

**El Instituto de Mujeres para el Desarrollo de Liderazgo (WILD)**  
**Solicitud de Becas Para El Instituto de Verano 2007**

TODAS LAS SOLICITUDES PARA AYUDA FINANCIERA DEBERAN SER SOMETIDAS POR ESCRITO Y DEBERAN SER RECIBIDAS EN O ANTES DE 8 DE JUNIO DE 2007.

Favor de regresar esta aplicación acompañada de su forma de registraci3n. Pidimos que todas las participantes paguen el deposito de \$30.

Nombre \_\_\_\_\_

Direcci3n \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ (día) \_\_\_\_\_ (noche) \_\_\_\_\_ (cellular)

Sindicato/organizacion \_\_\_\_\_

WILD tiene una cantidad limitada de fondos destinados para becas. Nosotros recomendamos que quienes son parte de sindicatos antes de aplicar para una beca, hablen con su representante del sindicato para que gestione el pago de su matricula ante su sindicato. Para quienes son miembros de sindicatos no consideraremos ninguna solicitud para beca a menos que usted haya pedido ayuda a su sindicato y esta le haya sido negada. Le pedimos a aquellas de ustedes que tienen acceso al Concilio Central de Sindicatos (Central Labor Council) en su area que soliciten ayuda a esta tambien.

1. ¿Ha solicitado apoyo de su sindicato? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

¿Le pidio ayuda al Concilio Central de Sindicatos? \_\_\_\_\_

2. Debido a fondos limitados hemos creado categorias a las cuales le daremos prioridad. Favor de marcar todas las categorias para las cuales usted califica:

___ Maestra del Instituto	___ Mujer de Color	___ Nunca antes ha asistido al
___ Mujer de Bajo Ingreso	___ Sin trabajo; desocupada	Instituto
___ Miembro de Un Sidicato de Bajo Ingreso	___ Fuera de trabajo sindicalizado	

3. Si Ud. ha asistido al Instituto de Verano en el pasado, por favor describe como la experiencia le afecto y porque quiere regresar. \_\_\_\_\_

4. Otra circunstancia a considerar: \_\_\_\_\_

6. Cantidad de dinero requerida de la beca: \_\_\_\_\_ Cantidad que puede pagar: \_\_\_\_\_

*A todos las participantes se les pide pagar a menos la registraci3n de \$30.00*

Favor de regresar esta forma a: WILD, 33 Harrison Ave, 5<sup>th</sup> Fl., Boston, MA 02111

(A mandar por fax, llame por telefono primero)

Si tiene preguntas llame al 617-426-0520