BECA CONMEMORATIVA WILLIAM A. LEE 2027

Solicitud para la Competencia Académica

La Federación del Trabajo de Chicago concederá 10 becas Conmemorativas William A. Lee, valoradas en $2,000 cada una, a cinco ganadores de la Competencia Académica y a cinco ganadores del Sorteo Aleatorio. Los fondos podrán utilizarse en cualquier universidad o colegio acreditado de Estados Unidos.

FECHA LÍMITE

Las solicitudes completas deberán enviarse electrónicamente a la Federación de Trabajo de Chicago antes de las 5:00 p.m. del viernes, Febrero 19, 2027. Las solicitudes y todo el material de apoyo deberán enviarse juntos por correo electrónico a **scholarship@chicagolabor.org**.

SISTEMA DE PUNTUACIÓN

Los ganadores se determinarán basado en sus logros académicos y de su redacción personal. Los logros académicos contarán como el 75% de la puntuación total, mientras que la redacción supondrá el 25% restante. Para más información sobre los requisitos académicos y de redacción, véase la página 2 de la solicitud. Ganarán las becas los cinco estudiantes que obtengan la mejor puntuación basado en sus logros académicos y de su redacción.

ADMISIBILIDAD

- El solicitante debe ser un estudiante de último año de secundaria y graduarse en la primavera de 2027.
- El solicitante o sus padres deben ser miembros activos de un sindicato afiliado a la CFL. Para confirmar el estado de afiliación de un sindicato, llame al 312-222-1000.
- El solicitante debe elegir **por** participar **en la Competencia Académica o en el Sorteo Aleatorio** para la Beca Conmemorativa William A. Lee. Los estudiantes no pueden participar en ambas categorías. **LOS SOLICITANTES QUE INTENTEN PARTICIPAR EN AMBAS CATEGORÍAS SERÁN DESCALIFICADOS DE AMBAS CATEGORÍAS.**

Los ganadores de las becas recibirán una notificación por correo electrónico en abril de 2027.

INFORMACIÓN ADICIONAL

LOS RESULTADOS Y LAS DECISIONES DEL COMITÉ DE BECAS Y DE LA COMPETENCIA ACADÉMICA SERÁN FINALES.

Las becas no tienen restricción alguna en cuanto a raza, religión, afiliación política o elección de colegio o universidad acreditada. Las becas se pagarán mediante cheques a los ganadores. No existen restricciones en cuanto a los ingresos de la familia ni a la aceptación de otras becas por parte de los ganadores. Cualquier problema deberá ser resuelto por los estudiantes. El CFL se pondrá en contacto con los ganadores. Los nombres de los ganadores y su afiliación sindical se publicarán en el sitio web del CFL, y se podrán utilizar extractos de sus redacciones con fines promocionales si la CFL lo considera oportuno.

Las becas Conmemorativas William A. Lee se otorgarán a los ganadores tan pronto como sea posible después de la selección. Los ganadores deberán estar presentes en la presentación de las becas Conmemorativas William A. Lee para recibir sus cheques. La presentación tendrá lugar en la primavera de 2027. Una vez que se determinen todos los ganadores del Sorteo Aleatorio y de la Competencia Académica, el Comité de Becas elegirá una fecha y la enviará a los ganadores de las becas.

CÓMO PRESENTAR LA SOLICITUD

Todos los solicitantes deben completar la Solicitud de la Competencia Académica de Becas Conmemorativas William A. Lee y la redacción personal. Envíe por correo electrónico la solicitud COMPLETA, incluyendo copias electrónicas de las transcripciones de la escuela secundaria; ACT y / o SAT, u otras puntuaciones de exámenes de ingreso a la universidad; Página de Actividades completada; y redacción personal a: **scholarship@chicagolabor.org.**

FORMULARIO DE SOLICITUD

Ambas páginas 4 y 5 de la Solicitud de la Competencia Académica de las Becas Conmemorativas William A. Lee Memorial deben ser completadas para calificar para la beca.

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE:
Esta sección de la solicitud debe ser completada en ambas páginas y firmada por el solicitante. Una vez que el solicitante haya rellenado la sección superior, deberá obtener las firmas de un director ejecutivo del sindicato local del solicitante (o de sus padres) y del director de la escuela secundaria del solicitante, como se indica a continuación.

CERTIFICACIÓN DEL DIRECTOR EJECUTIVO DEL SINDICATO LOCAL:
Esta sección de la solicitud debe ser completada y firmada por un Director Ejecutivo del Sindicato Local del solicitante (o de sus padres) (ejemplo: Presidente, Secretario de Actas, Secretario Financiero o Gerente Comercial). ***Nota: Los agentes comerciales, delegados sindicales y delegados no pueden ser considerados Directores Ejecutivos.***

CERTIFICACIÓN DEL DIRECTOR DE LA ESCUELA SECUNDARIA:
Esta sección de la solicitud debe ser completada y firmada por el director de la escuela secundaria del solicitante u otro representante autorizado de la escuela secundaria.

REDACCIÓN PERSONAL

En un documento PDF, todos los solicitantes deben responder a la pregunta ***¿Cómo ha impactado el Movimiento Laboral en mi vida?***

Directrices para la redacción de ensayos:

- 500 palabras o menos
- Escrito a máquina, a espacio sencillo. Tipo de letra Times New Roman de 12 puntos o una fuente similar de tamaño.
- Margen de 1 pulgada en los cuatro lados de la página
- En la esquina superior izquierda debe incluir:
  - Nombre y número de teléfono del solicitante, tal como aparece en la solicitud
  - **En la redacción no debe incluirse ninguna información adicional sobre el solicitante**

INSTRUCCIONES PARA LA PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES

Envíe los siguientes elementos por correo electrónico a *scholarship@chicagolabor.org* antes de las 5:00 p.m. del **viernes 19 de febrero de 2027.**

1. Solicitud completa con las firmas apropiadas del director general del sindicato y del director de la escuela secundaria.
2. Informe oficial ACT o SAT (además del listado de expedientes académicos, si se facilita)
3. Expedientes académicos que acrediten 7 semestres de trabajo académico (6 semestres se considerarán incompletos/expediente inaceptable).
4. Página de actividades completadas (véase la página 3)
5. Redacción personal

Los estudiantes deben enviar por correo electrónico la página de firmas correspondiente de la Solicitud CFL al director de su escuela secundaria y al director ejecutivo del sindicato por separado para solicitar las firmas de ambos. Una vez recibidas las firmas del director y del director ejecutivo, **todos los materiales** deben enviarse por correo electrónico siguiendo las siguientes directrices:

- *Todos los documentos deben estar en un solo correo electrónico*
- *Todos los documentos deben estar en su propio documento PDF como **archivos** adjuntos **/** no ponerlos en el contenido del correo electrónico / no enviar enlaces a otras cuentas*
- *Todos los documentos deben estar etiquetados con el nombre del estudiante y el artículo (es decir, John Smith_ACT Report)*

Federación de Trabajo de Chicago Beca Conmemorativa William A. Lee Página de actividades

Chicago Federation of Labor William A. Lee Memorial Scholarship Activity Page

Solicitudes deben presentarse antes del viernes 19 de febrero de 2027

Las actividades incluyen: NHS, Lista de Honor, Clubes, Organizaciones, Comités, Voluntariado, Artes, Deportes, Empleo, etc.

1 = Estudiante de primer año/ Freshman 2 = Segundo año/ Sophomore 3 = Tercer año/ Junior 4 = Ultimo año/ Senior

Nombre de la actividad (relacionada con la escuela)/ Name of Activity (School Related)	Años activos/ Active Years	Título que ostenta, si procede/ Title Held if Applicable
Ejemplo: Fútbol	3, 4	Capitán

Nombre de la actividad (relacionada con la Comunidad)/ Name of Activity (Community Related)	Años activos/ Active Years	Título que ostenta, si procede/ Title Held if Applicable

Solicitud por Competencia Académica para la Beca Conmemorativa William A. Lee de la Federación de Trabajo de Chicago

Certificación del Director Ejecutivo del Sindicato Local

Chicago Federation of Labor William A. Lee Memorial Scholarship Academic Competition Application

Certification of Chief Executive Officer of Local Union

Solicitudes deben presentarse antes del viernes 19 de febrero de 2027

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE (Rellenar)/ APPLICANT INFORMATION (Please complete)

Nombre del solicitante/ Name of Applicant: ______________________________

(Nombre, Apellido, Nombre/First, Middle, Last Name)

Dirección del Hogar del solicitante/ Applicant's Home Address: ______________________________

(Dirección, Ciudad, Estado, Código postal/ Address, City, State, Zip)

Teléfono/Phone: ______________________________

(Casa/Home)

Teléfono/Phone: ______________________________

(Celular/Cell)

Correo electrónico/Email: ______________________________

(Los ganadores recibirán una notificación por correo electrónico/ Winners will be notified by email)

Nombre del miembro del Sindicato/ Name of Union Member
(Ya sea solicitante o del padre/ Either Applicant or Parent): ______________________________

(Nombre, Segundo nombre, Apellido/First, Middle, Last Name)

Relación del miembro del Sindicato con el solicitante/Relationship of Union Member to Applicant: ______________________________

Dirección del miembro del Sindicato/Address of Union Member: ______________________________

(Dirección, Ciudad, Estado, Código postal/Address, City, State, Zip)

Nombre y Número del sindicato local/Local Union Name and Number: ______________________________

Por la presente solicito participar en la Competencia Académica de las Becas Conmemorativas William A. Lee y acepto acatar la decisión de los jueces según se publique en el anuncio. /I hereby apply for the William A. Lee Memorial Scholarship Academic Competition and agree to abide by the decision of the judges as published in the announcement.

____

(Firma del solicitante/Signature of Applicant)

CERTIFICACIÓN DEL DIRECTOR EJECUTIVO DEL SINDICATO LOCAL/CERTIFICATION OF CHIEF EXECUTIVE OFFICER OF LOCAL UNION

(Afiliado a la Federación de Trabajo de Chicago)

El Director General debe imprimir este formulario, firmarlo, escanearlo y enviarlo por correo electrónico al solicitante para su presentación. / Chief Executive Officer should print this form, sign it, then scan and email back to the applicant for submission.

Certifico que he examinado las declaraciones del solicitante mencionado en el formulario anterior. Las declaraciones relativas a la afiliación sindical del solicitante o del padre del solicitante concuerdan con nuestros registros. El miembro del sindicato es miembro de pleno derecho de este sindicato y está al corriente de sus obligaciones. I certify that I examined the statements of the applicant named on the above form. Statements in regard to the union membership of the applicant or the applicant's parent are in accordance with our records. The union member is a full member of this union and in good standing.

Firmado/Signed: ______________________________

Nombre impreso/Printed Name: ______________________________

Título/Title: ______________________________

Nombre y número del sindicato local/Local Union Name and Number: ______________________________

Dirección/Address: ______________________________

Ciudad, Estado, Código postal/City, State, Zip Code: ______________________________

Solicitud por Competencia Académica para la Beca Conmemorativa William A. Lee de la Federación de Trabajo de Chicago
Certificación del Director de la Escuela Secundaria

Chicago Federation of Labor William A. Lee Memorial Scholarship Academic Competition Application
Certification of High School Principal

Las solicitudes deben presentarse antes del viernes 19 de febrero de 2027

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE/APPLICANT INFORMATION (Rellenar/Please complete)

Nombre del solicitante/Name of Applicant:_____
(Nombre, Apellido, Nombre/First, Middle, Last Name)

Domicilio del solicitante/Applicant's Home Address: _____
(Dirección, Ciudad, Estado, Código postal/Address, City, State, Zip Code)

Teléfono/Phone: _____
(Casa/Home)

Teléfono/Phone: _____
(Celular/Cell)

Correo electrónico/Email: _____

Nombre de la escuela secundaria del solicitante/Name of Applicant's High School: _____

Dirección de la escuela secundaria/Address of High School: _____

Fecha de graduación/Date of Graduation: _____

Colegio o Universidad acreditada a la que le gustaría asistir (incluya ciudad y estado)/Accredited College or University you would like to attend (include city & state):

_____

CERTIFICACIÓN DEL DIRECTOR DE LA ESCUELA SECUNDARIA/CERTIFICATION OF HIGH SCHOOL PRINCIPAL

El director debe imprimir este formulario, firmarlo, escanearlo y enviarlo por correo electrónico al solicitante para su presentación.

Principal should print this form, sign it, then scan and email back to the applicant for submission

Certifico que/ I certify that _____
(Nombre del alumno/Name of Student)

se graduará/will be graduating from _____
(Nombre de la Escuela Secundaria/Name of High School)

el/on_____
(Fecha de graduación/Date of graduation)

Firmado/Signed: _____

Título/Title: _____

El director debe imprimir este formulario, firmarlo, escanearlo y enviarlo por correo electrónico al solicitante para su presentación./Principal should print this form, sign it, then scan and email back to the applicant for submission.