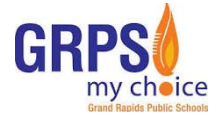


**Request for Reconsideration of Eligibility  
Challenge Scholars Four-Year Scholarship Opportunity**



**Due to Attendance of less than 95%**

**Please print clearly.**

**SECTION 1: CONTACT INFORMATION**

Student Name (first, middle initial, last)	
Mailing Address	
City, State, ZIP	
Date of Birth	
Current grade <b>11</b>	Current school: <b>Union High School</b>
Parent or Guardian	First and last name
	Phone
	Email
Parent or Guardian (optional)	First and last name
	Phone
	Email

**SECTION 2: STUDENT INFORMATION**

*To be completed **WITH** College/Career Coordinator, Guidance Counselor, or other school staff.*

Verify CS enrollment	<input type="checkbox"/> Yes, the student enrolled as a Challenge Scholar in 6 <sup>th</sup> grade.		
Current cumulative attendance rate			
Attendance rate by grade	9 <sup>th</sup> grade:	10 <sup>th</sup> grade:	11 <sup>th</sup> grade:
Current cumulative GPA			
SAT composite score			
Verify transcript sent	<input type="checkbox"/> A copy of the student's transcript has been sent to GRCF.		
List post-secondary institution(s) to which the student has been accepted			
Staff person signature			

**(OVER)**

**SECTION 3: SPECIAL CIRCUMSTANCES**

*To be completed by the student.*

**In the space below or on a separate page, please describe any special reasons or circumstances leading to the attendance rate of less than 95%. Attach up to one additional page if needed.**

**SECTION 4: SIGNATURE**

**Parent/Guardian signature.** By signing below, I grant permission for Challenge Scholars staff to verify and share this information with Grand Rapids Public Schools in order to determine the eligibility of the student listed above.

**Signature**

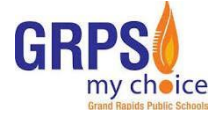
**Date**

**Printed Name**

**Return this form to Giuliana Estrada, 185 Oakes SW, Grand Rapids, MI 49503 or [gestrada@grfoundation.org](mailto:gestrada@grfoundation.org).  
If questions, please call 616-284-4928.**

**Solicitud de Reconsideración de Elegibilidad para  
la Beca de Cuatro Años de Challenge Scholars**

**Por asistencia de menos de 95%**



**Por favor escriba claramente.**

**SECCIÓN 1: INFORMACIÓN DE CONTACTO**

Nombre del Estudiante (Primero, inicial del segundo, apellido)	
Dirección	
Ciudad, Estado, Código Postal	
Fecha de Nacimiento	
Grado Actual: <b>11</b>	Escuela Actual: <b>Union High School</b>
Padre o Guardián	Nombre y apellido
	Teléfono
	Correo electrónico
Padre o Guardián (opcional)	Nombre y apellido
	Teléfono
	Correo electrónico

**SECCIÓN 2: INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE**

*Debe ser completada CON el Coordinador de Universidad/Carrera, Consejero Guía, u otro miembro del personal de la escuela*

Verifique la inscripción en CS	Si, el estudiante se inscribió como un Challenge Scholar en sexto grado.		
Tasa de asistencia acumulada actual			
Tasa de asistencia por grado	9 <sup>no</sup> grado:	10 <sup>mo</sup> grado:	11 <sup>vo</sup> grado:
GPA acumulativo actual			
Calificación compuesta de SAT			
Verifique el expediente enviado	Una copia del expediente del estudiante ha sido enviada a GRCF.		
Lista de instituciones post-secundarias a las cuales el estudiante ha sido aceptado/a			
Firma del personal escolar			

**(Continúe en la parte de atrás)**

**SECCIÓN 3: CIRCUNSTANCIAS ESPECIALES**

*Debe ser completada por el estudiante*

En el espacio debajo o en una página separada, por favor describa las razones o circunstancias especiales que llevaron a la tasa de asistencia de menos de 95%. Puede añadir una página adicional si es necesario.

**SECCIÓN 4: FIRMA**

**Firma del padre/guardián.** Al firmar abajo, le doy permiso al personal de Challenge Scholars de verificar y compartir esta información con Grand Rapids Public Schools con el fin de determinar la elegibilidad del estudiante mencionado en este formulario.

**Firma**

**Fecha**

**Nombre**

Regrese este formulario a Giuliana Estrada 185 Oakes SW, Grand Rapids, MI 49503 o [gestrada@grfoundation.org](mailto:gestrada@grfoundation.org). Si tiene preguntas, por favor llame al 616-284-4928.