

# Asesoramiento Académico



- Cada estudiante debe completar este formulario reuniéndose con un asesor de educación de la primera infancia (ECE) designado por la institución de inscripción.
- Este formulario debe ser devuelto a Child Care Aware of Washington Scholarships antes de que finalice el primer trimestre en el que se inscribió en su programa académico/universitario. Si cambia de programa o completa sus requisitos previos y pasa a su programa de licenciatura, debe enviar un nuevo formulario de asesoramiento académico.
- Familiarícese con nuestras políticas sobre cursos abandonados, retirados y reprobados en nuestras [pautas de becas](#) (esta información se puede encontrar en la sección Mantenimiento de becas).

## Instrucciones:

1. Reúnase con el asesor designado de su programa de ECE y complete este formulario. Asegúrese de que tanto su propia firma como la de su asesor estén completas.
2. Asegúrese de que todos los campos y preguntas estén completos (escriba "NA" si la pregunta no corresponde). El formulario no estará completo si hay áreas en blanco.
3. Envíe este formulario por correo electrónico como un archivo .pdf o una fotografía muy clara de su formulario impreso a [scholarships@childcareawarewa.org](mailto:scholarships@childcareawarewa.org).

_____	_____	_____
Apellido	Nombre	Nombre del lugar de trabajo
_____	_____	_____
Inicio/Teléfono móvil	Teléfono del trabajo	Dirección de correo electrónico

_____	_____
Institución a la que asiste actualmente	Nombre impreso del asesor de ECE

Meta académica actual:

- Licenciatura en: \_\_\_\_\_
- Requisitos previos antes de comenzar la carrera
- Otro: \_\_\_\_\_

_____	_____
Número de créditos necesarios para completar esta meta académica:	Trimestre y año estimado de su graduación:

## Required Signatures

Reconozco que la lista de cursos que se menciona anteriormente se me ha presentado como apropiada para mi campo de estudio principal y mis objetivos académicos. Soy consciente de que debo volver a consultar a mi asesor de ECE para modificar esta lista si las circunstancias así lo requieren.

_____	_____	_____	_____
Firma del estudiante	Fecha	Firma del asesor de ECE	Fecha

