



Bakersfield Fundación Católica de Educación

FORMULARIO DE SOLICITUD DE BECA DE LA  
ESCUELA SECUNDARIA GARCES MEMORIAL  
VENCE EL 28 DE FEBRERO DE 2023

Nombre y Apellido del Estudiante \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_

Teléfono principal \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Dirección de correo electrónico: \_\_\_\_\_

Escuela actual \_\_\_\_\_ Grado actual \_\_\_\_\_ Promedio: \_\_\_\_\_

Premios y Honores Estudiantiles: \_\_\_\_\_

Participación Estudiantil: (Clubes, Deportes, Actividades) \_\_\_\_\_

Servicio Comunitario Estudiantil o Actividades: \_\_\_\_\_

Empleo estudiantil: \_\_\_\_\_

Si es católico, indique su parroquia: \_\_\_\_\_

***Ensayo del estudiante escribe en otra hoja de papel "¿Por qué elegiste tú a Garcés?"***

Indique a qué becas está solicitando:

Estudiantes de primer año entrantes solamente:

Earl and Jane Leach

Gordon and Lynn Westhoff

Disponible para todos los niveles de grado:

St. Thomas Aquinas

Bertano Family

Emily Bidart

Brian Bock

Kevin Boylan

Patricia C. Brown

Corrine and Arnold Cattani

Catherine and Alvin Cerri

Delores and Victor Cerro

Margaret Reischman Cole

Lou Evans Destefani

Dave and Mary Fanucchi

Lupe Lara

Monsignor Patrick Leddy

Dan and Sally Panero

Dr. Mark Root

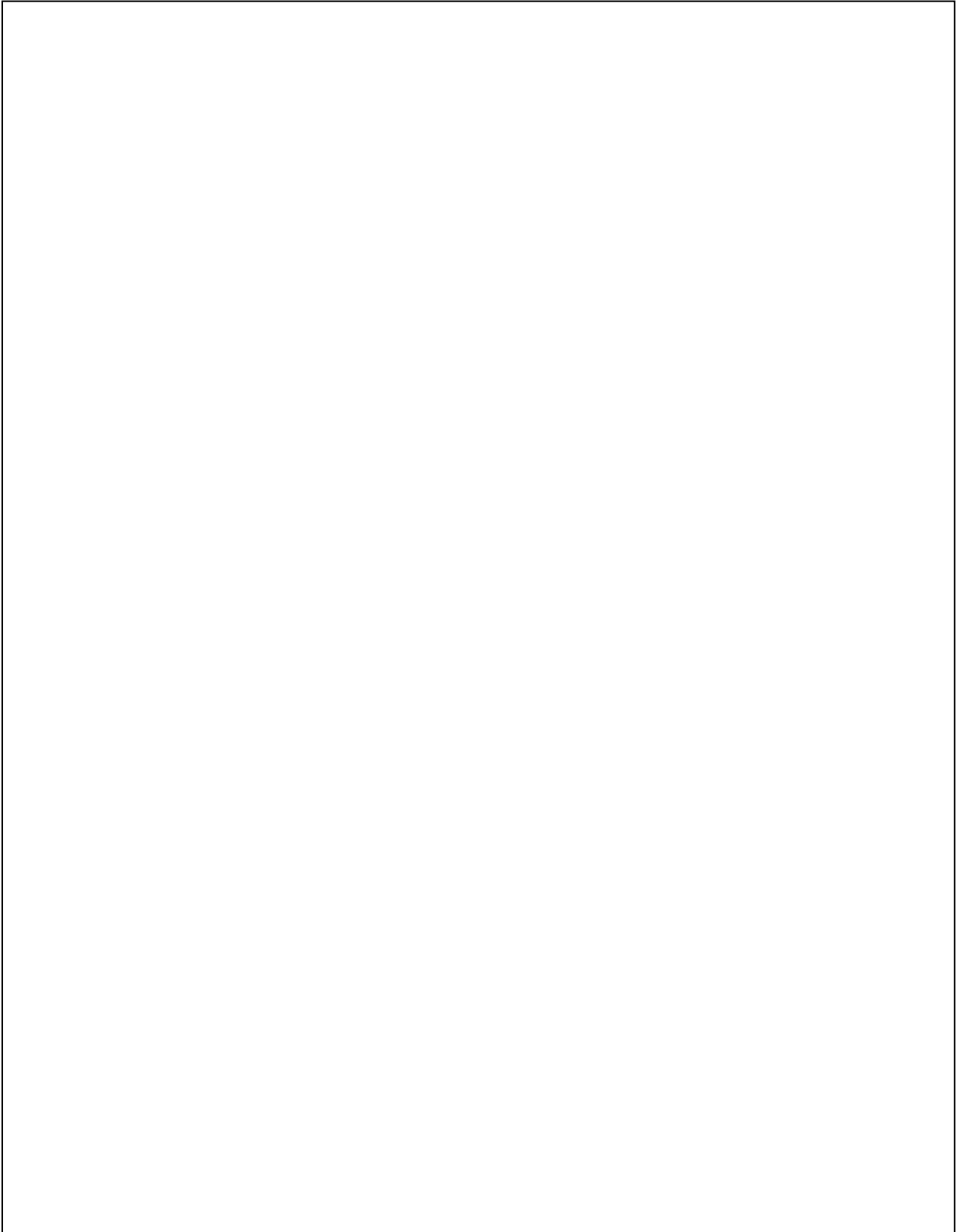
Catherine Ann Sill

Brandon Werdel

Por favor, considérenme para todas las becas para las que califico según la información anterior.

**Ensayo requerido:**

***"¿Por qué elegiste tú a Garcés?"***



**Autorización de liberación del estudiante:**

Certifico que he leído cada pregunta cuidadosamente y que mis declaraciones son verdaderas y completas de acuerdo a mi conocimiento. Además, entiendo que esta beca puede ser negada si la información está incompleta o inexacta.

\_\_\_\_\_  
Firma del estudiante

\_\_\_\_\_  
Fecha

**Autorización de divulgación de los padres:**

He leído la información adjunta, he enviado el formulario FACTS a Garces Memorial y otorgo permiso para que (Nombre del estudiante) \_\_\_\_\_ acepte la beca si se le otorga. También autorizo a Garces Memorial High School a entregar copias de la libreta de calificaciones, los puntajes de las pruebas y el expediente académico de mi estudiante al comité de selección para la consideración de esta beca.

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre

\_\_\_\_\_  
Fecha

Nombre del padre/madre/tutor: \_\_\_\_\_

**Envíelo a la Oficina de Desarrollo de Garces Memorial antes el 28 de febrero de 2023.**