

LAKE ELSINORE STORM HISPANIC OUTREACH BOARD APPLICATION



ELIGIBILITY

Student must be a resident of Riverside County who is a full time high school student who participates in the Storm Hispanic Outreach Board. Need to have been an outstanding citizen in high school. English/Spanish bilingual applicants preferred. Applications need to be submitted by December 1, 2018 at 12:00 PM.

PERSONAL INFORMATION

Name _____ Age _____

Address _____ City/State/Zip _____

High School _____ Home Phone _____

GPA _____ College you plan to attend _____

Are you receiving any other financial aid? Yes No

If yes, what? _____

Work experience _____

EXTRA CURRICULAR ACTIVITIES AND/OR COMMUNITY SERVICE

PLEASE ATTACH UP TO TWO PAGES TELLING US MORE ABOUT YOURSELF, INCLUDING YOUR GOALS AND EXPECTATIONS FOR BOTH COMMUNITY OUTREACH AND ACADEMICS

Please include two letters of recommendation and a transcript with this application. Stipend dependent on attendance and participation on the Storm Hispanic Outreach Board.

STIPEND AMOUNT: \$1,000

Signature _____ Date _____

Please send your completed application to: Storm Hispanic Outreach Scholarship, ATTN: Karen Lovett, 500 Diamond Drive, Lake Elsinore, CA 92530 ~ Phone: (951) 245-4487. Email completed applications to klovett@stormbaseball.com



SOLICITUD PARA JUNTA DE ALCANCE HISPANO DE LAKE ELSINORE STORM



ELEGIBILIDAD

El/la estudiante debe ser un residente del Condado de Riverside que sea estudiante de secundaria de tiempo completo que participe en la Junta de Alcance Hispano de Storm. Necesita haber sido un ciudadano/a destacado/a en la escuela secundaria. **Preferiblemente, los aspirantes bilingües de inglés / español. Las solicitudes deben presentarse antes del 1 de diciembre de 2018 a las 12:00PM**

INFORMACIÓN PERSONAL

Nombre _____ Edad _____

Dirección _____ Ciudad/Estado/Zip _____

Escuela _____ Teléfono _____

GPA _____ Colegio que planea asistir _____

Recibe usted alguna ayuda financiera? Si No

Si tiene alguna, cual ayuda es? _____

Experiencias de Trabajo _____

LISTA DE ACTIVIDADES EXTRACURRICULARES Y / O SERVICIO COMUNITARIO

ADJUNTE HASTA DOS PÁGINAS QUE NOS DIGAN MÁS SOBRE USTED MISMO, INCLUYENDO SUS OBJETIVOS Y EXPECTATIVAS PARA AMBAS, ALCANCE COMUNITARIO Y ACADÉMICO.

Incluya dos cartas de recomendación y una transcripción con esta solicitud. El estipendio depende de la asistencia y participación en la Junta de Ayuda Hispana de Storm.

CANTIDAD DEL ESTIPENDIO: \$1,000

Firma _____ Fecha _____

**Favor de enviar su solicitud completa a: Storm Hispanic Outreach Scholarship, ATTN: Karen Lovett
500 Diamond Drive Lake Elsinore, CA 92530 ~ Teléfono: (951) 245-4487. Envíe las solicitudes completadas por correo electrónico a klovett@stormbaseball.com**

~ Se Habla Español ~

