

---

## EL PROGRAMA

The Clorox Company Foundation ha creado el Programa de Becas para los Hijos de Empleados de Clorox para ayudar a los hijos de los empleados de The Clorox Company de todo el mundo que planean continuar sus estudios postsecundarios en un programa de formación postsecundaria. Las becas renovables se ofrecen cada año para cursos de estudios de tiempo completo en la institución postsecundaria acreditada que el alumno elija, en cualquier país.

Este programa de becas es administrado por Scholarship America®, el diseñador y administrador más grande del país de programas de becas y de asistencia de reembolso de colegiatura y otros programas de apoyo para la enseñanza para empresas, fundaciones, asociaciones e individuos. Las becas se otorgan sin tener en cuenta la raza, el color, el credo, la religión, la orientación sexual, el sexo, discapacidad o el país de procedencia.

---

## REQUISITOS

Los solicitantes del Programa de Becas de The Clorox Company Foundation para los Hijos de Empleados de Clorox deben:

- Ser hijos dependientes\* o pupilos legales, de 26 años de edad y menores, de empleados activos o inactivos a tiempo completo, que tengan un mínimo de un año de antigüedad como empleados de la compañía en la fecha límite de entrega de la solicitud.

*\*Para ver la definición de hijos, por favor consulte el Manual de Beneficios de Clorox.*

- Estudiantes del último año o graduados de la escuela secundaria que planean matricularse o están matriculados a tiempo completo en un plan de estudios universitarios de licenciatura en una escuela de enseñanza superior de dos o cuatro años o una universidad acreditadas, para todo el año académico.

Los hijos de empleados ejecutivos no son elegibles para participar en el programa de becas.

---

## BECAS

Se otorgarán hasta diez becas de \$2,500 por año, que se pagarán en dólares estadounidenses. Las becas pueden renovarse por un máximo de tres años adicionales o hasta que se obtenga la licenciatura, según lo que suceda primero. La renovación depende de un desempeño académico satisfactorio en un curso de estudio de tiempo completo y de la continuación del programa por parte de The Clorox Company Foundation.

Una de las metas del programa es promover la diversidad entre los beneficiarios de la beca.

Las becas son sólo para estudios de pregrado.

Los estudiantes pueden recibir fondos a través de uno de los siguientes programas durante cualquier año académico en particular: El Programa de Becas de The Clorox Company Foundation para los Hijos de Empleados de Clorox o el Programa de Becarios de Knauss.

---

## SOLICITUD

Los estudiantes interesados deben rellenar la solicitud adjunta y enviarla por correo, junto con un certificado de calificaciones oficial actual completo a Scholarship America, franqueados el **16 de marzo** a más tardar. Los informes de notas no se aceptarán. Los certificados de notas o calificaciones deben indicar el nombre del estudiante, el nombre de la escuela, las calificaciones y horas de crédito obtenidas por cada curso, y el período en que se tomó cada curso. Se enviará a los solicitantes por correo electrónico acuse de recibo de su solicitud. Si no reciben un mensaje de correo electrónico en un plazo de tres semanas, los solicitantes pueden llamar a Scholarship America para confirmar que recibimos su solicitud.

Los solicitantes son responsables de reunir y enviar toda la información necesaria. Las solicitudes se evalúan con la información provista; por lo tanto, debe contestar todas las preguntas de la manera más completa posible. Las

solicitudes incompletas no se evaluarán. Toda la información recibida se considera confidencial y es evaluada sólo por Scholarship America.

---

## **SELECCIÓN DE BECARIOS**

Los becarios se seleccionan por sus logros académicos, liderazgo y participación demostrados en actividades escolares y comunitarias, honores, experiencia laboral, declaración de metas y aspiraciones, circunstancias personales o familiares inusuales y una evaluación de un tercero.

Scholarship America selecciona a los becarios. Ninguno de los ejecutivos o empleados de The Clorox Company Foundation participan de manera alguna en el proceso de selección. Todos los solicitantes aceptan que la decisión será definitiva.

Se les notificará a los solicitantes a finales de abril. No todos los solicitantes del programa serán seleccionados como becarios.

---

## **PAGO DE BECAS**

Scholarship America tramita los pagos de las becas a nombre de The Clorox Company Foundation. Los pagos de las becas de beneficiarios en EE.UU. se efectúan en cuotas iguales, en agosto y diciembre. Los beneficiarios de becas no estadounidenses recibirán un solo pago en agosto.

---

## **OBLIGACIONES**

Los beneficiarios no tienen ninguna obligación hacia The Clorox Company Foundation. Sin embargo, deben notificar a Scholarship America de cualquier cambio de dirección, escuela u otra información pertinente y enviar su expediente académico completo cuando se solicite.

---

## **MODIFICACIONES**

The Clorox Company Foundation se reserva el derecho de revisar las condiciones y procedimientos del programa de becas y hacer cambios en cualquier momento, incluida la cancelación del programa.

---

## **INFORMACIÓN ADICIONAL**

Debe dirigir las preguntas relacionadas con el programa de becas a:

**The Clorox Company Foundation Scholarship Program  
for Children of Clorox Employees**

Scholarship America  
One Scholarship Way  
Saint Peter, MN 56082

Teléfono: (507) 931-1682

Si usted es un solicitante que no vive en EE.UU., le recomendamos que envíe los materiales de la solicitud por mensajero internacional para garantizar la entrega dentro del plazo.

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

Para que su solicitud sea revisada debidamente, llénela completamente y con pulcritud. Fecha límite de sellado postal de la solicitud: 16 de marzo

**SÓLO  
PARA USO  
DE  
SCHOLARSHIP  
AMERICA**

I.D. #	AA	PD	RIC/CS	GPA	SATCR	SATM	SATW	ACTC	TOTAL

**DATOS DEL  
SOLICITANTE**

Apellido \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_ Inicial del 2.º nombre \_\_\_\_\_  
 Dirección postal \_\_\_\_\_  
 de su domicilio permanente \_\_\_\_\_ Núm. de departamento \_\_\_\_\_  
 Ciudad \_\_\_\_\_ Estado/Provincia \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_  
 Teléfono ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: Mes \_\_\_\_\_ Día \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_  
 Dirección de correo electrónico (se requiere para notificación) \_\_\_\_\_  
 Indique su estado civil. (Sólo para estadísticas)  Varón  Mujer  
 Indígena americano/nativo de Alaska  Negro/afroamericano  Multiracial  Blanco  
 Asiático  Hispano/latino  Nativo de Hawái/de las islas del Pacífico

**DATOS DEL  
PADRE  
O  
TUTOR  
EMPLEADO**

Apellido \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_ Inicial del 2.º nombre \_\_\_\_\_  
 Número de identificación de Clorox Network/Número de identificación del empleado \_\_\_\_\_  
 Teléfono en el trabajo ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_  
*Si es empleado internacional sin Número de identificación de Clorox Network y no sabe su Número de identificación del empleado, por favor pídaselo a su Departamento de Recursos Humanos.*  
 Dirección de correo electrónico \_\_\_\_\_  
 Título del puesto \_\_\_\_\_ Nombre de la compañía \_\_\_\_\_  
 Ciudad \_\_\_\_\_ Estado/Provincia \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_  
 Parentesco con el solicitante \_\_\_\_\_ El solicitante es un hijo del empleado, como se define en el Manual de Beneficios de Clorox  Sí  No

**DATOS DE LA  
ESCUELA  
SECUNDARIA/  
PREPARATORIA**

Nombre de la escuela \_\_\_\_\_ Fechas de asistencia: De \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_  
 Ciudad \_\_\_\_\_ Estado/Provincia \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_ Teléfono ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_  
 Título o certificado concedido \_\_\_\_\_ Fecha en que terminó la escuela secundaria (preparatoria): Mes \_\_\_\_ Año \_\_\_\_

**DATOS  
DE LA ESCUELA  
POSTSECUNDARIA**

Nombre de la escuela universitaria, universidad u otra escuela postsecundaria a la que planea asistir el próximo año académico \_\_\_\_\_  
 Dirección \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado/Provincia \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_  
 Instituto de enseñanza superior de 4 años o Universidad  Instituto de enseñanza superior de 2 años  
 Otro, explique \_\_\_\_\_  
 Año escolar que cursará el **próximo** año: 1 2 3 4 5  
 Fecha de comienzo del próximo año académico \_\_\_\_\_ y de fin \_\_\_\_\_  
 Carrera o plan de estudios deseado \_\_\_\_\_ Duración del programa: Meses \_\_\_\_\_ años \_\_\_\_\_  
 ¿Cuándo espera completar el programa/graduarse? \_\_\_\_\_  
 Título deseado  Licenciado (Bachelor)  Carrera de dos años  
 Certificado  Otro \_\_\_\_\_

El envío de un CV no sustituye ninguna parte de esta solicitud. Si necesita más espacio en alguna de las secciones, puede utilizar hojas adicionales. Los documentos adjuntos deben tener el mismo formato. NO repita información ya reportada en la solicitud. Todos los documentos adjuntos deben incluir su nombre, dirección y el nombre de este programa de becas.

**EXPERIENCIA LABORAL**

Describa su experiencia laboral durante los **últimos cuatro años**. Indique las fechas de empleo para cada trabajo y el número aproximado de horas trabajadas cada semana.

Compañía/puesto	De – mes/año	A – mes/año	Horas semanales	¿Le pagaron por su trabajo?
				SÍ / NO
				SÍ / NO
				SÍ / NO
				SÍ / NO

**ACTIVIDADES, PREMIOS Y RECONOCIMIENTOS**

Enumere todas las actividades extracurriculares (dentro y fuera de la escuela) en las que ha participado en los **últimos cuatro años** (ej.: gobierno estudiantil, música, deportes, trabajo de voluntario, niños exploradores, etc.) Indique todos los premios especiales, reconocimientos y cargos ocupados. **Separe las actividades escolares de la secundaria (preparatoria) de las de la escuela de formación profesional/postsecundaria.**

Actividad	No. de años partic.	Premios especiales, honores	Puestos	Actividad	No. de años partic.	Premios especiales, honores	Puestos

**METAS Y ASPIRACIONES**

Indique brevemente o resuma sus planes referentes a objetivos educativos y profesionales y metas a largo plazo.

---



---



---



---



---

**CIRCUNSTANCIAS ESPECIALES**

Describa cómo y cuándo ciertas circunstancias familiares o personales inusuales han afectado su desempeño escolar, su experiencia laboral o su participación en actividades escolares y comunitarias.

---



---



---

**SOLICITANTES NO ESTADOUNIDENSES SOLAMENTE: INFORMACIÓN ACADÉMICA Y SOBRE EL COSTO DE LA ESCUELA (SE REQUIERE)**

- A.** Proporcione copias legibles de los siguientes documentos académicos de los **últimos cuatro años**:
- Certificados de calificaciones (expediente académico) – Los certificados no oficiales deben indicar el nombre del estudiante, el nombre de la escuela, las calificaciones y horas de crédito recibidas por cada curso y el período en que se completó el curso.
  - Credencial/diploma/certificado, si lo ha obtenido, de la escuela secundaria, y
  - Resultados de los exámenes.
- B.** Indique los costos aproximados detallados de un año académico en la escuela a la que planea asistir:

	<u>Moneda local</u>	<u>Equivalente en EE.UU.</u>
Matrícula: .....	_____	\$ _____
Cargos: .....	_____	\$ _____
Libros: .....	_____	\$ _____
Transporte: .....	_____	\$ _____
Habitación: .....	_____	\$ _____
Comida (estimar si vive en su casa):	_____	\$ _____
<b>TOTAL:</b>	_____	\$ _____
Subsidio gubernamental:	_____	\$ _____

**EVALUACIÓN DEL SOLICITANTE (SE REQUIERE)**

**Para el solicitante:** Esta sección es obligatoria y debe completarse con el formato proporcionado. Las solicitudes incompletas no serán evaluadas. La sección debe ser completada por el director de una escuela secundaria, un consejero o asesor de la escuela secundaria o de formación profesional, un instructor o un supervisor laboral que lo conozca bien.

**Para el evaluador adulto:** Se le ha pedido que proporcione información para respaldar esta solicitud. Por favor, considere inmediata y detenidamente la siguiente información. Después de contestar, devuélvale el documento al solicitante. Si lo prefiere, fotocopie esta sección y devuélvasela al solicitante en un sobre sellado. Una carta de recomendación no sustituye a esta sección.

El programa de educación superior que el solicitante eligió es	<input type="checkbox"/> extremadamente adecuado	<input type="checkbox"/> muy adecuado	<input type="checkbox"/> moderadamente adecuado	<input type="checkbox"/> inadecuado
Los logros del solicitante reflejan sus aptitudes	<input type="checkbox"/> extremadamente bien	<input type="checkbox"/> muy bien	<input type="checkbox"/> moderadamente bien	<input type="checkbox"/> no bien
La habilidad del solicitante de fijar metas realistas y alcanzables es	<input type="checkbox"/> excelente	<input type="checkbox"/> buena	<input type="checkbox"/> regular	<input type="checkbox"/> malo
La calidad de la dedicación del solicitante a la escuela y/o la comunidad es	<input type="checkbox"/> excelente	<input type="checkbox"/> buena	<input type="checkbox"/> regular	<input type="checkbox"/> malo
El solicitante es capaz de buscar, encontrar y utilizar recursos de aprendizaje	<input type="checkbox"/> extremadamente bien	<input type="checkbox"/> muy bien	<input type="checkbox"/> moderadamente bien	<input type="checkbox"/> no bien
El solicitante demuestra curiosidad e iniciativa	<input type="checkbox"/> extremadamente bien	<input type="checkbox"/> muy bien	<input type="checkbox"/> moderadamente bien	<input type="checkbox"/> no bien
El solicitante demuestra buenas aptitudes de solución de problemas, hace seguimiento y completa tareas	<input type="checkbox"/> extremadamente bien	<input type="checkbox"/> muy bien	<input type="checkbox"/> moderadamente bien	<input type="checkbox"/> no bien
El respeto propio y el respeto por los demás del solicitante es	<input type="checkbox"/> excelente	<input type="checkbox"/> buena	<input type="checkbox"/> regular	<input type="checkbox"/> malo

Comentarios: \_\_\_\_\_

Nombre del evaluador: \_\_\_\_\_ Cargo \_\_\_\_\_ Teléfono ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Dirección de trabajo del evaluador Calle \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado/Provincia \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_

**SOLICITANTES ESTADOUNIDENSES SOLAMENTE: INFORMACIÓN ACADÉMICA (SE REQUIERE)**

**Se tiene que enviar un certificado de notas o calificaciones completo con esta solicitud.** No se aceptan boletas de calificaciones.

**1. Los estudiantes que estén o hayan estado matriculados en un centro universitario o una escuela vocacional-técnica tienen que** incluir todos los certificados de notas o calificaciones de dicho centro o escuela vocacional-técnica de cada centro de estudios al que asistieron. Los certificados de notas o calificaciones deben indicar el nombre del estudiante, el nombre de la escuela, las calificaciones y horas de crédito obtenidas por cada curso, y el período en que se tomó cada curso. (No es necesario llenar la información sobre la preparatoria (escuela secundaria) que figura a continuación).

**2. Los estudiantes del último año de preparatoria (escuela secundaria) y aquellos que han cumplido menos de un trimestre o semestre completo** de educación postsecundaria **tienen que** incluir un certificado de notas o calificaciones de preparatoria (escuela secundaria) y deben hacer que el funcionario correspondiente de la escuela llene esta sección. **(También debe incluir una explicación clara de la escala de notas o calificaciones de la escuela).**

El solicitante ocupa el _____ lugar académico de _____ alumnos de la generación	Promedio general acumulativo	SAT (solo EE.UU.)			ACT (solo EE.UU.)				
	Ponderado: ____/en una escala de 4.0	Lectura	Matemáticas	Redacción	Inglés	Matemáticas	Lectura	Ciencias	Compuesto
	No ponderado: ____/en una escala de 4.0								

Firma del representante de la escuela \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_ Cargo \_\_\_\_\_ Teléfono ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

Dirección del representante de la escuela Calle \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_

**LISTA DE VERIFICACIÓN DE LA SOLICITUD**

El alumno es responsable de enviar a tiempo todos los materiales a Scholarship America. Las solicitudes incompletas no se evaluarán. Esta solicitud se considerará completa y válida solamente cuando se hayan recibido todos los materiales siguientes:

- Solicitud del estudiante con Evaluación del Estudiante completada – (en inglés)
  - Expedientes académicos actuales y completos (registro académico) y los demás documentos requeridos
- Todos los materiales, inclusive los expedientes académicos, se deben dirigir a:  
**The Clorox Company Foundation Scholarship Program for Children of Clorox Employees**  
 Scholarship America  
 One Scholarship Way  
 Saint Peter, MN 56082 U.S.A.

**Fecha límite de sellado postal: 16 de marzo**

**CERTIFICACIÓN**

Scholarship America tiene la responsabilidad exclusiva de seleccionar a los becarios según los criterios estipulados en la descripción del programa. Esta solicitud es propiedad de Scholarship America. (Recomendamos que guarde una copia para sus expedientes).

*Entiendo que las decisiones son definitivas. Certifico que cumplo con los requisitos del programa según lo descrito en la guía y que la información proporcionada está completa y es fidedigna a mi mejor saber y entender. Si se solicita, proporcionaré comprobantes de la información, incluyendo un expediente académico oficial. La falsificación de información puede dar lugar a la cancelación de cualquier beca concedida.*

Firma del solicitante \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Firma del empleado \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_