

Programme de bourses d'études Bright Futures

VEUILLEZ DACTYLOGRAPHIER OU ÉCRIRE EN LETTRES MOULÉES LES RENSEIGNEMENTS, SAUF LES SIGNATURES

Seules les demandes complètes et lisibles seront prises en compte.

Date limite de dépôt des demandes : le 31 janvier, cachet de la poste faisant foi

| | | | | | |
|---|--------|----|----|-----|-------|
| RÉSERVÉ À L'USAGE DE SCHOLARSHIP AMERICA | I.D. # | AA | PD | GPA | TOTAL |
| | | | | | |

RENSEIGNEMENTS DU POSTULANT Nom _____ Prénom _____ Initiale du second prénom _____

Noms des parents _____

Adresse postale permanente _____ Appartement n° _____

Ville _____ État/Province _____ ZIP/Code postal _____ Pays _____

Téléphone (_____) _____ Courriel (Requis) _____

Date de naissance : Mois _____ Jour _____ Année _____

RENSEIGNEMENTS SUR LE PARENT OU LE TUTEUR Nom _____ Prénom _____ Initiale du second prénom _____

N° d'employé _____ Ville du lieu de travail _____

État/Province _____ Pays _____

Le postulant est (cocher une case) Un enfant naturel ou légalement adopté de l'employé
 Un beau-fils/une belle-fille vivant au foyer de l'employé et recevant plus de 50 % d'assistance financière de l'employé.
 Un enfant sous tutelle légale recevant 100 % d'assistance financière de l'employé (à l'exclusion de son revenu propre si le tuteur fournit au moins 50 % de l'assistance financière totale).

Si l'autre parent est également un employé, fournissez le prénom et le nom de famille et n° d'employé: _____

RENSEIGNEMENTS SUR L'ÉTABLISSEMENT SECONDAIRE ET JOURNAUX Nom de l'école _____ Dates de présence : Du _____ Au _____

Adresse de rue _____

Ville _____ État/Province _____ ZIP/Code postal _____ Pays _____

Téléphone (_____) _____ Date de fin d'études secondaires : Mois _____ Année _____

Directeur (M./Mme/Dr, Prénom, Nom) _____

Nom de votre journal communautaire _____

RENSEIGNEMENTS SUR L'ÉTABLISSEMENT POSTSECONDAIRE Nom du collège, de l'université ou autre établissement postsecondaire **que vous prévoyez fréquenter l'année scolaire prochaine.** Si l'inconnu, énumérez votre préférence à laquelle vous vous êtes appliqué. Employez le nom officiel d'école. N'employez pas les abréviations.

Ville _____ État/Province _____ Pays _____

Programme de 4 ans (collège ou université)
 Programme de 3 ans (collège ou université au Canada)

Dates de début et de fin de la prochaine l'année scolaire _____

Durée du programme : Mois _____ Années _____ Date prévue d'obtention du diplôme : Mois _____ Année _____

Principal domaine d'études (majeure) _____

Formulaire Évaluation/Performance scolaire de postulant à la bourse d'études Bright Futures

À l'attention du postulant : Imprimez les deux pages du présent formulaire, écrivez votre nom complet et le numéro ID de Scholarship America aux espaces prévus à cet effet sur chaque page et remettez chaque page aux personnes appropriées. Les deux pages de ce formulaire sont **requises** et doivent être remplies dans le format fourni. Votre demande ne sera pas prise en considération si vous n'avez pas rempli cette partie du formulaire.

Le formulaire Évaluation doit être rempli par un conseiller pédagogique ou d'orientation scolaire, un professeur ou un superviseur au travail qui vous connaît bien. Soit vous ou la personne ayant rempli le formulaire devez le renvoyer rempli à Scholarship America à l'adresse ci-dessous pas plus tard que le **31 janvier 2023**, le cachet de la poste faisant foi.

Le formulaire Performance scolaire doit être rempli par un conseiller pédagogique ou tout autre représentant approprié de l'établissement. Soit vous ou la personne ayant rempli le formulaire devez envoyer le formulaire rempli accompagné d'un **relevé de notes courant complet d'établissement secondaire** à Scholarship America à l'adresse ci-dessous, pas plus tard que le **31 janvier 2023**, le cachet de la poste faisant foi. Il est recommandé, sans pour autant être obligatoire, que le relevé de notes inclut 7 semestres de notes ainsi qu'une explication du barème de notation de votre établissement scolaire. Les relevés de notes officiels en ligne doivent indiquer le nom de l'étudiant, le nom de l'école, la note et les heures de crédit reçues pour chaque cours, et la session pendant laquelle le cours a été suivi. Les relevés de notes non officiels ne sont pas acceptés.

Nom complet du postulant (en caractères d'imprimerie ou tapé à la machine) _____

Évaluation du postulant

À l'attention de l'évaluateur : On vous a demandé de fournir de l'information à l'appui de la candidature de cet élève à la bourse d'études Bright Futures Kimberly-Clark Foundation. Ce programme a été établi afin d'aider les enfants des employés de Kimberly-Clark qui souhaitent poursuivre des études supérieures dans des collèges. Chaque année, le programme octroie des bourses de collège d'une durée de 4 ans, d'une valeur maximum de 20 000 USD chacune, à une centaine d'enfants d'employés aux États-Unis et au Canada. Les élèves postulants sont évalués sur leur performance scolaire, leur participation et leur leadership dans les activités scolaire et communautaires, les prix, leur expérience professionnelle, la présente Évaluation et d'autres attestations.

Veillez prendre connaissance des déclarations ci-dessous et y répondre sérieusement et dans les plus brefs délais. Une fois rempli, vous pouvez envoyer ce formulaire directement à Scholarship America à l'adresse ci-dessous, pas plus tard que le **31 janvier 2023**, le cachet de la poste faisant foi, ou retourner le formulaire au postulant pour qu'il l'envoie. Vous pouvez également, si vous le souhaitez, le remettre au postulant sous pli cacheté. Cette section ne pourra pas être remplacée par une lettre de recommandation.

| | | | | |
|---|--|---|--|--|
| Le choix du postulant pour un programme d'études postsecondaires est : | <input type="checkbox"/> extrêmement approprié | <input type="checkbox"/> très approprié | <input type="checkbox"/> assez approprié | <input type="checkbox"/> non approprié |
| Les réalisations du postulant reflètent sa compétence de manière : | <input type="checkbox"/> extrêmement adéquate | <input type="checkbox"/> très adéquate | <input type="checkbox"/> assez adéquate | <input type="checkbox"/> non adéquate |
| Le postulant est capable de se fixer des objectifs sérieux et réalisables de manière : | <input type="checkbox"/> excellent | <input type="checkbox"/> bon | <input type="checkbox"/> passable | <input type="checkbox"/> médiocre |
| La qualité de l'engagement du postulant envers l'école et/ou la communauté est : | <input type="checkbox"/> excellent | <input type="checkbox"/> bon | <input type="checkbox"/> passable | <input type="checkbox"/> médiocre |
| Le postulant est capable de rechercher, de trouver et d'utiliser des ressources éducatives de manière : | <input type="checkbox"/> extrêmement adéquate | <input type="checkbox"/> très adéquate | <input type="checkbox"/> assez adéquate | <input type="checkbox"/> non adéquate |
| Le postulant fait preuve de curiosité et d'initiative de manière : | <input type="checkbox"/> extrêmement adéquate | <input type="checkbox"/> très adéquate | <input type="checkbox"/> assez adéquate | <input type="checkbox"/> non adéquate |
| Le postulant fait preuve de bonnes habiletés de résolution de problèmes, porte attention aux tâches à effectuer et les accomplit de manière : | <input type="checkbox"/> extrêmement adéquate | <input type="checkbox"/> très adéquate | <input type="checkbox"/> assez adéquate | <input type="checkbox"/> non adéquate |
| Le respect de soi-même et d'autrui du postulant est : | <input type="checkbox"/> excellent | <input type="checkbox"/> bon | <input type="checkbox"/> passable | <input type="checkbox"/> médiocre |

Commentaires : _____

Nom de l'évaluateur _____ Titre _____ Téléphone (_____) _____

Signature _____ Date _____

Adresse de l'école/du bureau de l'évaluateur : Adresse civique _____

Ville _____ État/Province _____ Code postal _____ Pays _____

Veillez renvoyer ce formulaire dûment rempli pas plus tard que le 31 janvier 2023, le cachet de la poste faisant foi, à :

**K-C Foundation Bright Futures Scholarship Program
Scholarship America Attn: C. Ayers
One Scholarship Way
Saint Peter, MN 56082 U.S.A.**

Formulaire Évaluation/Performance scolaire de postulant à la bourse d'études Bright Futures

Nom complet du postulant _____
(en caractères d'imprimerie ou tapé à la machine)

Performance scolaire

À l'attention du conseiller pédagogique/représentant de l'établissement : On vous a demandé de fournir des informations à l'appui de la candidature de cet élève à la bourse d'études Bright Futures Kimberly-Clark Foundation. Ce programme a été établi afin d'aider les enfants des employés de Kimberly-Clark qui souhaitent poursuivre des études supérieures dans des collèges. Chaque année, le programme octroie des bourses de collège d'une durée de 4 ans, d'une valeur maximum de 20 000 USD chacune, à une centaine d'enfants d'employés aux États-Unis et au Canada. Les élèves postulants sont évalués sur leur performance scolaire, leur participation et leur leadership dans les activités scolaires et communautaires, les prix, leur expérience professionnelle, une Évaluation de postulant et d'autres attestations.

Veillez prendre connaissance de l'information ci-dessous et y répondre sérieusement et dans les plus brefs délais. Une fois rempli, vous pouvez envoyer ce formulaire accompagné d'un **relevé de notes courant complet d'établissement secondaire** directement à Scholarship America à l'adresse ci-dessous, pas plus tard que le **31 janvier 2023**, le cachet de la poste faisant foi, ou vous pouvez retourner le formulaire et le relevé de notes au postulant pour qu'il les envoie. Il est recommandé, sans pour autant être obligatoire, que le relevé de notes inclut 7 semestres de notes ainsi qu'une explication du barème de notation de votre établissement scolaire. Les relevés de notes officiels en ligne doivent indiquer le nom de l'étudiant, le nom de l'école, la note et les heures de crédit reçues pour chaque cours, et la session pendant laquelle le cours a été suivi. Les relevés de notes non officiels ne sont pas acceptés. L'information remplie ci-dessous ne remplace pas le relevé de notes.

| |
|--|
| Moyenne des notes cumulatives (de sec. III jusqu'à maintenant) |
| _____ % |

Nom du représentant de l'établissement _____ Titre _____ Téléphone (_____) _____

Signature _____ Date _____

Adresse de l'établissement scolaire : Adresse civique

Ville _____ État/Province _____ Code postal _____ Pays _____

Veillez envoyer le présent formulaire dûment rempli, accompagné d'un relevé de notes et d'une explication du barème de notation pas plus tard que le 31 janvier 2023 à :

**K-C Foundation Bright Futures Scholarship Program
Scholarship America Attn: C. Ayers
One Scholarship Way
Saint Peter, MN 56082 U.S.A.**