



**Adventist Education**

A JOURNEY TO EXCELLENCE

**MICHIGAN CONFERENCE OF SEVENTH-DAY ADVENTISTS  
CHRISTIAN EDUCATION ENDOWED SCHOLARSHIP FUND**

**Please fill out a separate application for each student applying for a scholarship.**

Student's Last Name \_\_\_\_\_ First Name \_\_\_\_\_

Address \_\_\_\_\_

City \_\_\_\_\_ State \_\_\_\_\_ Zip Code \_\_\_\_\_ Home Phone \_\_\_\_\_

Birth Date \_\_\_\_\_ Age \_\_\_\_\_ Grade for 2015-2016 School Year \_\_\_\_\_

Male \_\_\_\_\_ Female \_\_\_\_\_ Local Pastor \_\_\_\_\_ Phone \_\_\_\_\_

Parent(s) or Guardian(s) \_\_\_\_\_

Church Membership of Parent/Guardian \_\_\_\_\_

School attending for 2015-2016 school year \_\_\_\_\_

List all Brothers and Sisters (If needed, use the back of this sheet):

Name	Age	Grade	School Attending	Amount Parent Must Pay Monthly
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

Was your family required to file a form 1040 to the IRS for 2014? \_\_\_\_\_ yes \_\_\_\_\_ no

What was the family adjusted gross income on your 2014 form 1040? \$ \_\_\_\_\_

Please list any other sources of assistance for the applicant. (Worthy Student, Project Assist, etc.)

Source \_\_\_\_\_ Amount of Assistance \_\_\_\_\_

Source \_\_\_\_\_ Amount of Assistance \_\_\_\_\_

Please attach:

1. A letter written in English by the student outlining their education, career, and spiritual goals
2. The student's last grade report

To complete this application recommendation letters must be received from:

1. Your local pastor
2. A current principal or teacher

Recommendation letters should include information about the applicant's reason for financial need. It would also be helpful to know information about academic performance, attendance, commitment to Adventist education, family history, and any other sources of financial assistance for this applicant. The letters of recommendation may be sent directly to the Office of Education at the address below or emailed to: lfuchs@misda.org.

\_\_\_\_\_  
Student Signature                      Supporting Parent/Guardian Signature                      Date

**Fund Limit:**    Kindergarten \$500                      Elementary & Day Academy \$1,000  
                     Boarding Academy \$2,000                      Post Secondary \$3,000

**Return this form to: Office of Education, Michigan Conference of SDA, 320 W St. Joseph, Lansing, MI 48933.**

**Application deadline is May 13, 2015. Applications must be postmarked on or before May 13, 2015.**  
Applications will not be considered unless this form, a student letter\*, a student grade report\*, and recommendation letters are submitted. \*Not required for kindergarten or first graders



# Adventist Education

A JOURNEY TO EXCELLENCE

## ASOCIACIÓN DE MICHIGAN DE LOS ADVENTISTA DEL SEPTIMO DIA FONDO DE BECA PARA EDUCACIÓN CRISTIANA

Favor de completar una aplicación separada para cada alumno que solicite una beca.

Apellido \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_ Telf. Casa \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_ Grado al que aplica en 2015-2016 \_\_\_\_\_

Varón \_\_\_\_\_ Dama \_\_\_\_\_ Pastor local \_\_\_\_\_ Telf. \_\_\_\_\_

Padre o tutor \_\_\_\_\_

Colegio al que asiste para 2015-2016 año escolar \_\_\_\_\_

Enumere a todos los hermanos y hermanas: (de ser necesario, use el respaldo de esta hoja)

Nombre	Edad	Grado	Escuela	Cuota M a cargo de los padres
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

Se requirió a su familia llenar el Formulario 1040 para el IRS durante el 2014?  Sí  No

¿Cuál fue el ingreso neto de su familia en el 2014 según formulario 1040? \$ \_\_\_\_\_

Por favor enumere otras fuentes de ingresos del alumno. (Estudiante meritorio, Proyecto de ayuda, etc)

Donante \_\_\_\_\_ Monto de ayuda \_\_\_\_\_

Donante \_\_\_\_\_ Monto de ayuda \_\_\_\_\_

Favor de adjuntar,

1. Carta escrita en Inglés por el alumno delineando los objetivos educativos, espirituales y vocacionales que desea alcanzar.
2. Ultimo informe de notas del alumno.

Para completar esta solicitud se deben adjuntar cartas de recomendación de

1. El pastor local.
2. El director o de un maestro de grado.

(Las cartas de recomendación **deben** incluir información de las razones para solicitar asistencia. Ayudará disponer información del rendimiento académico del solicitante, compromiso con la educación adventista, historia familiar, información sobre otras fuentes de asistencia financiera del solicitante). Las cartas de recomendación pueden ser enviadas directamente a la oficina de Educación a la dirección abajo indicada o al correo electrónico: [lfuchs@misda.org](mailto:lfuchs@misda.org).

_____	_____	_____
Firma del alumno	Firma de Padre o tutor	Fecha

<b>Limite de asistencia</b>	Preescolar	\$ 500	Escuela elemental diurna	\$1,000
	Colegio con internado	\$2,000	Post Secundario	\$3,000

**Devuelva esta solicitud a: Office of Education, Michigan Conference of SDA, 320 W St. Joseph, Lansing, MI 48933.**

**La fecha límite para presentar esta solicitud es 13 de mayo de 2015. Las solicitudes deben llevar el sello postal estampado al 13 de mayo de 2015.** Las solicitudes no serán consideradas a menos que este formulario esté acompañado por el informe de notas y las cartas de recomendación requeridas. Esto último no se requiere para jardín de infantes o preescolar o primer año escolar.