

SERVICE CONTRACT EDUCATION & TRAINING TRUST FUND

APLICACION PARA EDUCACION CONTINUA



Instrucciones: Después de completar esta solicitud, envíela y toda la información requerida al Administrador del Fondo SCETT haciendo clic en el botón ENVIAR en la parte inferior de la página 2, Servicio Postal de los Estados Unidos, transportista comercial, fax o correo electrónico:

SCETT Fund Administrator
Service Contract Education and Training Trust Fund
905 16th Street, NW
Washington, DC 20006

1-877-724-5060 toll free, 304-724-5060 tel, 202-942-2313 para español, 202-942-2323 fax
bvia@scettf.org (e-mail)

Lea toda la aplicación y acuérdesese de firmar al final. Contacte al Administrador del SCETT Fund si tiene alguna pregunta sobre la aplicación o las reglas.

Sección 1

Todos los solicitadores deben completar esta sección.

Nombre:

Dirección:

Número de Seguro Social:

Numero de Teléfono:

Nombre del Empleador:

Sitio de trabajo:

LiUNA Numero de Sindicato Local:

Numero del Miembro (si alguno):

Dirección de correo electrónico:

Sección 2

Si esta aplicando para beneficios en cursos de educación continua, conteste las siguientes preguntas. Si no, siga a la próxima sección.

Nombre del curso:

Tipo de curso (cheque uno): IEHA BSCAI ServSafe GED ESL Otro

Si usted chequea "Otro", por favor describa el curso en la siguiente línea:

Nombre de la Organización:

Dirección de la Organización:

Numero de teléfono de la Organización:

Fecha de matrícula (si esta matriculado):

Si no esta matriculado, fecha cuando se va a matricular:

Matricula o cuota por el curso: \$

Costo de materiales para el curso: \$

¿Ha pagado la matricula, cuota y/o el costo de materiales para el curso?

¿Si ha pagado, cuanto? \$

Por favor, envíe al SCETT Fund su aplicación con la siguiente documentación:

- (1) Copia de un anuncio o anuncio de la organización patrocinadora describiendo el curso, si es disponible.
- (2) Recibo, factura, u otra documentación para el costo del curso y/o materiales para el curso y cualquier otro pago que usted ha hecho hacia esos costos.
- (3) Cualquier otra información que usted desea que el SCETT Fund use en consideración al revisar su aplicación.

Sección 3

Si está solicitando Asistencia de Matrícula para Beneficios de Educación Post-Secundaria (Universidad), conteste las siguientes preguntas. Si no, siga a la próxima sección.

Nombre de la Institución de Educación:

Dirección de la Institución:

Nombre y número de teléfono del registrante u otra persona de contacto en la institución:

Describa su curso de estudio:

Fecha de matrícula (si está matriculado):

¿Para cual semestre?

Si no está matriculado, fecha cuando se va a matricular:

¿Para cual semestre?

Número de el estudiante (si lo tiene):

Matrícula o cuota para el semestre: \$

Costo para libros, suministros, materiales para el semestre: \$

¿Ha pagado la matrícula, cuota y/o el costo de materiales para el curso?

¿Si ha pagado, cuanto? \$

Por favor, envíe al SCETT Fund su aplicación con la siguiente documentación: (1) Documentación que se ha matriculado como estudiante en, o ha sido aceptado en matrícula en una institución de educación.

(2) Recibo, factura, u otra documentación para el costo de matrícula, cuotas, libros y/o materiales y cualquier otro pago que usted ha hecho a sufragar estos gastos.

(3) Cualquier información adicional que usted desea que el SCETT Fund use en consideración al revisar su aplicación.

Sección 4

Si usted está solicitando beneficios incidentales, conteste las siguientes preguntas. Si no, siga a la próxima sección.

¿Para cual beneficio incidental esta usted aplicando?

_____ IEHA cuota de re-certificación

_____ IEHA cuota anual de membresía estándar

_____ BSCAI cuota de re-certificación

_____ BSCAI cuota anual de membresía estándar

_____ ServSafe cuota de certificación

¿Para que año o período de tiempo?

¿Ha pagado usted la cuota?

¿Si ha pagado, cuanto? \$

Por favor, envíe al SCETT Fund su aplicación con la siguiente documentación:

(1) Documentación que usted tiene derecho a IEHA o re-certificación BSCAI, a re-certificación de ServSafe, o como miembro en IEHA o BSCAI, según el beneficio que está solicitando.

(2) Recibo, factura, u otra documentación de costo de cuota y cualquier pago que usted ha hecho.

(3) Cualquier información adicional que usted desea que el SCETT Fund use en consideración al revisar su aplicación.

Sección 5

Al firmar y presentar esta solicitud de beneficios al SCETT Fund, certifico que la información que he proporcionado en y con la aplicación es verdadera y completa. Comprendo que mi elegibilidad para y para derechos a los beneficios del SCETT Fund es gobernado por las reglas del SCETT Fund como es adoptada por la Junta de Fideicomisarios.

Además, concuerdo en proporcionar al SCETT Fund toda la información para determinar mi elegibilidad a los beneficios, para determinar la cantidad de los beneficios para cual tengo derecho a, o de otro modo para administrar el programa educativo de beneficios.

Aún más, yo por la presente autorizo a la institución educativa u otra organización identificada en esta aplicación que proporcione los documentos al SCETT Fund y otra información con respecto a mi aplicación para la matricula o mi matriculación en la institución o en cursos patrocinados por la organización. Esta información incluye, pero no es limitada a: las fechas de mi matriculación, aceptación o la aplicación; los cursos que me he matriculado o tomado; la enseñanza, las cuotas y otros costos cargaron; y mis pagos hacia estos costos.

Firma Del Empleado: _____

Fecha: _____