesional, programas de certificación o cursos de formación vocacional. Hasta el 25% del dinero de la beca solicitado puede destinarse a gastos relacionados con la inscripción en una clase, como transporte, cuidado de niños, libros, etc. (se podrán requerir recibos). Los fondos restantes se pagarán directamente a la institución educativa o programa correspondiente.

Requisitos de Elegibilidad

La beca está abierta a mujeres embarazadas o madres con hijos pequeños que sean participantes activas en los programas y actividades de Gabriel Network y quien:

- demostrar la necesidad de asistencia financiera
- es una persona motivada y con iniciativa propia, seria en completar su educación o formación profesional
- completar una solicitud de beca que incluya:
 - una carta de recomendación de un director de casa de Gabriel Network O de una iglesia de Gabriel Network (la carta puede ser del pastor de la iglesia, del coordinador de la Red Gabriel o de un Amigo Ángel de Gabriel Network)
 - un plan detallado de cómo se gastará el premio
 - un presupuesto que detalle tanto los ingresos y gastos mensuales actuales como los propuestos
 - una carta de aceptación de la institución educativa

Información de la Solicitud

Se aceptan solicitudes de manera continua.

Las solicitudes completas serán revisadas por el Comité de Becas a medida que se reciban, y se proporcionará una respuesta en un plazo de 4 a 6 semanas.

Las solicitudes pueden descargarse desde nuestro sitio web at gabrielnetwork.org/get-help/sparling-scholarships.

Por favor, llame a 800-264-3565 ext.301 con cualquier pregunta.

Lorraine Sparling Fondo Educativo Conmemorativo

Una Solicitud de Beca

Se aceptan solicitudes de manera continua.

Las solicitudes completas serán revisadas por el Comité de Becas a medida que se reciban, y se proporcionará una respuesta en un plazo de 4 a 6 semanas.

1. Nombre Legal

Apellido _____ Primero _____ Inicial del Segundo Nombre _____

2. Dirección de Casa

Número y Nombre de la Calle _____

Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____ # de Apto _____

3. Información de Contacto

Celular _____ Dirección de Correo Electrónico _____

4. Estado Civil

_____ Soltera _____ Casada _____ Divorciada _____ Viuda

5. Historial Educativo

Graduada de Secundaria ___ Si ___ No Nombre de la escuela secundaria _____

Si "no", nivel educativo más alto completado _____ 9° ___ 10° ___ 11°

¿Actualmente estás asistiendo a la universidad/escuela vocacional? ___ Si ___ No

Si "si", nombre de la escuela/programa: _____

Área de estudio _____ Fecha de graduación prevista _____

6. Experiencia Laboral (Se puede presentar un currículum en lugar de completar esta sección.)

Empleador	Fechas	Salario o Pago por hora	Responsabilidades

Ár

7. Niños/Dependientes

Por favor, enumere los nombres de sus hijos/dependientes en el espacio a continuación.

Nombre del Niño/Dependiente	Fecha de Nacimiento	Padre Custodio
		Si No
		Si No
		Si No

8. **Presupuesto Personal Mensual Actual**

Artículo	Cantidad
Alquiler y servicios	
Comida	
Transporte	
Teléfono	
Varios (lista en el recuadro a la derecha)	
Total	

Gastos Varios	
Artículo	Cantidad
Si se necesita espacio adicional, por favor utilice la parte posterior de esta página.	

Ingresos mensuales provenientes del empleo: _____
 Otros ingresos (explique): _____

9. **Plan de Estudios Propuesto**

Encierre uno:

GED	Curso de Preparación	Colegio/Universidad	Conferencia	Certificación
Escuela Vocacional	Seminario	Workshop	Curso de Actualización	Otro (explique en el reverso de esta página)

Nombre del Curso: _____

Descripción del Curso: _____

Duración total del programa, en horas si es posible (incluyendo tanto la parte completada como la no completada del programa) _____

Institución: _____ Página Web _____

Dirección: _____

Nombre del Contacto: _____ Teléfono: _____

10. **Gastos Educativos Propuestos**

Cantidad de dinero de la beca que está solicitando: _____ (hasta \$2,000)

75% del monto total que está solicitando, debería destinarse al costo del programa. El 25% restante puede utilizarse para gastos relacionados. Se podrían solicitar recibos. Ejemplo: Total solicitado: \$1,200.

Costos de matrícula/tarifa de laboratorio: \$800 (75% de \$1,200)
 Libros: \$100 (restante \$400 es 25% de \$1,200)
 Transporte: \$100
 Cuidado Infantil: \$200

Artículo	Cantidad
Costos de matrícula/tarifa de laboratorio	
GASTOS RELACIONADOS Hasta 25% del total de la solicitud	
Libros	
Transporte	
Cuidado Infantil	
Otro (indique en el recuadro de la derecha)	
Total	

Otros Gastos Relacionados	
Artículo	Cantidad

Costo total del programa: incluya tanto el dinero que está solicitando ahora como cualquier otro dinero que haya gastado o vaya a gastar para completar el programa.:

Cantidad de dinero ya gastada en este programa _____

Cantidad de dinero que aún necesitaré si recibo esta beca: esta es la cantidad que aún deberá DESPUÉS de recibir este dinero (si se le otorga la beca) _____

11. Por favor, indique cualquier premio o reconocimiento importante que haya recibido.

12. Por favor, enumere los grupos comunitarios, tales como organizaciones de servicio, voluntariado o religiosas, en los que esté activo o haya estado activo anteriormente.

13. Declaraciones Personales (Ensayos)

Por favor, seleccione dos de los cuatro temas y responda en forma de ensayo. Su ensayo debe estar compuesto de manera reflexiva, utilizando entre 250 y 500 palabras para responder cada una de las dos preguntas que seleccione. Por favor, utilice una hoja separada para sus respuestas.

Elija dos temas:

- ✓ Explique cómo la Beca Educativa Conmemorativa Lorraine Sparling marcará una diferencia en su vida y en la vida de su familia.
- ✓ Discuta sus planes y objetivos profesionales para los próximos cinco años, así como lo que necesita lograr para convertir sus metas en una realidad.
- ✓ Describa la influencia que Gabriel Network ha tenido en su vida.
- ✓ Utilizando su propia experiencia de vida, analice las habilidades que considera necesarias para manejar de manera efectiva las responsabilidades de la maternidad.

14. Lista de Verificación de Solicitud He adjuntado los siguientes documentos con mi solicitud:

- _____ una carta de recomendación de un director de casa de Gabriel Network O de una iglesia de Gabriel Network (la carta puede ser del pastor de la iglesia, del coordinador de Gabriel Network o de un Amigo Ángel de Gabriel Network)
- _____ una solicitud totalmente completa
- _____ comprobante de aceptación de una institución educativa
- _____ respuestas a dos preguntas de ensayo

Certifico que mis respuestas a las preguntas en esta solicitud son a mi mejor saber y entender verdaderas y completas. Notificaré a Gabriel Network si mi situación financiera cambia. Si se me concede la Beca Educativa Lorraine Sparling, acepto escribir una nota de agradecimiento a la Familia Sparling.

Firma _____ Fecha _____

La solicitud y los archivos adjuntos pueden ser enviados por correo electrónico a: office@gabrielnetwork.org

Por favor, utilice "Solicitud de Beca Sparling" en la línea de asunto.

O enviado por correo a: Gabriel Network
PO Box 2116
Bowie, MD 20718