

Beca Fundación Altrusa Internacional

Formulario de Referencia Beca ASTRA Escuela Superior

Por favor utilice este formulario solamente. No se aceptarán páginas o documentos adicionales.

Nombre del solicitante de la beca:

Su nombre:

Fecha:

Capacidad en que conoce al solicitante: (seleccione una) Líder Comunitario

Consejero ASTRA o Miembro de Club Altrusa Director Escolar o Maestro

1. En su relación con el solicitante, indique cómo ha demostrado **DOS** de los siguientes **CUATRO** características o logros: 1) liderazgo o habilidad académica; 2) aceptar y llevar a cabo responsabilidades; 3) compartir su talento; y 4) logros personales alcanzados en la escuela o en la comunidad:

2. Información adicional o comentarios que ayuden al Comité Evaluador a juzgar al solicitante.