



Formulario de Solicitud de Beca con Igualación de Fondos por Parte de la Iglesia

Este formulario, junto con los fondos, **debe** enviarse **antes** de la fecha límite del semestre para ser considerado para la igualación de fondos de IWU. **Las fechas límite pueden cambiar**; por favor, consulte indwes.edu/churchmatching

Para un procesamiento más rápido, envíe el formulario y el pago en indwes.edu/churchmatching

Nombre de la iglesia: _____ ID# _____

Dirección de la iglesia: _____

Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Teléfono de la iglesia: () _____ Sitio web: _____

Correo electrónico de la iglesia: _____

Persona de contacto para becas: _____ Teléfono: () _____

Correo electrónico de persona de contacto para becas: _____

Pastor Principal: _____ Correo electrónico: _____

Firma: _____

(Se requiere firma por el pastor, tesorero o representante financiero)

Nombre del Estudiante (Primer Nombre, Segundo Nombre, Apellidos)	ID Estudiantil	Semestre 1	Semestre 2
		\$	\$
		\$	\$
		\$	\$
		\$	\$
		\$	\$
Total del Semestre			

Solicitud de Extensión

Los fondos deben enviarse junto con este formulario. Si no puedes enviarlos antes de la fecha límite, por favor completa esta solicitud de extensión. Todos los pagos de extensión deberán efectuarse dentro de los 90 días siguientes a la fecha de vencimiento original del semestre.

Solicitud de extensión de 90 días ___ **Semestre Otoño** ___ **Semestre Primavera**

A fin de asegurar la correcta aplicación del crédito correspondiente, todas las solicitudes y pagos deberán enviarse a la dirección o correo electrónico indicados a continuación:

Advancement - Church Matching Scholarship
Indiana Wesleyan University
4201 S. Washington St.
Marion, IN 46953-4974

Teléfono: 765-677-4971

Correo electrónico: churchrel@indwes.edu