

# SERVICE CONTRACT EDUCATION & TRAINING TRUST FUND

## APLICACION PARA EDUCACION CONTINUA



*Instrucciones: Después de completar esta aplicación, sométala con toda información requerida al Administrador del SCETT Fund por servicio postal de los EE.UU., portador comercial, fax, o correo electrónico:*

### **SCETT Fund Administrator**

Service Contract Education and Training Trust Fund

109 Kimberwicke Dr., So.

Charles Town, WV 25414

1-877-724-5060 toll free, 304-724-5060 tel, 202-942-2313 para español, 304-724-5061 fax

[bethscettf@aol.com](mailto:bethscettf@aol.com) (e-mail)

*Lea toda la aplicación y acuérdesse 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):**

### **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 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) 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:**

<b>Nombre y numero de teléfono del registrante u otra persona de contacto en la institución:</b>	
<b>Describa su curso de estudio:</b>	
<b>Fecha de matrícula (si está matriculado):</b>	<b>¿Para cual semestre?</b>
<b>Si no está matriculado, fecha cuando se va a matricular:</b>	<b>¿Para cual semestre?</b>
<b>Numero de el estudiante (si lo tiene):</b>	
<b>Matricula o cuota para el semestre: \$</b>	
<b>Costo para libros, suministros, materiales para el semestre: \$</b>	
<b>¿Ha pagado la matricula, cuota y/o el costo de materiales para el curso?</b>	<b>¿Si ha pagado, cuanto? \$</b>
<p><b>Por favor, envíe al SCETT Fund su aplicación con la siguiente documentación:</b></p> <p>(1) Documentación que se ha matriculado como estudiante en, o ha sido aceptado en matricula en una institución de educación.</p> <p>(2) Recibo, factura, u otra documentación para el costo de matricula, cuotas, libros y/o materiales y cualquier otro pago que usted ha hecho a sufragar estos gastos.</p> <p>(3) Cualquier información adicional que usted desea que el SCETT Fund use en consideración al revisar su aplicación.</p>	
<b>Sección 4</b> <i>Si usted está solicitando beneficios incidentales, conteste las siguientes preguntas. Si no, siga a la próxima sección.</i>	
<p><b>¿Para cual beneficio incidental esta usted aplicando?</b></p> <p>_____ <b>IEHA cuota de re-certificación</b></p> <p>_____ <b>IEHA cuota anual de membresía estándar</b></p> <p>_____ <b>BSCAI cuota de re-certificación</b></p> <p>_____ <b>BSCAI cuota anual de membresía estándar</b></p> <p>_____ <b>ServSafe cuota de certificación</b></p>	
<b>¿Para que año o período de tiempo?</b>	
<b>¿Ha pagado usted la cuota?</b>	<b>¿Si ha pagado, cuanto? \$</b>
<p><b>Por favor, envíe al SCETT Fund su aplicación con la siguiente documentación:</b></p> <p>(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.</p> <p>(2) Recibo, factura, u otra documentación de costo de cuota y cualquier pago que usted ha hecho.</p> <p>(3) Cualquier información adicional que usted desea que el SCETT Fund use en consideración al revisar su aplicación.</p>	
<b>Sección 5</b>	
<p>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.</p> <p>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.</p> <p>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.</p>	
Firma Del Empleado: _____	Fecha: _____