



## JULIAN BROWN MEMORIAL FUND

**RECOMPENSANDO EL ÉXITO ACADÉMICO, EL ATLETICISMO Y EL CARÁCTER SOBRESALIENTES  
ENTRE LOS JÓVENES**

### **IMPRESO DE SOLICITUD DE UNA BECA**

Las becas del Julian Brown Memorial Fund fueron establecidas para proveer asistencia financiera a los jóvenes a través de las asociaciones atléticas públicas en el estado de Carolina del Norte. Se requiere que las asociaciones ofran programas futbolistas organizados y competitivos. Las becas se ofrecen según el merito, el éxito académico, la capacidad atlética, y necesidad financiera de los solicitantes. La beca es suficiente para pagar o todo o una parte del costo para participar en un equipo y se paga directamente al club atlético por el cual el atleta-estudiante ha sido seleccionado o por ensayo o por otro proceso justo e imparcial. Los solicitantes para esta beca serán considerados sin atención a su raza, religión u origen nacional. Las cantidades de las becas varían según el nivel de participación en el club. Las máximas cantidades son las siguientes: Fútbol Recreacional - \$250.00; Fútbol Nivel Competitivo (“Challenge”) - \$700.00; Fútbol Nivel Clásico/Primero - \$1,500.00.

#### **CALIFICACIONES Y CONDICIONES**

- 1) La calificación media del solicitante tiene que ser por lo menos 2.5 (en una escala de cuatro puntos).
- 2) La calificación media del solicitante tiene que ser verificada por un informe escolar.
- 3) Hay que proveer por lo menos una recomendación escrita por un adulto que no sea un pariente.
- 4) La decisión del Comité de Nominaciones del Julian Brown Memorial Fund es final.
- 5) El solicitante tiene que ser residente del estado de Carolina del Norte.
- 6) El solicitante tiene que ser un estudiante (entre los años escolares de quínder y 12) al entregar el impreso de solicitud.
- 7) El solicitante debe tener el intento de matricularse en una asociación futbolista pública.
- 8) La solicitud debe ser recibida por el Julian Brown Memorial Fund para **el 28 de febrero de 2009**.
- 9) Se tendrá que usar las becas ofrecidas para una temporada de fútbol entre el 1 de mayo de 2009 y el 30 de abril de 2010.

#### **PROCEDIMIENTO PARA ENTREGAR LA SOLICITUD**

- 1) El padre, la madre, o el padre tutor tendrá que completar esta solicitud. Las solicitudes que no sean completas o las que se entregan usando otros formularios no se considerarán.
- 2) Entregue una referencia escrita por un adulto que no sea un pariente (sea un maestro, el director, el ministro, o un amigo de la familia).
- 3) Mande el informe escolar del solicitante junto con el impreso de solicitud y la referencia escrita por correo electrónico a [applications@julianfund.org](mailto:applications@julianfund.org) o por fax a 212-937-3381. .
4. Los documentos que se mandan como archivos adjuntos por correo electrónico tendrán que estar en el formato de MS Word o PDF.
5. Si tiene preguntas, entréguelas por correo electrónico a [customerservice@julianfund.org](mailto:customerservice@julianfund.org).
6. Toda la información se mantendrá de una manera confidencial y solamente será repasada por el Comité de Nominaciones del Julian Brown Memorial Fund.

#### **Favor de proveer la información siguiente:**

¿Cómo se llama la persona que está completando esta solicitud?

¿Tiene la persona que completa esta solicitud por lo menos 21 años? (Si o No) \_\_\_\_\_

La fecha en que se completa esta solicitud: \_\_\_\_\_

El nombre del solicitante: \_\_\_\_\_

La fecha de nacimiento del solicitante: (mm/dd/aaaa): \_\_\_\_\_



## JULIAN BROWN MEMORIAL FUND

RECOMPENSANDO EL ÉXITO ACADÉMICO, EL ATLETICISMO Y EL CARÁCTER SOBRESALIENTES  
ENTRE LOS JÓVENES

### IMPRESO DE SOLICITUD DE UNA BECA

La edad del solicitante: \_\_\_\_\_ El número de los seguros sociales del solicitante: \_\_\_\_\_

La dirección del solicitante: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Su número de teléfono (Casa): \_\_\_\_\_ Su número de teléfono (Otro): \_\_\_\_\_

Nombre del club atlético: \_\_\_\_\_ Nombre del equipo: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ División: \_\_\_\_\_

¿Cómo se llama el presidente del club atlético? \_\_\_\_\_

¿Cuál es el número de teléfono del presidente del club atlético o del gerente del equipo?  
\_\_\_\_\_

#### **¿Cuál es la razón por la solicitud de asistencia?**

---

---

---

---

---

#### **La Información Financiera Sobre la Familia del Solicitante:**

La cantidad de miembros de familia que viven en la misma casa que el solicitante: Adultos \_\_\_\_\_ Menores \_\_\_\_\_

El ingreso anual total de todos los adultos en la casa del solicitante (de 21 años o mayor): \_\_\_\_\_

Nombre del Padre o del Padre Tutor: \_\_\_\_\_ Lugar de Empleo: \_\_\_\_\_

Nombre de la Madre o de la Madre Tutora: \_\_\_\_\_ Lugar de Empleo: \_\_\_\_\_

#### **Describa específicamente los atributos de carácter que el solicitante demuestra, como la cooperación, la justicia y la integridad.**

---

---

---

---

---

---

---



## **JULIAN BROWN MEMORIAL FUND**

**RECOMPENSANDO EL ÉXITO ACADÉMICO, EL ATLETICISMO Y EL CARÁCTER SOBRESALIENTES  
ENTRE LOS JÓVENES**

### **IMPRESO DE SOLICITUD DE UNA BECA**

**Nombre del Solicitante:** \_\_\_\_\_

**Fecha de Nacimiento del Solicitante (mm/dd/aaaa):** \_\_\_\_\_

**¿Cuál es su evaluación objetiva de la capacidad atlética del solicitante?**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Provea una evaluación objetiva de las destrezas académicas y actividades escolásticas del solicitante.**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Aparte del ingreso anual de su familia, explique las razones por las cuales este solicitante debe recibir asistencia financiera.**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---