

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



Due to Cumulative GPA of less than 2.0

Please print clearly.

SECTION 1: CONTACT INFORMATION

Student Name (first, middle initial, last)	
Mailing Address	
City, State, ZIP	
Date of Birth	
Current grade 11	Current school: Union High School
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 th 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	
List any pre-college programming (bridge program, Fast Track) in which the student has participated, and contact name/email.	
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 grade point average of less than 2.0. 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.
If questions, please call 616-284-4928.**

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



Debido a un GPA Acumulativo menor de 2.0

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 11	Colegio actual: Union High School
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 personal de la escuela.

Verifique la inscripción en CS	Si, el estudiante se inscribió como un Challenge Scholar en sexto 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	
Lista de cualquier programa pre-universitario (programa bridge, Fast Track) en el cual el estudiante ha participado, incluyendo nombre y correo de contacto	
Firma del personal escolar	

(Continúe en la parte de atrás)

SECCIÓN 3: CIRCUNSTANCIAS ESPECIALES

Debe ser completada por el estudiante.

En el espacio de abajo o en una página separada, por favor describa las razones o circunstancias especiales que llevaron al promedio de calificaciones (GPA) de menos de 2.0. Puede añadir hasta una página adicional si es necesario.

SECCIÓN 4: FIRMA

Firma del Padre/Guardián. Al firmar debajo, le doy permiso al personal de Challenge Scholars para verificar y compartir esta información con Grand Rapids Public Schools para 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.

Si tiene preguntas, por favor llame al 616-284-4928.