



RED SOX SCHOLARS PROGRAM SOLICITUD 2024

ANTECEDENTES

Los Red Sox Scholars es un programa de éxito universitario que otorga una **beca universitaria de \$10,000** a 12 estudiantes de séptimo grado de las Escuelas Públicas de Boston cada año. Luego, la Fundación brinda apoyo **académico, profesional y social** a los estudiantes durante al menos los próximos nueve años para asegurarse de que se gradúen de la universidad con la menor deuda posible y estén preparados para ingresar a la fuerza laboral, además de sentirse parte de una familia de recursos para los próximos años.

ELIGIBILIDAD

- Inscrito legalmente como estudiante de séptimo grado a tiempo completo en el Distrito de Escuelas Públicas de Boston o en una Escuela Pública Autónoma de Boston para el año escolar 2024-25.
- Demuestra un gran potencial académico.
- Demuestra una fuerte necesidad financiera.
- Debe atender la entrevista en persona el sábado, 4 de Mayo del 2024

Las solicitudes completas deben enviarse a RedSoxScholars@redsox.com antes del Jueves 29 de Febrero de 2024.

TÉRMINOS DE ADJUDICACIÓN

Todas las decisiones tomadas por el Comité de Selección de Becas son definitivas. Un estudiante seleccionado para una Beca 2024 deberá firmar un Acuerdo de Términos y Condiciones, que detalla los requisitos para el Programa de Becas Red Sox. El acceso a los fondos de la beca depende de la inscripción del becario en un colegio, universidad o programa vocacional acreditado, la demostración de buen civismo y el cumplimiento de los requisitos establecidos en el Acuerdo de Términos y Condiciones. El incumplimiento del Acuerdo puede resultar en la pérdida parcial o total de la elegibilidad para la beca y / o el despido del Programa. Los fondos de las becas solo se pagan directamente a la escuela, nunca a un particular. Al solicitar la beca, otorgo permiso a mi escuela y / o distrito para compartir información relevante con miembros de la Fundación Red Sox.

Al firmar a continuación, reconoce que ha leído y comprendido los Términos de adjudicación anteriores:

Firma del Solicitante: _____ Fecha: _____

Nombre del Solicitante (imprimir): _____

Firma de los Padres/Guardianes: _____ Fecha: _____

Nombre de los Padres/Guardianes (imprimir): _____

* Para las firmas, se aceptará una firma electrónica en la forma de mecanografiar su nombre.*

1. INFORMACION PERSONAL

Primer Nombre: _____ Apellido: _____ MI: _____

Fecha de Nacimiento: ____/____/____ Lugar de Nacimiento: _____ Género: _____

¿Cuál de las siguientes categorías describe mejor cómo se identifica (seleccione todas las que correspondan)? (*Opcional*)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Hispano/a o Latino/a | <input type="checkbox"/> Nativo Hawaiano u otro Isleño del Pacífico |
| <input type="checkbox"/> Blanco (No Hispano o Latino) | <input type="checkbox"/> Dos o Mas Razas |
| <input type="checkbox"/> Asiático/a | <input type="checkbox"/> Negarse a Identificarse a sí mismo |
| <input type="checkbox"/> Indio Americano o Nativo de Alaska | <input type="checkbox"/> Prefiero no responder |
| <input type="checkbox"/> Negro o Afroamericano | |

Eres un ciudadano de los Estados Unidos? Si No (*Esta pregunta es opcional y la información es completamente confidencial.*)

Dirección: _____ Apt #: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Teléfono de Casa: _____ Teléfono Móvil: _____

Correo Electrónico: _____

Please list any languages spoken (other than English): _____

2. INFORMACION DE PADRES/GUARDIANES

Padres/Guardianes 1:

Primer Nombre: _____ Apellido: _____

Relación con el solicitante: _____

Teléfono Móvil: _____ Correo Electrónico: _____

Estado de Empleo:

Cargo y Empleador: _____

Mayor Nivel de Educación Completado: _____

Padres/Guardianes 2:

Primer Nombre: _____ Apellido: _____

Relación con el solicitante: _____

Teléfono Móvil: _____ Correo Electrónico: _____

Estado de Empleo:

Cargo y Empleador: _____

Mayor Nivel de Educación Completado: _____

¿Con quien vives? Ambos Padres/Guardianes Un Padre/Guardian Otro: _____

¿Quién más vive en casa contigo? _____

Contacto de Emergencia:

Primer Nombre: _____ Apellido: _____

Relación con el Solicitante: _____

Teléfono Móvil: _____ Correo Electrónico: _____

3. INFORMACIÓN FINANCIERA Y DEL HOGAR

Nota: Pídale a su padre/guardian que complete esta sección. Si es seleccionado como finalista, se requerirá una copia de la declaración de impuestos más reciente de sus padres/guardianes.

Ingreso Anual del Hogar 2023: _____ \$ _____

Indique los ingresos de su hogar de acuerdo con las declaraciones de impuestos de sus padres/guardianes.

Fuentes de ingresos (seleccione todas las que correspondan):

- Salario
- Ingresos de trabajo por cuenta propia
- Asistencia de transición para familias necesitadas
- Seguro Social (SS)
- Ingreso de seguridad suplementario
- Otro: _____
- Beneficio de Desempleo
- Beneficio para Veteranos
- Compensación de Trabajadores
- Cupones de Alimentos
- Pensión Alimenticia/Manutención Infantil

¿Hay algo más que le gustaría que supiéramos sobre la situación financiera de su familia?

Tipo de Vivienda: Alquiler Propia Otro: _____

Número de miembros del hogar: _____

¿Cuántos miembros del hogar son menores de 18 años? _____

¿Cuántos miembros del hogar asistirán a la universidad el próximo año escolar (2024-25)? _____

4. ACADEMIC INFORMATION

Nombre de Escuela: _____ BPS ID Number*: _____

* Si está inscrito en una escuela en el distrito escolar público de Boston.

Nombre del Consejero: _____

Teléfono del Consejero: _____ Correo Electronico: _____

¿Cómo se enteró del programa Red Sox Scholars? (marque todo lo que corresponda)

- Estudiante anterior del laboratorio de aprendizaje de Fenway Park
- Escuela o Maestro
- Redes sociales
- Red Sox Scholar
- Otra: _____

Calificaciones: *Incluya sus calificaciones académicas actuales en el espacio a continuación, así como sus calificaciones en el sexto grado. Si es seleccionado como finalista, se requerirá su transcripción oficial.*

Curso <i>Ejemplo: Matemáticas</i>	7mo grado - Grado Actual del Curso <i>Ejemplo: A-</i>	6to Grado - Grado Final del Curso <i>Ejemplo: B+</i>

5. INFORMACIÓN SOBRE ACTIVIDADES EXTRA-CURRICULARES

Describa sus actividades extracurriculares y los premios o reconocimientos que ha recibido en el espacio a continuación.

Actividad o Premio	Descripción	Desde (mm/yyyy)	Hasta (mm/yyyy)

6. ESSAYS

This application requires submission of two essays. Each essay must answer the prompt in no more than 500 words and should be typed in the spaces outlined below. If you've written your essays in another document, you may copy and paste them into the spaces outlined below.

Essay #1: Please answer the following prompt in no more than 500 words using the space below.

- “All About Me”*** – *What is one thing that you learned about yourself in the past year? What caused you to feel this way?*

Essay #2: Please choose one of the three prompts to answer in no more than 500 words using the space below.

- “Whom I Admire”** – Think about a person in your life whom you admire. What is this person like? Why do you admire them?
- “When I’m Eighty”** – Write an essay as though you were 80 years old, looking back at your life. What have you accomplished and what are you most proud of?
- “What’s in Your Backpack?”** – Imagine you are traveling to a country that you have never been to before. Your backpack includes three items that will help the local population learn about you and your family. What are those three items and how do they represent your background?

7. DECLARACIÓN DEL SOLICITANTE

Toda la información en cada sección de esta solicitud es precisa, escrita por mí (excepto la Sección 3. Información financiera y del hogar) y completa según mi leal saber y entender. Entiendo que se me puede pedir que proporcione pruebas por escrito para verificar la exactitud de alguna o toda la información presentada en esta solicitud, incluida la información relacionada con la necesidad financiera y las calificaciones académicas. Estoy de acuerdo en cumplir con todos los términos, condiciones y expectativas del Programa Red Sox Scholars en caso de ser seleccionado como Red Sox Scholar 2024, y entiendo que mi solicitud completa debe ser recibida por la Fundación antes del Jueves 29 de Febrero de 2024 para poder ser considerado.

- He leído y estoy de acuerdo con la Declaración del solicitante anterior, y acepto estar sujeto a todos los Términos y condiciones del programa Red Sox Scholars en caso de ser seleccionado como destinatario.

Firma del Solicitante: _____ Fecha: _____

Nombre del Solicitante (imprimir): _____

Firma de los Padres/Guardianes: _____ Fecha: _____

Nombre de los Padres/Guardianes (imprimir): _____

8. ENVIAR SU SOLICITUD Y PRÓXIMOS PASOS

Las solicitudes completas deben enviarse a RedSoxScholars@redsox.com antes del **Jueves 29 de Febrero de 2024**.

¡Nuestro comité de selección espera leer su solicitud!

El Comité de Selección de Académicos revisará todas las solicitudes elegibles, prestando especial atención a todos los aspectos de la solicitud. Los 20 finalistas de la solicitud serán invitados a una entrevista con el Comité, que luego seleccionará a 12 estudiantes para convertirse en Becarios de los Red Sox 2024.

Marzo 13, 2024 Cincuenta (50) semifinalistas reciben una invitación a una entrevista virtual

Abril 8, 2024 Veinte (20) finalistas reciben una invitación a una entrevista virtual

Mayo 4 2024 Día de la entrevista finalista en persona

Mayo 13, 2024 Los doce (12) Becarios 2024 reciben su carta de aceptación



Red Sox Foundation | 4 Jersey Street, Boston MA 02215
RedSoxFoundation.org | [@RedSoxFund](https://twitter.com/RedSoxFund) | [f Red Sox Foundation](https://www.facebook.com/RedSoxFoundation)