



Criterios del Premio de WILI

Nombre del solicitante: _____

Correo electrónico: _____ Número de teléfono: _____

A. Marque las casillas a continuación para confirmar que cumple con los criterios para un Premio WILI

- Mujer de escasos recursos.** [Por ejemplo, contribución familiar evaluada como "0" en la solicitud de ayuda financiera de su escuela.]
- Punto de calificación 3.0 o superior** [si se solicita financiación para la meta de educación superior.]

B. Si ha confirmado que cumple con los criterios del Premio WILI, responda a estas preguntas:

1) ¿Por qué este premio es económicamente necesario para usted?

2) ¿Qué objetivo logrará con el premio de \$500?

3) ¿Cómo gastará el premio?

C. Marque las casillas a continuación para mostrar que está de acuerdo:

- Responderé a los donantes de WILI participando en la evaluación y la publicidad. Acepto responder preguntas como: ¿Cómo gastó el dinero? ¿Qué aprendiste? ¿Cómo cambió tu vida? ¿Quién más se benefició de su experiencia de recibir un Premio WILI?
- Acepto ser contactado por un miembro de la Junta de WILI o un enlace designado.
- Entiendo que WILI no extiende cheques a destinatarios de premios individuales. Si me seleccionan para recibir un premio, extienda el cheque a nombre de la siguiente organización en mi nombre:

Nombre de la organización: _____

& Dirección de envío: _____