



# Asociación de exalumnos de la escuela secundaria Theodore Roosevelt

## Solicitud de beca 2025

Colega

Libros

Escuela  
de  
Comercio

Matrícula

Colegio  
universitario



**Asociación de exalumnos de  
la escuela secundaria  
Theodore Roosevelt  
Solicitud de beca 2025**

## **PROCEDIMIENTOS DE SOLICITUD**

- **Debe ser estudiante de la escuela secundaria Theodore Roosevelt de Washington, D.C.**
- **Debe ser un estudiante de último año que se gradúe en junio de 2025.**
- **Debe tener un promedio de calificaciones de la escuela secundaria (GPA) de 2.0 o más en una escala de calificaciones de 4.0**
- **Planea ingresar a la universidad o escuela vocacional en el otoño de 2025**
- **El ensayo debe estar escrito a máquina, a doble espacio y en fuente Times New Roman de 12 puntos. Debe tener entre 300 y 500 palabras e incluir una página de título con su nombre, institución educativa y grado.**
- **TEMA DEL ENSAYO: Reflexiona sobre un momento en el que experimentaste un crecimiento personal significativo. ¿Qué desencadenó este cambio y cómo te ha moldeado hoy?**
- **Presentar una transcripción oficial de la escuela secundaria que refleje su GPA actual en el momento de la solicitud.**
- **Las solicitudes de beca deben estar firmadas por el estudiante y un parente/tutor.**
- **CUALQUIER SOLICITUD INCOMPLETA NO SERÁ CONSIDERADA**
- **La gramática, la ortografía y la puntuación son esenciales.**

**EL PAQUETE DE SOLICITUD debe RECIBIRSE antes del viernes 11 de abril de 2025.**

**ENVÍE POR CORREO ELECTRÓNICO LA SOLICITUD Y LOS MATERIALES EN SUPAQUETE DE PRESENTACIÓN A:**

**TRHSAADC Roughriderforlife@gmail.com ATENCIÓN: Comité de Becas**

**SI LOS SOLICITANTES TIENEN PREGUNTAS SOBRE EL PROCESO DE SOLICITUD, POR FAVOR CONTACTE A: Comité de Becas CORREO ELECTRÓNICO:  
Roughriderforlife@gmail.com**

**NOMBRE IMPRESO DEL SOLICITANTE:** \_\_\_\_\_

**FIRMA DEL SOLICITANTE:** \_\_\_\_\_

**NOMBRE IMPRESO DEL PADRE/MADRE:** \_\_\_\_\_

**FIRMA DEL PADRE/MADRE:** \_\_\_\_\_

**DIRECCIÓN:** \_\_\_\_\_

**NÚMERO DE TELÉFONO MÓVIL:** \_\_\_\_\_

**CORREO ELECTRÓNICO DEL ESTUDIANTE:** \_\_\_\_\_

**CORREO ELECTRÓNICO DE LOS PADRES:** \_\_\_\_\_

**FECHA DE GRADUACIÓN: PRIMAVERA/VERANO 2025**

**PROMEDIO DE CALIFICACIONES:** \_\_\_\_\_

**LOGROS ESPECIALES:** \_\_\_\_\_

**EL ESTUDIANTE DE UNIVERSIDAD/COLEGIO/ESCUELA DE OFICIOS PLANEA ASISTIR A:**  
**(Puede incluir múltiples opciones)**

**CURSO DE ESTUDIO:** \_\_\_\_\_

**OBSERVACIONES ADICIONALES:** \_\_\_\_\_

# Condiciones de la beca TRHSAA

## Obligación

**De aceptar esta beca, proporcionaré a la Asociación de Exalumnos de la Escuela Secundaria Theodore Roosevelt (TRHSAA) una copia del horario de clases oficial de mi institución educativa. Si me doy de baja antes de completar el primer semestre, me comprometo a reembolsar el importe total de la beca.**

**El retiro debido a lesión o enfermedad no se aplica a la política de reembolso anterior.**

**La solicitud deberá recibirse a más tardar el  
11 de abril de 2025.**

**La fecha límite para todas las solicitudes se respetará en todos los casos.**

**Firma del  
solicitante:** -----

**Fecha:** -----