



PROGRAMA DE BECAS ASORE

La Asociación de Restaurantes de Puerto Rico busca ayudar a que los jóvenes interesados en la industria de alimento preparado puedan realizar y tener éxito en sus estudios.

La **Misión** del Fondo de Becas ASORE es CREAR una red de colaboración que incluya a las diferentes partes interesadas para HACER ACCESIBLE calidad de la educación en áreas relacionadas con la industria de alimento preparado.

La **Visión** del Fondo de Becas es empoderar a los jóvenes de las áreas necesitadas de recursos que les permitan completar sus estudios satisfactoriamente.

El **Propósito** del FBA es ofrecerles donativos específicos a estudiantes con necesidades apremiantes relacionadas a su área de estudio que impidan continuar sus procesos educativos.

Para el 2018 la cantidad otorgada será determinada de acuerdo a la necesidad presentada por el estudiante, el donativo se ofrecerá en vales o certificados de compra de materiales o deudas con la escuela, instituto o recinto hasta un tope de \$500.

REQUISITOS Y ELEGIBILIDAD

1. El solicitante deberá ser estudiante de Administración de Restaurante, Arte Culinario, Panadería y Repostería.
2. El solicitante deberá poseer un índice académico general o (GPA) de 2.0 puntos para certificados técnicos (estudiantes de nuevo ingreso se evaluará por transcripción de escuela superior) y 2.50 para estudiantes con grados universitarios.
3. El solicitante no podrá estar relacionado con los miembros o el personal de la Junta de Directores, o del comité de becas ya que esto constituye un conflicto de intereses.
4. El solicitante deberá aspirar a obtener un certificado o grado universitario en el campo de Administración de Restaurante, Arte Culinario, Panadería y Repostería.
5. **El estudiante becado debe cumplir con, por lo menos, 48 horas de trabajo voluntario para el ASORE Golf Classic y El Bakery & Restaurant Show.**

INSTRUCCIONES GENERALES

1. La FECHA LÍMITE para entregar la solicitud de la beca es **viernes, 19 de octubre de 2018**
2. Refiérase al proceso de solicitud a continuación donde se indican los documentos que deberá presentar junto con la solicitud. (Por ejemplo: Carta de Recomendación, ensayo, matrícula ponchada, evidencia del Índice Académico General, Certificado de deuda, etc.) No se considerarán las solicitudes incompletas.
3. Si alguna de las preguntas en esta solicitud no le aplica, escriba N/A en el espacio provisto.
4. Escriba de manera clara y legible. No se considerarán las solicitudes ilegibles.
5. El contacto de su escuela, Instituto o Universidad recibirá una notificación sobre el estatus de su solicitud por correo electrónico
6. Si tiene alguna pregunta relacionada con la solicitud, puede comunicarse con la Oficina Asuntos Estudiantiles, Oficina de Orientación u oficina de Becas e Internados de su institución.

PROCESO DE SOLICITUD

El solicitante deberá presentar lo siguiente:

1. El formulario de solicitud debe ser debidamente completado.
2. La carta presentación y ensayo de solicitud dirigida al Comité de Becas.
(ver documento: **Ejemplo Carta Ensayo**)

La carta/ensayo deberá contener una presentación breve sobre usted y sus planes profesionales (instituto/universidad/ concentración y fecha anticipada de comienzo). El ensayo/ presentación deberá constar de 1 a 2 páginas escritas a computadora, doble espacio y utilizando la letra *Time New Roman* tamaño 12. El ensayo no podrá contener errores gramaticales.

¿Cómo esta beca te acerca a tus metas profesionales?

¿Cómo ayudará al desarrollo gastronómico de Puerto Rico y a la Industria de alimentos preparados?

3. Carta de recomendación de profesor que posea vasto conocimiento sobre la experiencia y el trabajo del solicitante.
4. Una transcripción de créditos oficial reciente en la que muestre el índice académico general (puede ser copia).
5. Copia de Certificado de deuda con la institución.
6. Además de los requisitos anteriores, el becado deberá completar por lo menos 48 horas de servicio para la ASORE (En ASORE Golf Classic y el Bakery & Restaurant Show).

La FECHA LÍMITE para entregar la solicitud es **viernes, 19 de octubre de 2018** no se considerarán las solicitudes cuyo matasellos indique una fecha posterior.



Asociación de Restaurantes de Puerto Rico

PROGRAMA DE BECAS ASORE

SOLICITUD

Marque todas las que apliquen:

_____ Beca
 _____ Recipiente Previo

Fecha de la solicitud:

Por favor, escriba sus respuestas en letra de molde o a computadora. Se le devolverá la solicitud si es ilegible.		
1.	Apellidos:	Nombre:
2.	Dirección Postal: Calle: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____	
3.	Email: _____	Celular: ()
4.	Fecha de nacimiento: Mes _____ Día _____ Año _____	
6.	¿Tiene alguna relación con la Junta de Directores o el Personal de ASORE? Sí _____ No _____	
6ª.	¿Qué tipo de relación tiene?:	
7.	Escuela actual:	Año académico: _____
8.	Índice Académico General (GPA): _____ (en una escala de 4.0 puntos) Incluya evidencia de su GPA. Se requiere la certificación del registrador más reciente.	
9.	Nombre y dirección de sus padres, tutores o persona autorizada: Utilice el dorso de la solicitud si necesita espacio adicional. Nombre: Calle: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____ Teléfono residencial de los padres, tutores o persona autorizada:	
10.	¿En qué concentración o en que certificación desea especializarse a medida que continúe su educación?	
11.	Enumere los gastos en los que espera incurrir por termino académico. (Se aceptan cifras aproximadas)	
	A. Matrícula:	Cantidad: \$
	B. Libros:	Cantidad: \$
	C. Hospedaje:	Cantidad: \$
	D. Herramientas y uniformes	Cantidad: \$
	E. Otros gastos: <small>Describe en comentarios</small>	Cantidad: \$
Comentarios		
12.	Enumere cualquier otra asistencia económica que recibirá por semestre o trimestre: (El hecho que reciba otra asistencia económica no afectará su elegibilidad para la beca) <small>adjuntar copia certificación de deuda Asistencia Económica</small>	
	A. Personal:	Cantidad: \$
	B. Otras becas:	Cantidad: \$
	C. Subvenciones:	Cantidad: \$
	C. Préstamos Estudiantiles:	Cantidad: \$:

E. Otros recursos económicos:	Cantidad: \$
Comentarios:	

Utilice una hoja adicional si necesita más espacio para incluir la información económica requerida en los encasillados 14 y 15.

13.	A. Los siguientes documentos deberán acompañar esta solicitud para que pueda ser evaluada por el comité de becas.		
	B. Su solicitud no será considerada si dichos documentos no acompañan esta solicitud. (Sin excepciones)		
	C. Circule "SÍ" O "NO" para asegurarse de que incluye todos los documentos requeridos.		
	SÍ	NO	Solicitud completada. Todas las preguntas deberán contestarse completamente.
	SÍ	NO	Carta al Comité de Becas. No debe exceder de dos (2) páginas. Debe estar escrito a computadora.
	SÍ	NO	Una (1) Cartas de Recomendación.
	SÍ	NO	Evidencia de matrícula. Para recibir los fondos debe proveer una copia de la matrícula ponchada.
	SÍ	NO	Certificación de deuda. Se aceptarán fotocopias
	SÍ	NO	Carta/ Ensayo personal. El ensayo deberá constar de 1 o 2 páginas escritas a computadora, a doble espacio y utilizando la letra <i>Time New Roman</i> tamaño 12. Asegúrese de que el ensayo no contenga errores gramaticales.

INFORMACION CONTACTO UNIVERSIDAD

Nombre: _____

Posición: _____

Correo electrónico: _____

Teléfonos: _____

DECLARACION DE VERACIDAD

Certifico que toda la información ofrecida por mí anteriormente es fiel y correcta a mi mejor saber y entender.

Firma del Solicitante de la Beca: _____ Fecha: _____

Firma del tutor o padre/madre del solicitante: _____ Fecha: _____



Asociación de Restaurantes de Puerto Rico

PROGRAMA DE BECAS ASORE

Relevo de responsabilidad para toma de foto (si es MAYOR de 18 años)

Yo, _____ autorizo a la Asociación de Restaurantes de Puerto Rico (ASORE) a que tome mi fotografía o video y la utilice para cualquier fin que se estime necesario para promover su Programa de Becas.

Firma

Fecha

Relevo de responsabilidad para toma de foto (si es MENOR de 18 años)

Autorizo a mi hijo/a _____ a ser tomado en video o fotografía por la Asociación de Restaurantes (ASORE) para cualquier fin que se estime necesario para promover su Programa de Becas.

Firma del padre, madre o encargado

Relación

Fecha