

2021

*Trabajadores Unidos de  
Alimentos y Comercio  
De La Unión Local #7*

*Solicitud para Becas*



**2021**  
**TRABAJADORES UNIDOS DE ALIMENTOS Y COMERCIO**  
**DE LA UNIÓN LOCAL #7**

**SOLICITUD PARA BECA**

Los siguientes requisitos regirán la aceptación de su solicitud como candidato para el premio de Beca de UFCW Local 7 en **2021**. Por favor lea las instrucciones cuidadosamente y complete todos los formularios.

**1. Esta beca está abierta para todos los miembros de UFCW Local 7, su cónyuge, hijos, nietos y custodia legal. El miembro debe estar al día durante al menos un año antes del 1º de abril de 2021. Las becas también están abiertas para los jubilados de Local 7 que estén en regla durante un (1) año antes de su fecha de jubilación oficial, su cónyuge, hijos, nietos y custodia legal.**

2. Los solicitantes deben completar TODAS las secciones de la solicitud de beca, ensayo y "Verificación Académica e de Inscripción", y firmar el Formulario de Liberación. Firme y feche la solicitud donde se indica. Solo las solicitudes completas serán consideradas.

3. Si es menor de 18 años de edad, su padre o guardián debe firmar la Autorización de la Libración de Información antes de la presentación.

4. La Sección "Académica y Verificación de Inscripción" debe ser completada por su Director o Consejero Académico y devuelta a UFCW Local 7.

5. Incluya una carta de recomendación escrita por un miembro de su comunidad a quien usted respeta y admira. Por ejemplo, su entrenador, consejero, líder comunitario, pastor, maestro/profesor o supervisor.

6. Las Solicitudes completas deben enviarse por correo en o antes del **1º de ABRIL de 2021.**

7. Envié su solicitud por correo o fax a:

United Food and Commercial Workers Union Local 7  
Scholarship Program, Attention Gwen Maynard  
7760 West 38<sup>th</sup> Avenue, Suite #400  
Wheat Ridge, CO 80033

Teléfono 303-425-0897 o 800-854-7054  
Número de Fax 303-422-4676 o 303-424-2416  
Correo Electrónico: [gmaynard@ufcw7.com](mailto:gmaynard@ufcw7.com)

Si lo manda por fax, ponga su nombre en cada página

Su Nombre \_\_\_\_\_

8. Los solicitantes pueden solicitar cada año que sean elegibles, bajo los términos y condiciones del programa de becas.

9. La decisión del comité de becas es definitiva.

### INSTRUCCIONES PARA EL SOLICITANTE

TODOS LOS SOLICITANTES DEBEN SER:

- A. Un estudiante, del último año de la secundaria, que se gradúa en el 2021, o
- B. Inscrito actualmente o inscribirse en un colegio o Universidad, o
- C. Inscrito actualmente o inscribirse en una escuela Técnica acreditada, o
- D. Inscrito actualmente o inscribirse en un programa de aprendizaje por correspondencia a través de un colegio o universidad acreditada.
- E. Los destinatarios pueden inscribirse como estudiantes de tiempo completo o parcial.
- F. Los destinatarios NO deberán tener una designación de "estudiante a prueba".

Los ganadores de las becas deben cumplir con una de las condiciones mencionadas para garantizar el pago de los fondos de la beca.

### PREMIOS PARA LAS BECAS

UN (1) Premio de \$3,000

DOS (2) Premios de \$2,000

SEIS (6) Premios de \$1,000

Los ganadores de las becas serán notificados por escrito antes del 31° de julio de 2021. Se recomienda a los ganadores de las becas que acepten su certificado de becas en persona en la reunión de membresía programada regularmente en su área. El premio monetario se enviará directamente a la escuela / universidad / escuela técnica.

Su Nombre \_\_\_\_\_

## INSTRUCCIONES PARA EL ENSAYO

Elige uno de los siguientes temas y escribe un ensayo sobre ese tema. Los ensayos deben tener al menos 500 palabras y estar escritos a máquina. Apoye su ensayo con datos de la investigación. Enumera todas las fuentes.

- Si ya ha enviado un ensayo, usted debe elegir un tema diferente al ensayo enviado anteriormente.

Los ganadores serán juzgados según los siguientes criterios.

- A. Ensayo: contenido, creatividad, gramática, documentación de recursos.
- B. Solicitante: calificaciones personales, logros, mérito, capacidad de liderazgo y principios sindicales.

## TEMAS DEL ENSAYO \*ELIGE **UNO**\*

Elige **uno**:

- A. Discutiendo cual es el papel de los sindicatos en el trabajo después de COVID-19. Cite tres (3) fuentes que informan su ensayo. Puedes utilizar información que ha leído o visto en la televisión y/o escuchado.
- B. Los sindicatos han sido considerados como uno de los más controvertidos temas en los EE.UU en los últimos tiempos. Cite tres (3) razones para la creación de los Sindicatos. Debe utilizar al menos tres (3) fuentes independientes.
- C. Mirando a los sindicatos de todo el mundo, ¿Cómo y por qué es importante preservar el derecho de huelga? Sea específico describiendo al menos un (1) país en su respuesta.

Su Nombre \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN DEMOGRÁFICA**  
**Por favor escriba a máquina o escriba legiblemente**

Nombre \_\_\_\_\_

Últimos 4 dígitos del Seguro Social \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad y Estado \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Número telefónico (Casa) \_\_\_\_\_ (Celular) \_\_\_\_\_

Correo Electrónico \_\_\_\_\_

¿Quién es el Miembro de UFCW Local 7 en buen estado o Jubilado de Por Vida?  
Marque todo lo que corresponda.

- Yo soy
- Mi padre
- Mi madre
- Mi cónyuge
- Mi guardián legal
- Jubilado de Por Vida
- Uno de mis abuelos

Información del miembro de UFCW Local 7:

Relación al Solicitante \_\_\_\_\_

Nombre del Miembro \_\_\_\_\_

Últimos cuatro (4) números del Seguro Social del Miembro \_\_\_\_\_

Profesión \_\_\_\_\_

Compañía \_\_\_\_\_

Años de Servicio \_\_\_\_\_

Número de teléfono \_\_\_\_\_

Lista de nombres de otros miembros de UFCW y su relación con usted si corresponde.

Su Nombre \_\_\_\_\_

### ANTECEDENTES EDUCATIVOS

Nombre de la Escuela	Ubicación	Fechas que Asistió
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Estudiante de la secundaria – fecha anticipada de la graduación \_\_\_\_\_

Colegio/Universidad/Escuela Técnica/Programa de Aprendizaje por Internet que Ud. tiene intenciones de asistir \_\_\_\_\_

Ubicación \_\_\_\_\_

¿Cuál es su área de estudio? \_\_\_\_\_

¿Cuáles son sus objetivos y aspiraciones profesionales, por favor, elabore?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Su Nombre \_\_\_\_\_

### INFORMACIÓN PERSONAL

De información específica sobre la actividad, las fechas, cargos ocupados, y su papel en el evento u organización. ¿Qué aprendiste u obtuviste al participar en esta actividad? Puedes adjuntar hojas adicionales si es necesario.

A. ¿Cuáles son los efectos de: 1) un candidato Republico y 2) un candidato Demócrata que gane las elecciones presidenciales en nuestro país en el movimiento laboral?

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

B. ¿Cómo se pueden utilizar mejor los sindicatos con la prevalencia actual y futura del salario igual por el movimiento de trabajo igual? Por favor vea casos reales.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

C. Mirando a la Unión en todo el mundo, ¿Cómo y por qué es importante preservar el derecho de huelga? Sea específico describiendo al menos un país en su respuesta.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Su Nombre \_\_\_\_\_

D. Haga una liste de pasatiempos e intereses.

---

---

---

---

---

---

---

---

E. ¿Cuál fue el último libro que leíste para disfrutar y por qué te gustó o no?

---

---

---

---

---

---

---

---

F. Información adicional que le gustaría que el Comité de Becas de UFCW Local 7 sepa sobre usted.

---

---

---

---

---

---

---

---

Por la presente certifico que toda la información provista en esta solicitud es verdadera.

\_\_\_\_\_  
Firma del Solicitante

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma del Miembro de UFCW Local 7  
en buen estado o Jubilado de por Vida

\_\_\_\_\_  
Fecha



Su Nombre \_\_\_\_\_

## VERIFICACIÓN ACADÉMICA y INSCRIPCIÓN

***Su director, consejero académico o consejero debe completar esta sección.***

Los solicitantes inscritos en un colegio acreditado, universidad, escuela técnica o línea de aprendizaje por internet, por favor pregúntele al Decano de Admisiones que complete esta sección.

El estudiante cuya firma aparece abajo está solicitando una beca a través del programa de becas de Trabajadores Unidos de Alimentos y Comercio de Local 7.

- Por favor envíe la verificación de que el estudiante se gradúa de la escuela secundaria en **2021**, y/o ha sido aceptado en la institución de educación superior mencionada abajo por correo o fax no **mas tardar del 1º de abril de 2021** a:

United Food and Commercial Workers Local 7  
Scholarship Program, Attention Gwen Maynard  
7760 West 38<sup>th</sup> Avenue, Suite #400  
Wheat Ridge, Colorado 80033

Teléfono 303-425-0897 or 800-854-7054  
Fax to 303-424-2416  
Correo Electrónico: [gmaynard@ufcw7.com](mailto:gmaynard@ufcw7.com)

\_\_\_\_\_  
Nombre del Solicitante

\_\_\_\_\_  
Últimos 4 dígitos del Seguro Social

\_\_\_\_\_  
Firma del Solicitante

\_\_\_\_\_  
Escuela Secundaria o Institución de Enseñanza Superior

\_\_\_\_\_  
Fecha de la Graduación o Fecha de Inscripción

\_\_\_\_\_  
Firma del Director de la Academia, Consejero Académico, Consejero o Decano de Admisiones

\_\_\_\_\_  
Titulo

\_\_\_\_\_  
Fecha

Su Nombre \_\_\_\_\_

\*\*\*Autorización para la Liberación de Información\*\*\*

En virtud de los Derechos Federales de la Privacidad de Padres y Estudiantes, una escuela debe tener autorización firmada antes de liberar información sobre un estudiante. El estudiante y el padre/guardián legal (si el estudiante es menor de 18 años) deben firmar y fechar esta autorización.

Por este medio se autoriza a los funcionarios de la escuela liberar el expediente de la escuela secundaria o colegio, Universidad, escuela técnica, o línea de aprendizaje por internet y otra información solicitada para consideración el el Programa de Becas de UFCW Local 7.

\_\_\_\_\_  
Nombre del Solicitante

\_\_\_\_\_  
Últimos 4 dígitos del Seguro Social

\_\_\_\_\_  
Firma del Solicitante

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Nombre del Padre o Guardián Legal - letra de molde  
***(si el solicitante es menor de 18 años de edad)***

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre o Guardián Legal  
***(si el solicitante es menor de 18 años de edad)***

\_\_\_\_\_  
Fecha

Su Nombre \_\_\_\_\_

## CARTA DE RECOMENDACIÓN

**Solicitante**, por favor incluya una carta de recomendación escrita por un miembro de su comunidad a quien Ud. respeta y admira; por ejemplo, su entrenador, consejero, líder de la comunidad, maestro/profesor, pastor, o supervisor.

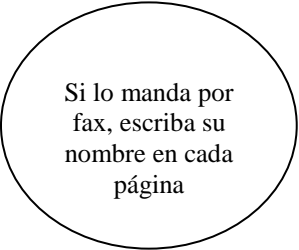
## ENVIE LAS SOLICITUDES

Por favor asegúrese de que TODAS las partes de su solicitud tengan el sello postal antes de la fecha y el comité de becas las reciba.

Presente esta solicitud, su ensayo, verificación de inscripción y académico, la autorización de entrega de información (también firmada por un padre o guardián legal si es menor de 18 años de edad), y una carta de recomendación por correo o por fax a:

United Food and Commercial Workers Local 7  
Scholarship Program  
Atención: Gwen Maynard  
7760 West 38<sup>th</sup> Avenue, Suite #400  
Wheat Ridge, Colorado 80033

Teléfono 303-425-0897 o 800-854-7054  
Mande por Fax a 303-424-2416  
Correo Electrónico: [gmaynard@ufcw7.com](mailto:gmaynard@ufcw7.com)



Si lo manda por  
fax, escriba su  
nombre en cada  
página

Las Solicitudes completas deben enviarse por correo en o antes del **1º de ABRIL de 2021**. Solicitudes que lleguen tarde no serán aceptadas o consideradas.

Si tiene preguntas por favor llame al **303-425-0897, ext. 399**.

¡Gracias y BUENA SUERTE!

Su Nombre \_\_\_\_\_

I:\SecTreas \2021\Scholarship application spanish.doc