



FORMULARIO DE BECAS PARA LA CONFERENCIA NACIONAL DE 4-H

Para ser considerado para el Programa de Becas de la Conferencia Nacional de 4-H, siga los pasos que se indican a continuación.

PASO 1: Los solicitantes deben rellenar la **Parte A** (guardada como Apellido-Nombre_ScholarshipForm_Natl4-HConf) con el currículum vitae (guardado como Apellido-Nombre_Resume_Natl4-HConf).

PASO 2: Envíe por correo electrónico el formulario relleno junto con su currículum vitae a su universidad establecida en tierras concedidas por el gobierno o a la Oficina Estatal de 4-H indicando en el asunto "National 4-H Conference Scholarship Program" (Programa de becas de la Conferencia Nacional de 4-H).

PASO 3: La universidad establecida en tierras concedidas por el gobierno o la oficina estatal de 4-H deben enviar por correo electrónico los formularios rellenos y los currículums a National4-HConference@usda.gov indicando en el asunto "National 4-H Conference Scholarship Program" (Programa de becas de la Conferencia Nacional de 4-H) antes de que venza el plazo.

PASO 4: Si es seleccionado como beneficiario de una beca, rellene la **Parte B** y envíe el formulario completo por correo electrónico a su universidad establecida en tierras concedidas por el gobierno o a la Oficina Estatal de 4-H con el asunto "National 4-H Conference Scholarship Program Recipient" (Beneficiario del Programa de Becas de la Conferencia Nacional de 4-H).

PARTE A - INFORMACIÓN SOBRE LAS BECAS

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE (Obligatoria)

Indique los siguientes datos que figuran en su documento de identidad con fotografía.

1. NOMBRE COMPLETO (Nombre y apellidos)		2. FECHA DE NACIMIENTO (mes, día, año)	
3. DIRECCIÓN POSTAL		4. Apartamento, unidad, etc.	
5. CIUDAD	6. ESTADO	7. CÓDIGO POSTAL	
8. DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO		9. NÚMERO DE CELULAR	
10. TIPO DE INSCRIPCIÓN (Seleccione uno)			
<input type="checkbox"/> Acompañante adulto		<input type="checkbox"/> Joven participante (Delegado)	

INFORMACIÓN DEMOGRÁFICA (Opcional)

Esta información nos ayudará a comprender mejor la diversidad y la inclusión entre los beneficiarios de becas de la Conferencia Nacional de 4-H.

11. EDAD (al 1° día de la Conferencia Nacional de 4-H) Los jóvenes delegados deben tener entre 15 y 19 años.		12. NIVEL DE GRADO	
13. ETNIA (Seleccione una)	14. RAZA (Seleccione una o más)	15. GÉNERO	
<input type="checkbox"/> Hispano o latino	<input type="checkbox"/> Indio americano o nativo de Alaska	<input type="checkbox"/> Mujer	
<input type="checkbox"/> No hispano o latino	<input type="checkbox"/> Asiático	<input type="checkbox"/> Hombre	
<input type="checkbox"/> Prefiero no decir	<input type="checkbox"/> Negro o afroamericano	<input type="checkbox"/> No binario	
	<input type="checkbox"/> Nativo de Hawái u otras islas del Pacífico	<input type="checkbox"/> Prefiero no decir	
	<input type="checkbox"/> Blanco		
	<input type="checkbox"/> Prefiero no decir		



INFORMACIÓN SOBRE EL PROGRAMA 4-H	
16. ¿Cuántos años lleva participando en el programa 4-H?	
<input type="checkbox"/> Menos de 1 año <input type="checkbox"/> Entre 2 y 5 años <input type="checkbox"/> Entre 5 y 10 años <input type="checkbox"/> Más de 10 años	
17. ¿A qué universidad establecida en tierras concedidas por el gobierno está asociado su programa 4-H?	
18. ¿Ha asistido anteriormente a la Conferencia Nacional de 4-H? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No En caso afirmativo, ¿en qué año?	
RECOMENDANTES	
<i>Introduzca el nombre, teléfono y dirección de correo electrónico de dos recomendantes que no estén relacionadas con usted.</i>	
19. NOMBRE COMPLETO DEL RECOMENDANTE (Nombre y apellidos)	20. RELACIÓN
21. NÚMERO DE TELÉFONO	22. DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO
23. NOMBRE COMPLETO DEL RECOMENDANTE (Nombre y apellidos)	24. RELACIÓN
25. NÚMERO DE TELÉFONO	26. DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO
CUESTIONARIO (Solo para jóvenes participantes)	
<i>Escriba una respuesta clara y completa a cada pregunta. Estas preguntas son una oportunidad para que se presente y explique por qué le gustaría asistir a la Conferencia Nacional de 4-H.</i>	
27. ¿Por qué le interesa asistir a la Conferencia Nacional de 4-H? (100 palabras)	
28. ¿Qué espera obtener de esta experiencia? (100 palabras)	
29. En la Conferencia Nacional de 4-H, los organismos federales pedirán la opinión de los jóvenes para ayudar a resolver cuestiones complejas que afectan a sus organismos. ¿Qué perspectiva única aportaría a la conferencia? (100 palabras)	



<p>30. ¿Cómo ha demostrado su compromiso cívico (voluntariado para ayudar a los demás) en la comunidad? Incluya proyectos de servicio comunitario, programas de compromiso cívico o actividades en las que haya participado. (100 palabras)</p>		
<p>31. Envíe un PDF de su currículum vitae actual en el que se describa su formación y experiencia en materia de liderazgo y compromiso cívico. Nombre el archivo como Apellido-Nombre_Resume_Natl4-HConf.</p>		
<p>DECLARACIÓN DEL PARTICIPANTE</p>		
<p><input type="checkbox"/> Al marcar la casilla de la izquierda, declaro que toda la información incluida en esta solicitud sobre mis datos personales, antecedentes, experiencias y aptitudes es exacta. Tengo 18 años de edad o más, o he hablado de esto con mis padres/tutor legal, quienes con su firma a continuación están de acuerdo con mi decisión de asistir a la Conferencia Nacional de 4-H.</p> <p><input type="checkbox"/> Al marcar la casilla de la izquierda, doy mi consentimiento para recibir comunicaciones por correo electrónico, correo postal, textos o llamadas telefónicas relacionadas con anuncios, obligaciones, logística, tutoría o asuntos similares relacionados con la Conferencia Nacional de 4-H.</p>		
<p>32. NOMBRE DEL PARTICIPANTE (Nombre y apellidos)</p>	<p>33. FIRMA DEL PARTICIPANTE</p>	<p>34. FECHA</p>
<p>CONSENTIMIENTO DE LOS PADRES/TUTORES</p>		
<p><input type="checkbox"/> Al marcar la casilla de la izquierda, declaro que soy el padre/madre/tutor del participante arriba mencionado y doy mi consentimiento para que participe en la oportunidad de becas de la Conferencia Nacional de 4-H. Entiendo que dar mi consentimiento es voluntario y no obligatorio. Entiendo que no dar el consentimiento puede limitar la capacidad de este joven para recibir una beca de la Conferencia Nacional de 4-H.</p>		
<p>35. NOMBRE DEL PADRE/TUTOR</p>	<p>36. FIRMA DEL PADRE/TUTOR</p>	<p>37. FECHA</p>
<p>38. CORREO ELECTRÓNICO</p>		<p>39. NÚMERO DE TELÉFONO</p>
<p>PARTE B - INFORMACIÓN DE INSCRIPCIÓN</p>		
<p>Rellene la Parte B solo si ha sido seleccionado como beneficiario de una beca. La Parte B incluye la</p>		
<p>INFORMACIÓN PARA LOS PARTICIPANTES</p>		
<p>40. TALLA DE CAMISETA</p> <p><input type="checkbox"/> XS <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/> 2XL <input type="checkbox"/> 3XL <input type="checkbox"/> 4XL</p>		
<p>INFORMACIÓN SOBRE EL ALOJAMIENTO (Obligatoria)</p>		



<i>Esta información debe ser asignada por la universidad o facultad establecida en tierras concedidas por el gobierno o una rama de las fuerzas armadas.</i>	
41. FECHA DE ENTRADA	42. FECHA DE SALIDA
43. NOMBRE DEL COMPAÑERO DE DEPARTAMENTO	
ADAPTACIONES RAZONABLES	
44. ADAPTACIÓN SOLICITADA (sea lo más específico posible; si la adaptación es urgente, explique)	
45. MOTIVO DE LA SOLICITUD	
INFORMACIÓN ALIMENTARIA	
46. RESTRICCIONES ALIMENTARIAS (marque todas las casillas que procedan)	
<input type="checkbox"/> Ninguna <input type="checkbox"/> Sin lácteos <input type="checkbox"/> Vegano <input type="checkbox"/> Sin frutos secos <input type="checkbox"/> Sin gluten <input type="checkbox"/> Vegetariano <input type="checkbox"/> Otra _____	
INFORMACIÓN PARA LA PLACA DE IDENTIFICACIÓN	
47. Escriba su nombre de pila tal y como desea que aparezca en su placa de identificación.	
48. Indique la institución establecida en tierras concedidas por el gobierno o la rama de las fuerzas armadas a la que representa. <i>Ejemplos: Universidad de Purdue, Indiana; Universidad Estatal de Virginia, Virginia; Base Hill de las Fuerzas Aéreas, Utah; Base del Ejército USAG en Bruselas, Bélgica</i>	
PREFERENCIAS DE ACTIVIDADES	
49. Enumere sus tres opciones principales para los temas de las preguntas del reto. Los temas de las preguntas del reto figuran en el Manual del Delegado. (Solo para jóvenes delegados)	
1° opción	2° opción 3° opción
50. Enumere las tres principales opciones de servicio comunitario de sus delegados. Las opciones de servicio comunitario figuran en el Manual del Delegado. (Solo para acompañantes)	
1° opción	2° opción 3° opción
51. ¿Cuántas personas (acompañantes adultos y jóvenes delegados) componen su delegación? (Solo para acompañantes)	
PREGUNTA PARA EL SECRETARIO DE AGRICULTURA DE EE. UU. (Opcional)	
52. Si tuviera la oportunidad de hacerle una pregunta al Secretario de Agricultura de EE.UU., ¿cuál sería?	
DECLARACIÓN DEL PARTICIPANTE	
<input type="checkbox"/> Al marcar la casilla de la izquierda, entiendo que mi comportamiento afecta a toda la comunidad de la Conferencia Nacional de 4-H y que me represento a mí mismo, a mi Programa 4-H local y estatal/territorial y al Programa de desarrollo juvenil de 4-H. Por lo tanto, he leído, entiendo y acataré el Manual y código de conducta de la Conferencia Nacional de 4-H.	



Al marcar la casilla de la izquierda, doy mi consentimiento para que el personal en comunicación del Instituto Nacional de Alimentación y Agricultura del Departamento de Agricultura de los Estados Unidos reproduzca y utilice, sin pagar derechos de autor, películas, videos, grabaciones de sonido y fotografías mías para todos los fines, incluidos, entre otros, la educación, la formación, el comercio, la exhibición, la redacción, la publicidad, la promoción, el arte y las exposiciones. Al dar este consentimiento, eximo de responsabilidad a los Estados Unidos, sus funcionarios, empleados, nominados y designados por cualquier violación de cualquier derecho personal o de propiedad que pueda ocurrir en relación con dicha reproducción y uso.

Al marcar la casilla de la izquierda, entiendo que todas las publicaciones, películas, diapositivas, videos, trabajos artísticos o similares, resultantes de mi experiencia en la Conferencia Nacional de 4-H pasarán a ser propiedad de los Estados Unidos, y como tales, serán de dominio público y no estarán sujetos a las leyes de derechos de autor.

Al marcar la casilla de la izquierda, doy mi consentimiento para recibir comunicaciones por correo electrónico, correo postal, textos o llamadas telefónicas relacionadas con anuncios, obligaciones, logística, tutoría o asuntos similares relacionados con la Conferencia Nacional de 4-H.

Al marcar la casilla de la izquierda, doy mi consentimiento para participar en la evaluación de la Conferencia Nacional de 4-H realizada por un evaluador externo. La evaluación puede incluir la participación en observaciones, evaluaciones y comentarios relacionados con la participación en las actividades de la Conferencia Nacional de 4-H (tales como evaluaciones de encuestas u observaciones formales). Doy mi consentimiento para compartir mi información demográfica (como edad, etnia, raza, identidad de género, universidad establecida en tierras concedidas por el gobierno, etc.) con el evaluador externo de la Conferencia Nacional de 4-H.

Al marcar la casilla de la izquierda, doy mi consentimiento para ser transportado durante mi participación y viaje de ida y vuelta a este evento por conductores contratados y autorizados por los organizadores de la Conferencia Nacional de 4-H.

53. NOMBRE DEL PARTICIPANTE (Nombre y apellidos)	54. FIRMA DEL PARTICIPANTE	55. FECHA
--	----------------------------	-----------

CONSENTIMIENTO DE LOS PADRES/TUTORES

Al marcar la casilla de la izquierda, declaro que soy el padre/madre/tutor del participante arriba mencionado y doy mi consentimiento para que participe en la Conferencia Nacional de 4-H. He leído, entiendo y estoy de acuerdo en acatar el Manual de la Conferencia Nacional de 4-H y doy mi consentimiento para la(s) declaración(es) del participante marcada(s) arriba. Entiendo que dar mi consentimiento es voluntario y no obligatorio. Entiendo que no dar el consentimiento puede limitar la capacidad de este joven para participar en la Conferencia Nacional de 4-H.

56. NOMBRE DEL PADRE/TUTOR

57. CORREO ELECTRÓNICO	58. NÚMERO DE TELÉFONO
------------------------	------------------------

59. FIRMA DEL PADRE/TUTOR	60. FECHA
---------------------------	-----------

DECLARACIÓN DE NO DISCRIMINACIÓN

De conformidad con las leyes federales de derechos civiles y las normativas y políticas del Departamento de Agricultura (USDA, en inglés) en materia de derechos civiles, el USDA, sus organismos, oficinas y empleados, y las instituciones que participan en o administran los programas del USDA tienen prohibido discriminar por motivos de raza, color, nacionalidad, religión, sexo, identidad de género (incluida la expresión de género), orientación sexual, discapacidad, edad, estado civil, situación familiar o parental, ingresos derivados de un programa de asistencia pública o convicciones políticas, o tomar represalias por actividades previas en defensa de los derechos civiles, en cualquier programa o actividad llevada a cabo o financiada por el USDA (no todas las condiciones corresponden a todos los programas). Los plazos para presentar recursos o reclamaciones varían según el programa o el incidente.

Las personas con discapacidades que requieran medios alternativos de comunicación para recibir información del programa (por ej.: braille, letra grande, grabaciones, lengua de señas estadounidense, etc.) deben comunicarse con el responsable del organismo o con el Centro TARGET del USDA al (202) 720-2600 (voz o teletipo, TTY) o comunicarse con el USDA a través del Servicio Federal de Transmisión al (800) 877-8339. Además, es posible que la información del programa esté disponible en otros idiomas aparte del inglés.

Formulario de becas para la Conferencia Nacional de 4-H

El USDA es un proveedor, empleador y prestamista que ofrece igualdad de oportunidades.



Para presentar una reclamación por discriminación en el programa, rellene el Formulario AD-3027, Formulario de Reclamación por Discriminación en el Programa del USDA, que se puede obtener en línea en http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html y en cualquier oficina del USDA o escriba una carta dirigida al USDA y brinde toda la información solicitada en el formulario. Para solicitar una copia del formulario de reclamación, llame al (866) 632-9992. Envíe el formulario completo o la carta al USDA de las siguientes maneras: (1) por correo postal: U.S. Department of Agriculture, Office of the Assistant Secretary for Civil Rights, 1400 Independence Avenue, SW, Washington, D.C. 20250-9410; (2) por fax: (202) 690-7442; o (3) por correo electrónico: program.intake@usda.gov.

El USDA es un proveedor, empleador y prestamista que ofrece igualdad de oportunidades.