

ASOCIACIÓN DE PADRES DE NIÑOS DOTADOS Y TALENTOSOS DEL ÁREA DE GARLAND (GAPAGT)

APLICACIÓN DE BECAS PARA EL CAMPAMENTO GISD

Las aplicaciones incompletas o enviadas por fax, no se considerarán. Una aplicación completa incluye:

- Parte I: Formulario de recomendación de los padres
- Parte II: Formulario de aplicación del estudiante
- Parte III: Formulario de referencia de un adulto o profesional. (En un sobre sellado)

Envíe la aplicación rellena a:

GAPAGT
PO BOX 474
ROWLETT, TX 75030-0474

Las aplicaciones deben de ser estampadas por correos antes del 1 de mayo. Los recipientes de las becas serán anunciados antes del 15 de mayo. Los fondos ganados con las becas serán pagados directamente a las oficinas administrativas del Campamento GISD. Todas las decisiones tomadas por el comité de selección serán definitivas. **Por favor tenga en cuenta que el estudiante deberá matricularse para el campamento directamente con GISD con un formulario de matriculación, aparte, para el Campamento GISD.**

Misión de la asociación de padres de niños dotados y talentosos del área de Garland

La asociación de padres de niños dotados y talentosos del área de Garland es una organización independiente de voluntarios como padres, educadores y socios de la comunidad, apoyando a los estudiantes dotados y talentosos del área de Garland ISD, el cual incluye las ciudades de Garland, Sachse y Rowlett, Texas. La asociación ofrece recursos para padres, apoyo y oportunidades de asociarse para promocionar los servicios educativos apropiados para las necesidades sociales, intelectuales y emocionales, únicas de todos los estudiantes dotados y talentosos. Para más información visite nuestra página Web www.gapagt.org

Esta solicitud es solamente para la beca del CAMPAMENTO GISD

SOLICITUD DE BECAS PARA EL CAMPAMENTO GAPAGT DE GISD

PARTE I – DEBE SER RELLENA POR LOS PADRES

Fecha: _____

Nombre del estudiante: _____ Sexo _____ Edad: _____

Escuela del estudiante: _____ Grado: _____

Nombre del padre: _____ No. Teléfono: _____

Domicilio:

Calle Ciudad Estado Código Postal

Dirección de e-mail del padre o guardián: _____

Coste del Campamento GISD : _____ Cantidad de la beca solicitada: _____

¿Es usted miembro del GAPAGT? Sí _____ No _____

(Ser miembro del GAPAGT es apreciado, pero no un requisito; sin embargo, en el caso de que hubiesen varios solicitantes que califiquen, el ser afiliado podría ayudar para el desempate.)

NOTA DE RECOMENDACIÓN DEL PADRE/GUARDIÁN

INSTRUCCIONES PARA EL PADRE/GUARDIÁN:

A GAPAGT le interesa saber sobre el estudiante que usted está recomendando. Por favor responda la pregunta siguiente y díganos porque deberíamos de considerar a este estudiante para recibir una beca para el Campamento GISD de GAPAGT. Mientras más sepamos sobre su hijo y entendamos su interés por atender al Campamento GISD, mayor la posibilidad de ganar la beca de GAPAGT para el Campamento GISD. Si necesita más espacio, use hojas en blanco adicionales. Por favor use ejemplos cuando describa factores como las destrezas del niño, motivación, carácter, logros, intereses especiales, talentos y actividades extracurriculares.

1. ¿Qué debería saber el Comité de Selección de Becas de GAPAGT sobre su estudiante?

SOLICITUD DE BECAS PARA EL CAMPAMENTO GAPAGT DE GISD

PARTE II – DEBE SER RELLENA POR EL ESTUDIANTE

Tu nombre: _____

Tu escuela: _____ ¿En que grado estás? _____

¿Has atendido alguna vez al campamento GISD? _____

¿Cuáles son tus tres clases favoritas en el Campamento GISD este verano?

1. _____
2. _____
3. _____

INSTRUCCIONES PARA EL ESTUDIANTE:

A GAPAGT quiere saber de ti y tu interés por ir al Campamento GISD. Con tus propias palabras, por favor contesta las preguntas siguientes. Mientras más sepamos sobre tus intereses por atender al Campamento de GISD y porque crees que deberías de recibir esta beca, más oportunidades tendrás de calificar para ganarte la Beca de GAPAGT para el Campamento GISD. Puedes escribir tus respuestas a mano o usar una computadora. Si necesitas espacio adicional, puedes usar una hoja aparte.

PREGUNTAS:

1. ¿Por qué quieres ir al Campamento GISD este verano?

2. ¿Por qué debería GAPAGT considerarte para la Beca del Campamento GISD?

SOLICITUD DE BECAS PARA EL CAMPAMENTO GAPAGT DE GISD

FORMULARIO DE RECOMENDACIÓN DE UN ADULTO/PROFESIONAL:

Nombre del estudiante: _____

Escuela: _____

Nombre de la persona recomendando al estudiante: _____

Parentesco con el estudiante (Ejemplo: maestro, tutor, otro):

Dirección de e-mail: _____ No. Telefónico: _____

Si es usted un maestro, por favor responda las siguientes preguntas:

¿Qué grado y asignaturas está enseñando ahora? : _____

¿Su clase incluye estudiantes que han sido identificados como dotados y talentosos? SI o NO: ____

INSTRUCCIONES PARA EL ADULTO/PROFESIONAL:

A GAPAGT le interesa saber sobre el estudiante que usted está recomendando. Por favor responda la pregunta siguiente y díganos porque deberíamos de considerar a este estudiante para recibir una beca para el Campamento GISD de GAPAGT. Mientras más sepamos sobre su hijo y entendamos su interés en atender al Campamento GISD, mayor la posibilidad de ganar la beca de GAPAGT para el Campamento GISD. Si necesita más espacio, use hojas en blanco adicionales. Por favor use ejemplos cuando describa factores como las destrezas del niño, motivación, carácter, logros, intereses especiales, talentos y actividades extracurriculares.

IMPORTANTE: Por favor devuelva el formulario de recomendación relleno al estudiante en un sobre sellado.

1. ¿Por qué cree usted que este estudiante merece recibir una beca para el Campamento GISD?