



PARA: Los directores de Head Start y Early Head Start
Miembros de padres afiliados de WHSA

DE: **Los miembros de padres afiliados**

- Laura Snowbarger – Presidente
- Danielle Schafer – Vicepresidente
- Amanda Nagle – Secretaria
- Ashley Nerison – Representante de la V región
- Ashley Vossekuil – Representante general

FECHA: 1ro de febrero del 2016

TEMA: **Beca de padres afiliados de WHSA 2016**
Beca de “Oportunidades positivas para los padres” (POPS)

Por favor revise la información adjunta sobre la beca y la aplicación. Distribuya esta información a todos los padres para su consideración y finalización. Todos los candidatos interesados tienen que completar toda la información requerida en la aplicación.

- Cada candidato tienen que incluir por lo menos dos cartas de recomendación (Vea las normas adjuntas para las cartas de recomendación para la aplicación)
- El director o directora del programa debe firmar la aplicación.
- Solamente las aplicaciones recibidas antes del **jueves 31 de marzo del 2016** van a ser consideradas por el comité de selección.

La aplicación puede ser descargada en la página web www.whsaonline.org. Por favor envíe por correo, fax o correo electrónico la aplicación completa a:

Wisconsin Head Start Association
810 W. Badger Road
Madison, WI 53713

Fax: 608-442-7672

Correo electrónico: WHSAssist@whsaonline.org

Las becas serán determinadas en la junta trimestral de WHSA en la primavera. Todos los candidatos serán notificados si son o no becados en agosto del 2016. Las becas se otorgarán en la junta trimestral WHSA en el otoño.

Por favor, póngase en contacto con la oficina de WHSA con cualquier pregunta por WHSAssist@whsaonline.org o llamando al 608-442-6879.

Adjunto: Aplicación para la beca.



Asociación de Head Start de Wisconsin
Aplicación para el padre afiliado de WHSA 2016
Beca de “Oportunidades positivas para los padres” (POPS)

¿Quién es elegible?

- Cualquier padre o tutor (una persona legalmente responsable por el niño) actualmente de Head Start o Early Head Start, que está inscrito o está planeando asistir a una institución de educación o centro de entrenamiento de trabajo. Una prueba de inscripción es necesaria para recibir la beca.
- Los candidatos a esta beca NO pueden ser participantes anteriores que ya hayan recibido la beca de POP (o cualquier beca de WHSA)
- Empleados actuales de Head Start/ Early Head Start no son elegibles para la beca de POP. Si usted es un trabajador actual de Head Start, lo motivamos a aplicar para una de las becas de Personal Afiliado de WHSA.

¿Cuál es el valor de la beca?

El valor de la beca es de \$350. Usted puede utilizar este dinero para cubrir los costos del curso, libros, guardería, y/o transportación. Solamente se seleccionarán tres personas para recibir esta beca.

¿Quiénes determinan la elegibilidad y quienes eligen a los ganadores?

El comité de selección, está compuesto por miembros de padres afiliados de Head Start/Early Head Start de Wisconsin (WHS) y ellos determinarán la elegibilidad de cada candidato y seleccionarán a tres candidatos para recibir esta beca. Todo candidato que está relacionado o que tenga una relación significativa con otro candidato, serán excluidos de este proceso de selección. El comité de selección de padres afiliados presenta a los candidatos seleccionados a los directores del consejo WHSA, quienes toman la decisión final y eligen los candidatos a recibir la beca.

¿Cuáles son los criterios utilizados para la selección?

Los criterios utilizados en esta selección incluyen, los logros alcanzados personales y profesionales de los candidatos, la participación en Head Start y en la comunidad, la necesidad (financiera, circunstancias agravantes, etc.) y las metas educativas y profesionales.

¿Cómo puedo aplicar?

Las aplicaciones están disponibles en cada concesionario/delegado a través de los directores del programa. Para que las aplicaciones se consideren completas, las aplicaciones deben incluir la firma del director del programa de Head Start/Early Head Start. Todas las aplicaciones sin excepción deberán ser recibidas por la oficina de WHSA antes del jueves 31 de marzo del 2016.

¿A dónde mando la aplicación?

Por favor envíe por correo, fax, o por correo electrónico a la Asociación de Head Start de Wisconsin

Por correo: Wisconsin Head Start Association

Fax: 608-442-7672

810 W. Badger Road, Madison, WI, 53713

Correo electrónico: WHSAssist@whsaonline.org

¿Quién puede responder a mis preguntas?

El personal de WHSA está encantado de responder sus preguntas sobre la elegibilidad de la beca de POP y el proceso de la aplicación. Por favor llame a la oficina al 608-442-6879 o mande por correo electrónico sus preguntas a WHSAssist@whsaonline.org.

Asociación de Head Start de Wisconsin
Aplicación para el padre afiliado de WHSA 2016
Beca de “Oportunidades positivas para los padres” (POPS)

Asegúrese de llenar la aplicación completamente (incluyendo esta página) para poder ser considerado elegible para la beca.

Nombre:		Apellido:	
Dirección:			
Ciudad, Estado, Código Postal:			
Teléfono de casa:		Correo electrónico:	

Nombre de la agencia:			
Dirección de la agencia:			
Ciudad, Estado, Código Postal de la agencia:			
Teléfono de la agencia:			
Nombre del director:			
¿Usted trabaja actualmente para HS/EHS?	SI	NO	
¿Usted ha recibido alguna de las becas de WHSA (POP, personal, etc.)?	SI	NO	

AVISO: Si respondió “SI” a cualquiera de las preguntas de arriba, usted *no puede ser* candidato a recibir la beca de POP. Si usted ha recibido esta beca en el pasado o trabaja actualmente para HS/EHS usted será excluido de recibir la beca POP. Por favor no llene esta aplicación ya que no va a ser considerada por el comité de selección.

- Haga una lista de su participación (como padre, voluntario o como representante de la Póliza de consejo, etc.) y cuantos años usted ha estado involucrado en cada actividad.

<i>Ejemplo: Representante de la Póliza de consejo</i>	<i>2 años</i>

- Describa cualquier participación en la comunidad, incluyendo la duración de su participación en cada actividad fuera de Head Start.

Por favor incluya hojas adicionales si necesita más espacio para responder las preguntas.

9. Describa cualquier logro profesional o personal.

10. Opcional: Si desea, por favor incluya materiales que demuestren su participación en Head Start/ la comunidad, su excelencia académica, o logros notables (ejemplo: premios, diplomas, etc.)

Firma del solicitante

Fecha

Firma del director del programa

Fecha

Incluya por lo menos dos cartas de recomendación.

- Por lo menos una carta de recomendación debe ser de un empleado de Head Start.
- Las cartas de recomendación deben estar firmadas por la persona que proporciona la recomendación e incluyen información de contacto de la persona.

Las cartas de recomendación para los candidatos de la beca de WHSA deben cubrir todas o una de las siguientes áreas:

- Los logros personales o profesionales del candidato.
- Las metas profesionales y de educación del candidato.
- La participación en Head Start y la comunidad.
- Las necesidades financieras del candidato.
- Cualquier necesidad o circunstancias especiales.

La aplicación debe de estar **FIRMADA POR EL DIRECTOR DEL PROGRAMA DE HS/EHS** y ser recibida en la oficina de WHSA antes del **JUEVES 31 DE MARZO DEL 2016** para poder ser considerada por el comité de selección. Mande por correo, fax o correo electrónico a:

Wisconsin Head Start Association
810 W. Badger Road, Madison, WI 53713
Fax: 608-442-7672 Correo electrónico: WHSAssist@whsaonline.org

Por favor incluya hojas adicionales si necesita más espacio para responder las preguntas.