



## REACH Georgia Application 2024-2025 Academic Year

REACH Georgia es un programa que ofrece mentores y becas de escolaridad destinada a proporcionar a los becarios el respaldo académico, social y financiero que necesitan para graduarse de la preparatoria, acceder a la educación superior y avanzar con éxito. Si logran completar el programa exitosamente, los estudiantes que califican ganan una beca de \$ 10,000 (\$ 2,500 anuales por un máximo de cuatro años) para cubrir sus costos educativos en una institución del sistema universitario de Georgia o el sistema de educación superior técnica de Georgia, o una institución privada de estudios superiores que sea elegible.

Para cumplir con los requisitos del Programa REACH Georgia, un estudiante debe:

- Ser un estudiante prometedor del 8º grado en una escuela media participante de Georgia que cumpla con los requisitos (**nota: los estudiantes comienzan a ser becarios de REACH en el 8º grado**).
- Demostrar y proporcionar prueba de necesidad financiera.
- Ser ciudadano de los Estados Unidos de América o ser residente legal.
- Tener y aceptar mantener una asistencia y un comportamiento por encima del promedio.
- Tener un promedio escolar (GPA) acumulado de al menos 2.5 en todos los cursos obligatorios (inglés, matemáticas, ciencias, estudios sociales e idioma extranjero).
- Tener y aceptar mantener un historial sin antecedentes de delitos y drogas.
- Tener el respaldo de uno de los padres, del tutor legal o de otro adulto a cargo.

### LISTA DE VERIFICACIÓN DE LA SOLICITUD

- Antes de comenzar a completar esta solicitud, asegúrate de cumplir con todos los requisitos de elegibilidad que se incluyen en la lista de la primera página de esta solicitud.
- Asegúrate de que todas las preguntas tengan una respuesta. Si algunas preguntas no son adecuadas para tu situación actual te pedimos que marques con "N/A", pero no dejes ninguna sin responder. Si necesitas más espacio no dudes en agregar páginas adicionales a tu solicitud.
- Entrega un (1) formulario completo de referencia académica y un (1) formulario de referencia comunitaria, utilizando los formularios que se proporcionan con esta solicitud para que sean presentados en tu nombre.
- Devuelva la solicitud completa (incluidos los formularios de referencia, el comprobante de necesidad financiera y el comprobante de la condición de No Ciudadano Elegible, si corresponde) a más tardar de la fecha de vencimiento especificada. **No se procesarán ni se considerarán las solicitudes incompletas, tardías o enviadas sin el comprobante de necesidad financiera y el comprobante de la condición de No Ciudadano Elegible (si corresponde).**

Si tienes alguna pregunta en el proceso, comunícate con \_\_\_\_\_

Fecha límite: \_\_\_\_\_



**INFORMACIÓN DEL PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL  
PARA QUE COMPLETE UNO DE LOS PADRES O EL TUTOR LEGAL**

Estudiante Nombre : \_\_\_\_\_ Sistema Escolar : \_\_\_\_\_

Padre/Tutor Legal 1 Nombre: \_\_\_\_\_

Relación con el estudiante: \_\_\_\_\_ Mayor nivel de educación completado: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo-e: \_\_\_\_\_

Dirección : \_\_\_\_\_

Padre/Tutor Legal 2 Nombre (si corresponde) : \_\_\_\_\_

Relación con el estudiante: \_\_\_\_\_ Mayor nivel de educación completado: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo-e: \_\_\_\_\_

Dirección : \_\_\_\_\_

El estudiante solicitante vive con (marque todo lo que corresponda):

Madre  Padre  Tutor legal  Madrastra  Padrasto  Otro: \_\_\_\_\_

REACH Georgia es un programa de becas universitarias y tutorías basadas en las necesidades. Marque la casilla a continuación que mejor describa su estado actual y proporcione pruebas al momento de enviar la solicitud. **La prueba puede incluir, pero no se limita a: copia de la tarjeta SNAP / TANF, recibos de pago o declaración de impuestos anual** Las solicitudes incompletas o las solicitudes presentadas sin prueba de necesidad financiera no se procesarán ni se considerarán.

- Vivir en una unidad familiar que recibe beneficios SNAP (Food Stamps) \_\_\_\_\_ (SNAP#)
- Vivir en una unidad familiar recibiendo los beneficios de TANF \_\_\_\_\_ (TANF #)
- Identificar como un joven de crianza
- Identificar como personas sin hogar o migrantes
- Vivir en un hogar de bajos ingresos:

Tamaño del hogar	Ingresos anuales	Ingresos mensuales	Ingresos semanales
2 de miembros de la familia	37,814	3,152	728
3 de miembros de la familia	47,767	3,981	919
4 de miembros de la familia	57,720	4,810	1,110
Por cada adicional, agregue:	9,953	830	192

¿Cómo podría beneficiar este programa el futuro del menor? ¿Desea que el menor tenga esta oportunidad? Incluya las metas, sueños y esperanzas que tiene para el menor.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Solicitud para REACH Georgia

### Divulgación de la información, consentimiento y certificaciones

#### Consentimiento para tomar fotografías, películas o videos de un estudiante para usos sin fines de lucro

Yo, \_\_\_\_\_ (nombre de uno de los padres o el tutor legal en letras de molde), por este medio doy permiso a la escuela, al Sistema Escolar, a la Comisión de Financiación para Estudiantes de Georgia, a la Fundación afiliada a REACH Georgia y a otros afiliados a REACH Georgia para usar fotografías, imágenes de video, escritos y grabaciones de voz de mi estudiante y su familia directa en informes de noticias, en boletines, en el contenido del sitio de Internet de REACH Georgia, en materiales de marketing del programa, en programas de graduación, en artículos o en otros canales de comunicación.

También otorgo el permiso para editar, utilizar y reutilizar tales productos con fines no lucrativos, incluido el uso en impresiones, en Internet y en todo otro formato de los medios de comunicación. Por la presente libero al Programa de Becas de REACH Georgia, a la Autoridad de Financiación de Estudiantes de Georgia, a la Fundación REACH Georgia y al Sistema Educativo \_\_\_\_\_ y sus funcionarios y empleados de toda reclamación, demanda y obligación en relación con lo expresado anteriormente.

Nombre del estudiante solicitante: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Firma del solicitante: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Firma del padre/madre/tutor legal: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

#### Certificaciones

Yo, \_\_\_\_\_ (nombre de uno de los padres o el tutor legal en letras de molde) certifico que toda la información provista en representación de mi estudiante en esta solicitud y en cualquier otro documento o escrito que hayamos completado en relación con esta Solicitud es verdadera, correcta y completa a mi mejor saber y entender. A nuestro mejor saber y entender, yo/mi estudiante cumplimos los requisitos de elegibilidad que se detallan en la solicitud.

Reconozco y comprendo que cualquier información falsa o engañosa que se haya escrito en esta solicitud puede ser causa de que mi estudiante sea descalificado y no pueda participar del Programa de Becas REACH Georgia.

Nombre del estudiante solicitante: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Firma del solicitante: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Firma del padre/madre/tutor legal: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

## FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO DE DIVULGACIÓN EN VIRTUD DE LA FERPA

La ley de Privacidad y derechos educativos de las familias (por su sigla en inglés, FERPA) (20 U.S.C. § 1232g; 34 C.F.R. Parte 99) es una ley federal que protege la privacidad de los expedientes académicos de los estudiantes.

De acuerdo con la FERPA, es política del sistema escolar conservar determinados expedientes académicos, a menos que el estudiante o su tutor legal otorguen su consentimiento para divulgar la información. El propósito de este formulario es otorgar el consentimiento que exige la FERPA al sistema escolar, para permitir que la Autoridad de Financiación para Estudiantes de Georgia, la Fundación REACH Georgia (REACH Georgia Foundation, Inc.), colegios, universidades y otros afiliados de REACH Georgia y sus empleados accedan a los expedientes académicos que necesitan de los becarios de REACH.

Yo, \_\_\_\_\_, (autorizo el nombre del padre / tutor), por la presente autorizo a la escuela \_\_\_\_\_ (Nombre de la escuela) a divulgar y / o discutir los expedientes educativos de mi hijo incluyendo, pero no limitado a, asistencia, disciplina, grados y domicilio con Georgia REACH Georgia Foundation, Inc., colegios, universidades y otras afiliadas de REACH Georgia, y sus empleados, con el fin de beneficiar a mi hijo, el programa REACH Georgia, el sistema escolar y cualquier investigación que beneficie al estado de los programas o iniciativas educativas de Georgia.

Número GTID del solicitante: \_\_\_\_\_

Nombre del estudiante solicitante: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Firma del solicitante: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Firma del padre/madre/tutor legal: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**CUESTIONARIO DE ESTUDIANTE**  
**QUE DEBE COMPLETAR EL ESTUDIANTE**

Estudiante Nombre : \_\_\_\_\_ Sistema Escolar : \_\_\_\_\_

Describe algo que hayas hecho y de lo que estés muy orgulloso/a.

---

---

---

Describe alguna ocasión en que hayas fracasado en algo. ¿Qué pasó? ¿Qué aprendiste de ello?

---

---

---

¿A quién acudes si tienes un problema?

---

---

---

¿A quién o quiénes tomas como ejemplo? ¿Por qué lo/s admiras?

---

---

---

Haz una lista de las actividades en que participas dentro o fuera de la escuela:

---

---

---

Haz una lista de los premios y reconocimientos que has recibido dentro o fuera de la escuela:

---

---

---

¿Tienes alguna idea de lo que quieres estudiar cuando te inscribas en una institución de estudios superiores?

---

---

---

¿En qué te beneficiaría ser un becario de REACH Georgia?

---

---

---

**Formulario de referencia académica  
Solicitud para REACH Georgia**

**Nota para el estudiante solicitante:**

Este formulario de referencia debe ser completado por un consejero, director, maestro u otro administrador escolar que te conozca bien. Esa persona no puede ser un familiar tuyo. Asegúrate de dar tiempo suficiente a tu referencia para que complete el formulario antes de la fecha límite para presentar la solicitud.

**Completa la información a continuación antes de entregar el formulario a tu referencia.**

Nombre del estudiante solicitante:

\_\_\_\_\_

Escuela:

\_\_\_\_\_

Grado:

\_\_\_\_\_

**NOTA IMPORTANTE para la referencia académica del estudiante:**

Este/a estudiante ha sido postulado/a para inscribirse y participar en el Programa REACH (*Realizing Educational Achievement Can Happen*) en Georgia. REACH Georgia es un programa que ofrece mentores y becas de escolaridad, que comienza en el 8º grado y que proporciona a los becarios de REACH el respaldo académico, social y financiero que necesitan para graduarse de la preparatoria, acceder a la educación superior y avanzar con éxito. Al graduarse de la preparatoria, los becarios reciben hasta \$ 10,000 (\$ 2,500 por año durante hasta cuatro años) destinados a cubrir parte de los costos de asistencia a una carrera de dos a cuatro años en una universidad o instituto superior elegibles para Georgia HOPE.

El estudiante solicitante le está pidiendo que proporcione información, que ayudará a que el comité de selección de becarios de REACH identifique a los estudiantes que más se beneficiarán del Programa REACH Georgia. Usted no puede ser un familiar del estudiante.

Por favor proporcione respuestas meditadas y honestas y devuelva este formulario en un sobre cerrado a:

Nombre del coordinador de REACH: \_\_\_\_\_

Fecha límite: \_\_\_\_\_

## **FORMULARIO DE REFERENCIA ACADÉMICA**

### **PARTE 1**

Estudiante Nombre : \_\_\_\_\_ Sistema Escolar : \_\_\_\_\_

**Marque con un círculo la respuesta adecuada con base en su conocimiento del estudiante postulado:**

El solicitante está motivado para triunfar en lo académico.

totalmente de acuerdo      de acuerdo      neutral      en desacuerdo      totalmente en desacuerdo

El solicitante no ha tenido dificultades para ajustarse a la preparatoria en lo académico y lo social.

totalmente de acuerdo      de acuerdo      neutral      en desacuerdo      totalmente en desacuerdo

El solicitante participa en actividades escolares.

totalmente de acuerdo      de acuerdo      neutral      en desacuerdo      totalmente en desacuerdo

El solicitante se respeta a sí mismo.

totalmente de acuerdo      de acuerdo      neutral      en desacuerdo      totalmente en desacuerdo

El solicitante se preocupa por el bienestar de los demás (estudiantes, maestros, etc.).

totalmente de acuerdo      de acuerdo      neutral      en desacuerdo      totalmente en desacuerdo

El solicitante demuestra una buena capacidad de seguimiento y termina las tareas a tiempo.

totalmente de acuerdo      de acuerdo      neutral      en desacuerdo      totalmente en desacuerdo

El solicitante demuestra empuje, dedicación y determinación.

totalmente de acuerdo      de acuerdo      neutral      en desacuerdo      totalmente en desacuerdo

## FORMULARIO DE REFERENCIA ACADÉMICA

### PARTE 2

Estudiante Nombre : \_\_\_\_\_ Sistema Escolar : \_\_\_\_\_

1. ¿Hace cuánto tiempo que conoce al estudiante solicitante?

\_\_\_\_\_

2. ¿Cómo conoció al solicitante?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3. Cuáles son algunas de las mejores cualidades del solicitante?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

4. ¿Cómo cree que la oportunidad de participar en el Programa REACH Georgia ayudará al éxito de este solicitante?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

5. ¿En qué aspectos podría el solicitante tener dificultades en el programa (comportamiento, asistencia, notas, consistencia, interacción con adultos, etc.)?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

6. ¿Cuáles son las debilidades / áreas de potencial en las que el solicitante podría trabajar para ser aún más exitoso?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

7. ¿Hay algo más que puede contarnos sobre el solicitante?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma de la referencia: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre en letras de molde: \_\_\_\_\_

Título/Posición : \_\_\_\_\_

Número de teléfono: \_\_\_\_\_ Correo-e: \_\_\_\_\_

**Formulario de referencia comunitaria  
Solicitud para REACH Georgia – Parte 4**

**Nota para el estudiante solicitante:**

Este formulario de referencia debe ser completado por una persona de tu comunidad que te conozca bien (por ejemplo, una autoridad religiosa, un consejero, un amigo o un vecino). **Esa persona no puede ser un familiar tuyo.** Asegúrate de dar tiempo suficiente a tu referencia para que complete el formulario antes de la fecha límite para presentar la solicitud.

**Completa la información a continuación antes de entregar el formulario a tu referencia.**

Nombre del estudiante solicitante: \_\_\_\_\_

Escuela: \_\_\_\_\_

Grado: \_\_\_\_\_

**NOTA IMPORTANTE para la referencia académica del estudiante:**

Este/a estudiante ha sido postulado/a para inscribirse y participar en el Programa REACH (*Realizing Educational Achievement Can Happen*) en Georgia. REACH Georgia es un programa que ofrece mentores y becas de escolaridad, que comienza en el 8º grado y que proporciona a los becarios de REACH el respaldo académico, social y financiero que necesitan para graduarse de la preparatoria, acceder a la educación superior y avanzar con éxito. Al graduarse de la preparatoria, los becarios reciben hasta \$ 10,000 (\$ 2,500 por año durante hasta cuatro años) destinados a cubrir parte de los costos de asistencia a una carrera de dos a cuatro años en una universidad o instituto superior elegibles para Georgia HOPE.

El estudiante solicitante le está pidiendo que proporcione información, que ayudará a que el comité de selección de becarios de REACH identifique a los estudiantes que más se beneficiarán del Programa REACH Georgia. Usted no puede ser un familiar del estudiante.

Por favor proporcione respuestas meditadas y honestas y devuelva este formulario en un sobre cerrado a:

Nombre del coordinador de REACH: \_\_\_\_\_

Fecha límite: \_\_\_\_\_

## FORMULARIO DE REFERENCIA COMUNITARIA

### PARTE 1

Estudiante Nombre : \_\_\_\_\_ Sistema Escolar : \_\_\_\_\_

**Marque con un círculo la respuesta adecuada con base en su conocimiento del estudiante postulado:**

El solicitante es colaborador y amable con las personas a su alrededor.

totalmente de acuerdo      de acuerdo      neutral      en desacuerdo      totalmente en desacuerdo

El solicitante es digno de confianza.

totalmente de acuerdo      de acuerdo      neutral      en desacuerdo      totalmente en desacuerdo

El solicitante es confiable y se puede tener en cuenta para completar tareas.

totalmente de acuerdo      de acuerdo      neutral      en desacuerdo      totalmente en desacuerdo

El solicitante se respeta a sí mismo.

totalmente de acuerdo      de acuerdo      neutral      en desacuerdo      totalmente en desacuerdo

El solicitante se preocupa por el bienestar de los demás.

totalmente de acuerdo      de acuerdo      neutral      en desacuerdo      totalmente en desacuerdo

El solicitante muestra potencial de liderazgo.

totalmente de acuerdo      de acuerdo      neutral      en desacuerdo      totalmente en desacuerdo

El solicitante demuestra empuje, dedicación y determinación.

totalmente de acuerdo      de acuerdo      neutral      en desacuerdo      totalmente en desacuerdo

**FORMULARIO DE REFERENCIA COMUNITARIA**

**PARTE 2**

Estudiante Nombre : \_\_\_\_\_ Sistema Escolar : \_\_\_\_\_

1. ¿Hace cuánto tiempo que conoce al estudiante solicitante?

\_\_\_\_\_

2. ¿Cómo conoció al solicitante?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3. ¿Cuáles son algunas de las mejores cualidades del solicitante?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

4. ¿Cómo cree que la oportunidad de participar en el Programa REACH Georgia ayudará al éxito de este solicitante?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

5. ¿En qué aspectos podría el solicitante tener dificultades en el programa (comportamiento, asistencia, notas, consistencia, interacción con adultos, etc.)?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

6. ¿Cuáles son las debilidades / áreas de potencial en las que el solicitante podría trabajar para ser aún más exitoso?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

7. ¿Hay algo más que puede contarnos sobre el solicitante?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma de la referencia: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre en letras de molde: \_\_\_\_\_ Título / Posición: \_\_\_\_\_

Número de teléfono: \_\_\_\_\_ Correo-e: \_\_\_\_\_