



John F. and Eula Mae Baugh Sysco Scholarship Program

PAUTAS Y SOLICITUD (formato PDF)

Sysco se enorgullece del apoyo a la educación superior y del empoderamiento a nuestros jóvenes para que se conviertan en los líderes de mañana. Sysco Corporation estableció el John F. and Eula Mae Baugh Sysco Scholarship Program (Programa de Becas de Sysco John F. y Eula Mae Baugh) en honor a su primer director ejecutivo y su esposa para reconocer la determinación, integridad y perseverancia de los hijos de los asociados de Sysco que continúan la educación superior en universidades de cuatro años acreditadas. Consulte las pautas del Baugh Scholarship Program (Programa de Becas Baugh) que se encuentran a continuación.

La beca

El programa de becas está administrado por Scholarship America, el diseñador y administrador de programas de becas y reembolso de matrículas para empresas, fundaciones, asociaciones e individuos más grande del país.

Elegibilidad

Los solicitantes del Sysco John F. and Eula Mae Baugh Scholarship Program deben cumplir con los siguientes requisitos:

- Ser hijos dependientes* (hasta 24 años) de asociados de tiempo completo de Sysco Corporation o de una de sus empresas adquiridas que tengan como mínimo dos años de empleo en Sysco o su empresa adquirida en la fecha límite de entrega de la solicitud del 10 de mayo.
- Ya sea un estudiante de último año de secundaria o graduado de la escuela secundaria y tener la intención de inscribirse o estar ya inscrito en una carrera de grado de tiempo completo para la totalidad del año académico siguiente en una universidad de cuatro años acreditada.
- Tener un promedio de calificaciones mínimo de 3.0 basado en una escala de 4.0 (o su equivalente).

* Por hijos dependientes se entiende hijos naturales o adoptados legalmente o hijastros del asociado que reúna los requisitos para recibir los beneficios que proporciona la empresa.

Los hijos de los funcionarios corporativos de Sysco del nivel de vicepresidente principal o de un nivel superior no son elegibles para participar del John F. and Eula Mae Baugh Sysco Scholarship Program.

Subsidios

La beca internacional ofrece subsidios de 2500 USD (o la cantidad equivalente). La necesidad financiera y el mérito determinarán quiénes serán los receptores de los tres (3) subsidios de becas. Los cuatro (4) receptores de subsidios restantes se determinarán únicamente en función del mérito.

Para recibir el pago del subsidio, los padres del estudiante destinatario y del estudiante que renueva el subsidio deben seguir siendo empleados de Sysco Corporation en el momento en que se emitan los cheques.

Los subsidios pueden renovarse hasta tres años adicionales como máximo o hasta que se obtenga la licenciatura, lo que ocurra primero. La renovación está supeditada a que se mantenga un promedio mínimo de calificaciones acumulado de 3.0 basado en una escala de 4.0, o su equivalente, en una carrera de tiempo completo en una universidad de cuatro años acreditada, a que el padre o la madre del estudiante sigan empleados en Sysco Corporation, y a que el programa de Sysco Corporation continúe.

Los subsidios son solo para carreras de grado.

Proceso de solicitud

Se debe completar la solicitud como se indica, imprimirla y enviarla por correo postal junto con el expediente académico actual completo con las calificaciones a Scholarship America con fecha de matasellos anterior al **10 de mayo** inclusive. No se aceptan informes de calificaciones. Los expedientes académicos en línea deben contener el nombre del estudiante, el nombre de la institución educativa, el grado y las horas de crédito obtenidas para cada curso, y el plazo en el que se completó cada uno de ellos.

Es responsabilidad de los solicitantes recopilar y enviar toda la información necesaria. Las solicitudes se evaluarán según la información provista; por lo tanto, le recomendamos que responda todas las preguntas de la forma más completa posible. Toda la información que se recibe se considera confidencial y únicamente Scholarship America puede revisarla.

Selección de receptores

Los receptores de las becas se seleccionan en función de su expediente académico, el liderazgo que demuestran y su participación en actividades escolares y comunitarias, sus distinciones, su experiencia laboral, su declaración de metas educativas y profesionales, sus circunstancias personales o familiares extraordinarias y una evaluación externa. El aspecto financiero se utilizará para determinar nueve (9) destinatarios de subsidios.

La selección de destinatarios está a cargo de Scholarship America. Los funcionarios o asociados de Sysco Corporation no participarán en la selección en ningún caso. Todos los solicitantes acuerdan aceptar la decisión de forma inapelable.

Se notificará a los solicitantes a finales de junio si fueron o no seleccionados para recibir el subsidio.

Pago de las becas

Scholarship America procesa los pagos de las becas John F. and Eula Mae Baugh en representación de Sysco Corporation. Los pagos se realizan en una sola cuota a principios de agosto. Los cheques se envían por correo a la dirección de cada destinatario y se hacen pagaderos a la escuela a nombre del estudiante. El pago internacional se transfiere directamente al estudiante.

Obligaciones

Los destinatarios no tienen ninguna obligación con Sysco Corporation. Sin embargo, deben notificar a Scholarship America cualquier cambio de dirección, inscripción escolar u otra información pertinente, y enviar los expedientes académicos completos cuando se les solicite.

Revisiones

Sysco Corporation se reserva el derecho a revisar las condiciones y los procedimientos de este programa de becas, y a hacer cambios en cualquier momento, incluida la finalización del programa.

¿Tiene alguna pregunta? Póngase en contacto con nosotros:

Correo electrónico: sysco@scholarshipamerica.org

Teléfono: 00 1 800-537-4180; pregunte por el Sysco Scholarship Program (Programa de Becas de Sysco).

Envíe su solicitud completa y expediente académico a la siguiente dirección:

John F. and Eula Mae Baugh Sysco Scholarship Program

Scholarship America

One Scholarship Way

Saint Peter, MN 56082

John F. and Eula Mae Baugh Sysco Scholarship Program

ESCRIBA A MÁQUINA O EN LETRA DE IMPRENTA TODA LA INFORMACIÓN, EXCEPTO LAS FIRMAS

Si completa la solicitud en su totalidad y de manera prolija, se asegurará de que se revise correctamente.

Fecha límite del matasellos de la solicitud: 10 de mayo

PARA USO EXCLUSIVO DE SCHOLARSHIP AMERICA

N.º DE ID	AA	PD	RIC/CS	GPA	SATRW	SATM	ACTC	SP1	TOTAL

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

Apellido _____ Nombre _____ Inicial del segundo nombre _____
 Dirección postal habitual _____ N.º de apartamento _____
 Ciudad _____ Estado/provincia _____ Código postal _____ País _____
 Teléfono (_____) _____ Fecha de nacimiento: Mes _____ Día _____ Año _____
 Dirección de correo electrónico _____

INFORMACIÓN DEL PADRE/ LA MADRE/EL TUTOR DEL SOLICITANTE

Apellido _____ Nombre _____ Inicial del segundo nombre _____
 Teléfono del trabajo (_____) _____ Número de fax (_____) _____
 Dirección de correo electrónico _____
 Establecimiento en el que trabaja _____ Puesto _____
 Ciudad _____ Estado/provincia _____ País _____ Relación con el solicitante _____
 El solicitante es dependiente del asociado según se define en las pautas del programa. Sí No

INFORMACIÓN DE LA ESCUELA SECUNDARIA

Nombre de la escuela _____ Fechas de asistencia: Desde _____ Hasta _____
 Ciudad _____ Estado/provincia _____ País _____ Teléfono (_____) _____
 Título o certificado que obtuvo _____ Fecha en la que completó la escuela secundaria: Mes _____ Año _____

INFORMACIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR

Nombre de la universidad u otra institución de educación superior a la que planea asistir el próximo año académico _____
 Dirección _____ Ciudad _____ Estado/provincia _____ País _____
 Universidad de 4 años Otra institución, explique _____
 Año que cursará en la institución el **próximo** año: 1 2 3 4 5 o Estudios de posgrado
 Fecha en que comienza y termina el próximo año _____ académico _____
 Especialización o carrera que planea cursar _____ Duración del programa: Meses _____ Años _____
 ¿Cuándo espera graduarse/completar el programa? _____
 ¿Qué certificado/título obtendrá para esa fecha? _____
Únicamente para los solicitantes de EE. UU.: El estudiante: vivirá en el campus vivirá fuera del campus
 viajará al campus desde su casa
 Si la escuela que elige es una institución pública, el solicitante pagará: la matrícula para residentes del estado
 la matrícula para no residentes del estado

Un currículum no reemplaza ninguna parte de esta solicitud. Si el espacio que se brinda en alguna sección no es adecuado, puede continuar en hojas adicionales. Las páginas que se adjunten deben seguir el mismo formato. NO repita información que ya se incluyó en el formulario de solicitud. Su nombre y su dirección, y el nombre de este programa de becas deben estar presentes en todas las páginas que se adjunten.

EXPERIENCIA LABORAL

Describa su experiencia laboral durante los **últimos cuatro años** (p. ej., mesero, niño, jardinero, administrativo). Indique las fechas de empleo para cada trabajo y la **cantidad aproximada de horas que trabajó** por semana. Enumere las remuneraciones de cada trabajo.

Empleador/puesto	Desde: mes/año	Hasta: mes/año	Horas por semana	¿Recibió una remuneración por el trabajo?
				SÍ/NO

ACTIVIDADES, PREMIOS Y DISTINCIONES

Enumere todas las actividades escolares en las que participó durante los **últimos cuatro años** (es decir, gobierno estudiantil, música, deportes, etc.). Enumere todas las actividades comunitarias en las que participó sin recibir una remuneración durante los **últimos cuatro años** (p. ej., Boy/Girl Scouts [niños o niñas exploradores], voluntariados en hospitales o Special Olympics [olimpiadas especiales]). Indique todos los premios especiales y distinciones que recibió y los puestos que ocupó. **Indique si son actividades universitarias o de escuela secundaria.**

Actividad	Cantidad de años que participó	Premios especiales y distinciones	Puestos que ocupó	Actividad	Cantidad de años que participó	Premios especiales y distinciones	Puestos que ocupó

OBJETIVOS Y ASPIRACIONES

Haga una breve declaración o resumen de sus planes en tanto se relacionan con los objetivos y metas educativos y profesionales a largo plazo.

CIRCUNSTANCIAS EXTRAORDINARIAS

Describa cómo y cuándo alguna circunstancia extraordinaria familiar o personal afectó su rendimiento en la escuela, su experiencia laboral o su participación en actividades escolares y comunitarias.

EVALUACIÓN DEL SOLICITANTE (OBLIGATORIA)

Para el solicitante: esta información es obligatoria y debe completarse en el formato que se proporciona. Si está incompleta, no se evaluará su solicitud. Un consejero o asesor universitario o de la escuela secundaria, un profesor o un supervisor de trabajo que lo conozca bien debe completar esta sección.
Para el adulto que evalúa: se le ha solicitado que proporcione información para completar esta solicitud. Atienda inmediata y seriamente las siguientes afirmaciones. Cuando esté completa, devuelva la solicitud al solicitante. Si lo prefiere, puede hacer una copia de esta sección y devolverla al solicitante en un sobre cerrado. Una carta de recomendación no reemplaza esta sección.

La elección del programa de educación superior del solicitante es	<input type="checkbox"/> extremadamente adecuada	<input type="checkbox"/> muy adecuada	<input type="checkbox"/> moderadamente adecuada	<input type="checkbox"/> inadecuada
Los logros del solicitante reflejan sus habilidades	<input type="checkbox"/> extremadamente bien	<input type="checkbox"/> muy bien	<input type="checkbox"/> moderadamente bien	<input type="checkbox"/> no muy bien
La habilidad del solicitante para establecer objetivos realistas y alcanzables es	<input type="checkbox"/> excelente	<input type="checkbox"/> buena	<input type="checkbox"/> razonable	<input type="checkbox"/> deficiente
La calidad del compromiso del solicitante con la escuela o la comunidad es	<input type="checkbox"/> excelente	<input type="checkbox"/> buena	<input type="checkbox"/> razonable	<input type="checkbox"/> deficiente
El solicitante es capaz de buscar, encontrar y usar recursos de aprendizaje	<input type="checkbox"/> extremadamente bien	<input type="checkbox"/> muy bien	<input type="checkbox"/> moderadamente bien	<input type="checkbox"/> no muy bien
El solicitante muestra curiosidad e iniciativa	<input type="checkbox"/> extremadamente bien	<input type="checkbox"/> muy bien	<input type="checkbox"/> moderadamente bien	<input type="checkbox"/> no muy bien
El solicitante demuestra buenas habilidades de resolución de problemas, acaba lo que empieza y completa las tareas	<input type="checkbox"/> extremadamente bien	<input type="checkbox"/> muy bien	<input type="checkbox"/> moderadamente bien	<input type="checkbox"/> no muy bien
El respeto del solicitante a sí mismo y a los demás es	<input type="checkbox"/> excelente	<input type="checkbox"/> bueno	<input type="checkbox"/> razonable	<input type="checkbox"/> deficiente

Comentarios: _____

Nombre del evaluador _____ Cargo _____ Teléfono (_____) _____

Firma _____ Fecha _____

Empresa del evaluador _____

Dirección: Calle _____ Ciudad _____ Estado/provincia _____ Código postal _____ País _____

DATOS FINANCIEROS DE LOS PADRES

El empleado de Sysco debe completar esta parte de la solicitud.

1. País de residencia _____

LISTA DE VERIFICACIÓN DE LA SOLICITUD

Es responsabilidad del estudiante presentar todos los materiales a Scholarship America a tiempo. Las solicitudes incompletas no se evaluarán. Esta solicitud estará completa y será válida únicamente cuando se hayan recibido todos los siguientes materiales:

- Solicitud del estudiante con la Evaluación del estudiante completa
- Expediente académico actual completo con las calificaciones (incluida la escala de calificación)
- Traducciones al inglés de todos los documentos que no estén en inglés

Todos los materiales, incluido el expediente académico, deben enviarse a la siguiente dirección:

John F. and Eula Mae Baugh Sysco Scholarship Program
Scholarship America
One Scholarship Way
Saint Peter, MN 56082 USA

Fecha límite del matasellos de la solicitud: 10 de mayo.

CERTIFICACIÓN

Scholarship America tiene la responsabilidad exclusiva de seleccionar a los receptores en función de los criterios establecidos en la descripción del programa. Esta solicitud pasa a ser propiedad de Scholarship America. (Se recomienda que conserve una copia de la solicitud para sus registros).

Acepto que las decisiones son definitivas. Certifico que cumplo con los requisitos de elegibilidad del programa como se describen en las pautas, y que la información brindada está completa y es correcta, a mi leal saber y entender. Si se solicita, proporcionaré pruebas de la información, incluido un expediente académico oficial de las calificaciones y una copia de mi declaración de impuestos sobre la renta de la agencia tributaria de Canadá o de EE. UU. La falsificación de la información puede dar como resultado la cancelación de cualquier subsidio otorgado.

Firma del solicitante _____ Fecha _____

Firma del empleado _____ Fecha _____