**First Church UCC**

1407 N Second Street Phoenix, AZ 85004 (602)258-6891 office@phoenixucc.org

**DACA Dual Enrollment Scholarship Application**

Applications must be submitted by midnight Thursday September 6th.

Las solicitudes deben presentarse antes de la medianoche del jueves 6 de septiembre.

ALL information submitted will be kept in CONFIDENCE.

TODA la información enviada se mantendrá en CONFIANZA.

Directions: Please fill out this application to the best of your ability. Note that both you and your sponsoring teacher must sign the application. Please include a reference from your sponsoring teacher. Once the application is complete, please scan it and send it to [dramirez@phoenixunion.org](mailto:dramirez@phoenixunion.org).

Please be aware that this scholarship is for ONE course for one semester. Successful completion of the course (a grade of “C” or better) is necessary to reapply for a second semester. Since funds are subject to availability, a second semester of tuition is not guaranteed. Funds will be paid directly to the college or university, not to the student.

Instrucciones: Complete esta aplicación lo mejor que pueda. Tenga en cuenta que tanto usted como su maestro patrocinador deben firmar la solicitud. Por favor incluya una referencia para su maestro patrocinador. .Las solicitudes deben presentarse antes de la medianoche del jueves 6 de septiembre.TODA la información enviada se mantendrá en CONFIANZA. Una vez que la aplicación esté completa, escanee y envíela a [dramirez@phoenixunion.org](mailto:dramirez@phoenixunion.org).

Tenga en cuenta que esta beca es para UN curso por un semestre. La finalización exitosa del curso (una calificación de "C" o mejor) es necesaria para volver a solicitar un segundo semestre. Dado que los fondos están sujetos a disponibilidad, no se garantiza un segundo semestre de matrícula. Los fondos se pagarán directamente al colegio o universidad, no al estudiante.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Today’s Date/fecha de hoy: |  | | |
| Last Name/Apellido: |  | | |
| First Name/Nombre: |  | | |
| Birthdate/fecha de nacimiento: |  | | |
| Home address/ Direccion de casa: |  | | |
| Current high school/ escuela secundaria actual: |  | | |
| Student email address / dirección de correo electrónico: |  | | |
| Student phone number /número de teléfono: |  | | |
| Projected Graduation year / Año de graduación proyectada: |  | | |
| Do you qualify for free/reduced lunch?  ¿Califica para almuerzo gratis / reducido? |  | | |
| Overall academic grade point average (GPA) / Promedio general de calificaciones académicas: |  | | |
| Have you applied for/received DACA approval?  ¿Ha solicitado / recibido la aprobación de DACA? |  | | |
| Dual enrollment course these funds will be used for/ Curso de inscripción doble para el que se usarán estos fondos: |  | Date of AccuPlacer Writing test and score / Fecha de AccuPlacer Prueba de escritura y puntaje: |  |
| Cost of tuition and fees/amount applying for / Costo de matrícula y tarifas / cantidad que solicita: |  | | |
| Which community college or university will offer this course?  ¿Qué colegio comunitario o universidad ofrecerá este curso? | Scottsdale Community College  Gateway Community College  Other (please list): | | |
| What is your college or university id? /¿Cuál es tu ID de colegio o universidad? Course |  | | |
| Instructor/Teacher Sponsor / Instructor del curso / patrocinador del maestro: |  | | |
| Sponsor teacher email / Correo electrónico del maestro patrocinador: |  | | |
| Please briefly describe the reasons you need these funds/ Describa brevemente los motivos por los que necesita estos fondos: | | | |
| What are your future plans? Do you plan to go to a 4-year university? A community college? Trade/technical school? What is your ultimate career choice? ¿Cuales son tus planes futuros? ¿Planeas ir a una universidad de 4 años? ¿Una universidad comunitaria? ¿Escuela comercial / técnica? ¿Cuál es tu mejor elección de carrera? | | | |

Student signature date

Sponsoring teacher signature date

For Office Use Only:

Date received:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date Reviewed:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Determination made: approved not approved Date:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Applicant contacted:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Request for check submitted date:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Check received date:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Funds paid to who and what date:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_