PROGRAMA DE BECAS DOTTIE NAGLE
Administrado por la Asociacion de Techos de Carolinas

CRITERIOS DEL PROGRAMA Y SOLICITUD

EL PROGRAMA
La Asociación de Techos de Carolinas presenta el Programa de Becas Dottie Nagle. Este programa está disponible para ayudar a los empleados de los miembros contratistas y proveedores de la Asociación de Techos de Carolinas. Los empleados y sus familias que planean seguir una educación postsecundaria en programas universitarios y vocacionales son elegibles para las becas basadas en el mérito. Los beneficiarios de las becas recibirán fondos para un año de estudio a tiempo completo en cualquier institución postsecundaria acreditada de la elección del estudiante.
El propósito del Programa de Becas Dottie Nagle es ayudar a las personas que buscan continuar su educación y seguir una carrera.
Este programa de becas es administrado por la Asociación de Techos de Carolinas. Los premios se otorgan sin distinción de raza, color, credo, religión, orientación sexual, género, discapacidad u origen nacional.

BECAS NOMBRADAS
Deseamos agradecer a las personas y organizaciones que han hecho posible el Programa de Becas Dottie Nagle al participar en el Torneo Anual de Golf, que permite a la Asociación de Techos de Carolinas otorgar becas. La Asociación de Techos de Carolinas también acepta donaciones directas al Programa de Becas Dottie Nagle; en el que las donaciones son totalmente deducibles de impuestos en la medida permitida por la ley.

ELEGIBILIDAD
Los solicitantes del Programa General de Becas Dottie Nagle deben ser:

- Empleados de tiempo completo de un contratista de la Asociación de Techos de Carolinas o compañía miembro del proveedor o sus hijos o cónyuges dependientes. Los empleados deben tener un mínimo de un año de empleo a tiempo completo con sus empresas a partir de la fecha límite de solicitud, y la empresa debe haber sido miembro de buena reputación con la Asociación de Techos de Carolinas por un mínimo de un año, a partir de la fecha límite de solicitud .

**Los hijos dependientes se definen como hijos naturales o legalmente adoptados, hijastros o nietos que son declarados como exenciones fiscales por el empleado, padre o tutor.*

- Estudiantes de último año o graduados de secundaria que planean inscribirse o estudiantes que ya están inscritos en un curso de estudio de pregrado a tiempo completo en un colegio, universidad o escuela técnica vocacional acreditada de dos o cuatro años durante todo un año académico.

PREMIOS
Cada ganador recibirá un premio de $2,500. Los premios no son renovables y los destinatarios no serán elegibles para recibir un premio adicional.

APLICACIÓN
Los estudiantes interesados deben completar la solicitud de tres páginas y enviarla por correo con una transcripción oficial actual y completa a la oficina de la Asociación de Techos de Carolinas con sello postal **a más tardar el 29 de enero de 2027**. Las transcripciones en línea son aceptables si se imprimen el nombre del solicitante, el nombre de la escuela, las calificaciones, las horas de crédito obtenidas por cada curso y el término en el que se tomó cada curso. Los solicitantes son responsables de recopilar y enviar toda la información necesaria. Las solicitudes se evalúan sobre la base de la información suministrada; Por lo tanto, las preguntas deben responderse de la manera más completa posible. Las solicitudes incompletas no serán evaluadas. Toda la información recibida se mantendrá confidencial.

SELECCIÓN DE DESTINATARIOS
Los beneficiarios de las becas se seleccionan sobre la base del expediente académico; potencial para tener éxito; liderazgo y

participación en actividades escolares y comunitarias; honores; experiencia laboral; una declaración de metas y aspiraciones profesionales; y una evaluación externa. Los beneficiarios de la beca se considerarán únicamente en función del mérito, no de la necesidad. No se considera la necesidad financiera.
La selección final de los destinatarios es realizada por individuos seleccionados de la Junta Directiva de la Asociación de Techos de Carolinas. Todos los solicitantes aceptan la decisión de la Junta Directiva de la Asociación de Techos de Carolinas como definitiva.
Todos los solicitantes serán notificados de las decisiones de la Junta Directiva de la Asociación de Techos de Carolinas antes del 1 de junio de cada año. No todos los solicitantes del programa serán seleccionados como beneficiarios. Los estudiantes no premiados, pueden renovar sus becas por hasta tres años, siempre que cumplan con los requisitos de elegibilidad y vuelvan a presentar su solicitud.
Se otorgará al menos un premio de la comunidad de contratistas de techos y al menos uno de la comunidad de proveedores de techos siempre que se reciban solicitudes calificadas.

PAGO DE BECAS

Scholarship America procesa los pagos de becas de Alliance en nombre del Programa de Becas Dottie Nagle de la Asociación de Techos de Carolinas. Cada año, el pago se realiza a principios de agosto. Los cheques se envían por correo a la dirección de cada destinatario y se pagan a la escuela del estudiante.

OBLIGACIONES

Se requiere que los estudiantes proporcionen a a Asociación de Techos de Carolinas transcripciones completas y notifiquen a la Asociación de Techos de Carolinas de cualquier cambio de dirección, inscripción escolar u otra información relevante.

REVISIONES

La Asociación de Techos de Carolinas se reserva el derecho de revisar las condiciones y procedimientos del Programa de Becas Dottie Nagle y hacer cambios en cualquier momento, incluida la terminación del programa.

INFORMACIÓN ADICIONAL

Los detalles y una solicitud están disponibles en www.carolinasroofing.org. Las preguntas relacionadas con el Programa de Becas Dottie Nagle pueden dirigirse a:

Carolinas Roofing Association
Dottie Nagle Scholarship Program
PO Box 96930
Charlotte, NC 28296-6930
Teléfono: (704) 909-0116
cbsims@crsmca.org

(La solicitud completa y la transcripción oficial actual deben enviarse por correo directamente a la Asociación de Techos de Carolinas).

DOTTIE NAGLE SCHOLARSHIP
CAROLINAS ROOFING ASSOCIATION

ESCRIBA O IMPRIMA TODA LA INFORMACIÓN EXCEPTO LAS FIRMAS

Si el espacio proporcionado en cualquier sección resulta inadecuado, la información puede continuarse en hojas de papel adicionales utilizando el mismo formato y adjuntando a la solicitud. No repita la información ya reportada en el formulario de solicitud. **La fecha límite del matasellos de solicitud es el 29 de enero de 2027.**

2026-27 Solicitud del Programa de Becas Dottie Nagle

PARA CRSMCA SOLO USO	ID #	AA	PD	RIC/CS	GPA	SATCR	SATM	SATW	ACTC	TOTAL

DATOS DEL SOLICITANTE

Último Name_____ Nombre _____

Dirección postal permanente _____

Ciudad/Estado/Código postal _____

Fecha de nacimiento Mes _____ Día_____ Año _____ Teléfono Número (____) _____

Correo electrónico_____

Por favor, indique su sexo (solo con fines estadísticos) □ Hombre □ Femenino

EMPLEADOPADRE ORTUTORINFORMACIÓN

Último Name_____ Nombre _____

Título del trabajo _____

Empleador _____ Ciudad/Estado/Código postal _____

□ Miembro contratista de la Asociación de Techos de Carolinas □ Miembro asociado de la Asociación de Techos de Carolinas

Relación con el solicitante _____ Correo electrónico_____

Teléfono del trabajo (____)_____

¿Es el solicitante un dependiente, cónyuge o familiar del CEO, Presidente o propietario del contratista de la Asociación de Techos de Carolinas o compañía miembro asociado? □ sí □ no

¿Es el solicitante un pariente de un miembro de la junta directiva de CRA? □ sí □ no ¿Un dependiente de un empleado? □ sí □ no

ESCUELA SECUNDARIA DATOS

Nombre de la escuela _____ Mes de graduación _____ Año de graduación _____

Ciudad _____ Estado _____ Número de teléfono (_____)_____

DATOS POSTSECUNDARIOS

Nombre de la escuela postsecundaria a la que planea asistir. (Si no se conoce, enumere en orden de preferencia las escuelas a las que se ha postulado). **Use nombres oficiales de escuelas. No utilice abreviaturas.**

_____

□ Colegio o universidad de cuatro años □ Comunidad de dos años o universidad junior □ Escuela vocacional o técnica

_____

□ Colegio o universidad de cuatro años □ Comunidad de dos años o universidad junior □ Escuela vocacional o técnica

Año en programa postsecundario el próximo año escolar 1 2 3 4 5

Especialización o curso de estudio _____ Fecha prevista de exclusión _____
Mes Año

Título solicitado: □ Bachelor □ Certificación de □ Asociado □ Otro_____

(continuar en la página siguiente)

TRABAJO EXPERIENCIA

Describa su experiencia laboral durante los **últimos cuatro años** (p. ej., servidor de alimentos, cuidado de niños, corte de césped, trabajo de oficina). Indique las fechas de empleo para cada trabajo y el número aproximado de **horas trabajadas** cada semana. Haga una lista de las cantidades ganadas en cada trabajo.

Empleador/Posición	Fechas De Mes/Año	Fechas Para Mes/Año	Horas por semana	Cantidad ganada

ACTIVIDADES, PREMIOS Y HONORES

Haga una lista de todas las actividades en las que ha participado durante los **últimos cuatro años** (por ejemplo, gobierno estudiantil, música, deportes, etc.). Haga una lista de todas las actividades comunitarias en las que ha participado sin paga durante los **últimos cuatro años** (p. ej., Boy/Girl Scouts, voluntario del hospital, Olimpiadas Especiales). Tenga en cuenta todos los premios especiales, honores y cargos celebrados. **Indique si se trataba de actividades de la escuela secundaria o de la universidad.**

Actividad	Numero de anos activos	Escuela secundaria o universidad	Premios especiales, Honores	Cargos desempeñados	Actividad	Numero de anos activos	Escuela secundaria o universidad	Premios especiales, Honores	Cargos desempenados

METAS Y ASPIRACIONES

Haga una declaración de sus planes en relación con sus objetivos educativos y profesionales y sus metas a largo plazo.

CIRCUNSTANCIAS INUSUALES

Describa cómo y cuándo cualquier circunstancia familiar o personal inusual ha afectado su rendimiento en la escuela, su experiencia laboral o su participación en actividades escolares y comunitarias.

EVALUACIÓN DEL SOLICITANTE (REQUERIDO)

Esta sección debe ser completada por un consejero o asesor, instructor o supervisor de trabajo de la escuela secundaria o la universidad que lo conozca bien.
Tasador: Se le ha pedido que proporcione información en apoyo de esta solicitud. Por favor, preste mucha atención a las siguientes declaraciones. Cuando esté completo, devuelva al solicitante. Si lo prefiere, fotocopie esta sección y devuélvalo al solicitante en un sobre sellado. **(Una carta de referencia no reemplaza esta sección).**

La elección del solicitante de un postsecundario	□ extremadamente apropiado	□ muy apropiado	□ moderadamente apropiado	□ inapropiado
El programa educativo es				
Los logros del solicitante reflejan	□ extremadamente bien	□ muy bien	□ moderadamente bien	□ no pozo

su habilidad

Sobre la capacidad de la demandante para establecer y los objetivos alcanzables son	□ excelente	□ bueno	□ feria	□ pobres
La calidad del compromiso del solicitante a la escuela y/o comunidad es	□ excelente	□ bueno	□ feria	□ pobres
El solicitante es capaz de buscar, encontrar y utilizar recursos de aprendizaje	□ extremadamente bien	□ muy bien	□ moderadamente bien	□ bien
El solicitante demuestra curiosidad y iniciativa	□ extremadamente bien	□ muy bien	□ moderadamente bien	□ bien
El solicitante demuestra un buen problema-Resolver habilidades, seguir adelante y completar la tarea	□ extremadamente bien	□ muy bien	□ moderadamente bien	□ bien
El respeto del solicitante por sí mismo y por los demás es	□ excelente	□ bueno	□ feria	□ pobre

Comentarios_____

_____

Nombre del tasador _____ Título _____ Número de teléfono (_____)_____

Firma _____ Organización _____ Fecha _____

TRANSCRIPCIÓN INFORMACIÓN

Se debe enviar una transcripción completa de calificaciones con esta solicitud. Los informes de calificaciones no son aceptables.
1. **Los estudiantes actualmente o anteriormente matriculados en la universidad o escuela vocacional deben** incluir todas las transcripciones universitarias o vocacionales o técnicas de los grados de cada escuela a la que asistieron. Las transcripciones en línea deben mostrar el nombre del estudiante, el nombre de la escuela, las horas de calificación y crédito obtenidas para cada curso y el término en el que se tomó cada curso.
2. Los estudiantes de **último año de secundaria y los estudiantes que hayan completado menos de un trimestre completo o semestre** de educación postsecundaria **deben** incluir una transcripción de calificaciones de la escuela secundaria y hacer que esta sección sea completada por el funcionario escolar correspondiente. **(También se debe presentar una explicación clara de la escala de calificación de la escuela).**

Rangos de solicitantes _____

En una clase de _____

Cumulative Grade Point Average	SAT			ACT				
Weighted: _____/4.0 scale	Critical Reading	Math	Writing	English	Math	Reading	Science	Composite
Unweighted: _____/4.0 scale								

Escuela
Firma del funcionario _____ Fecha _____ Título _____ Número de teléfono (_____)_____
Escuela Oficiales
Dirección Calle _____Ciudad_____Estado_____Código postal _____

LISTA DE VERIFICACIÓN DE LA SOLICITUD

El estudiante es responsable de enviar los materiales a tiempo. Las solicitudes incompletas no serán evaluadas. Esta solicitud de beca se vuelve completa y válida solo cuando se envían todos los siguientes materiales:

- Solicitud de estudiante
- Transcripción completa actual de las calificaciones

Enviar por matasellos del 30 de enero a:
Dottie Nagle Scholarship Program
Carolinas Roofing Association
PO Box 96930
Charlotte, NC 28296-6930

SELECCIÓN DEL DESTINATARIO

La Junta Directiva de la Asociación de Techos de Carolinas tiene la responsabilidad exclusiva de seleccionar a los destinatarios basando la decisión en los criterios establecidos en el folleto descriptivo del programa. Las decisiones de la Junta Directiva de la Asociación de Techos de Carolinas son definitivas.

CERTIFICACIÓN

Reconozco que las decisiones de la Junta Directiva de la Asociación de Techos de Carolinas son definitivas. Certifico que cumplo con los requisitos básicos de elegibilidad del programa como se describe en el folleto y que la información proporcionada es completa y precisa a mi leal saber y entender. Si se me solicita, acepto dar prueba de la información que he dado en este formulario. La falsificación de información puede resultar en la terminación de cualquier beca otorgada. Esta solicitud se convierte en propiedad del Programa de Becas Dottie Nagle la Asociación de Techos de Carolinas.
Firma del solicitante _____ Fecha _____

Firma del empleado _____ Fecha _____

(Envíe por correo la solicitud completa y la transcripción oficial completa actual directamente al Programa de Becas Dottie Nagle de CRSMCA). *Todos los derechos reservados*