



**Labor Foundation for  
Working Families**

Ahora es el momento para que los miembros y sus familias se inscriban en el programa de becas del 2012 de UFCW Local 5 y la Fundación Laboral de Familias Trabajadoras. Las becas están disponibles a miembros o sus dependientes que buscan un título universitario. Para poder calificar para una beca, el solicitante tendrá que someter un breve composición (500 palabras) describiendo el impacto que el Local 5 ha tenido en sus vidas, una declaración de objetivos y que los miembros estén en buenos términos con UFCW Local 5. Sumisión debe ser recibida en la oficina de San Jose a mas tardar el 1 de mayo del 2012.

Solicitante: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento del Solicitante: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad, Estado, Código Postal: \_\_\_\_\_

Nombre del Miembro: \_\_\_\_\_ Relación al Solicitante: \_\_\_\_\_

Empleador del Miembro/# de Tienda: \_\_\_\_\_ # de Cuenta del Miembro: \_\_\_\_\_

Escuela Secundaria, Colegio, Universidad, Comercio, Escuela Técnica o de Negocios que asistió: \_\_\_\_\_

Yo, el solicitante mencionado por arriba, estoy de acuerdo que si no puedo atender a la institución educativa mencionada anteriormente o una de naturalicé equivalente durante el próximo periodo regular de clases, le voy a regresar la concesión de becas a UFCW Local 5.

\_\_\_\_\_  
Firma del Solicitante

\_\_\_\_\_  
Firma del Miembro

**NOTAR: TRANSCRIPCIÓN CORRIENTE Y COMPOSICIÓN DEBEN SER ENVIADOS ADJUNTO A ESTA SOLICITUD DE VERIFICACIÓN**

(Para ser completado por el Local 5)

Yo, \_\_\_\_\_, por este medio compruebo que el mencionado  
(Nombre - per favor imprima) (Titulo)  
anteriormente, es un miembro de UFCW Local 5 en buenos términos.

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Fecha

Por favor regresa la aplicación y composición a: 240 S. Market Street, San Jose, CA 95113  
Aplicación y composición pueden ser sometidos a [info@ufcw5.org](mailto:info@ufcw5.org)