

**SOLICITUD DE BECA ACADÉMICA DE Joe Lipomi Memorial**

**Propósito:** Las Becas Académicas del Virginia Lions Eye Institute Joe Lipomi Memorial se otorgan a personas con discapacidad visual calificadas que actualmente son estudiantes en un programa académico y son patrocinadas por clubes de Leones individuales del Distrito 24-L. Los objetivos primordiales de las becas son **mejorar el potencial de los beneficiarios para lograr una vida independiente y autosuficiente**. Los fondos de las becas se pueden utilizar para dispositivos de asistencia, gastos educativos / de capacitación y otros gastos asociados con los objetivos de las becas y los beneficiarios en el año en que estos reciban las becas.

**Calificaciones:**

- 1) La **agudeza visual debe limitarse a 20/70 o menos**, mejor corregida en el mejor ojo o en un campo visual binocular de 30 grados o menos. La vista debe ser documentada por un profesional de la vista (oftalmólogo u optometrista).
- 2) Debe tener patrocinio por parte de un Club de Leones con una recomendación del club patrocinador. VLEI encontrará un club patrocinador si el solicitante necesita ese servicio.
- 3) La solicitud de esta beca debe ir acompañada de **un ensayo separado que explique por qué se necesita la beca y cómo se utilizarán los fondos**. Es útil si los solicitantes "se presentan" y describen sus intereses y objetivos para el futuro. Aparte del punto 1) anterior, el Ensayo es la única información que los Miembros de la Junta tienen para distinguir entre los solicitantes cuando el número de solicitudes excede el presupuesto anual para las becas. **Los solicitantes por primera vez reciben prioridad sobre las solicitudes de aquellos que han recibido becas anteriores.**

**Datos personales requeridos (SSN puede adjuntarse en una hoja simple sin nombre si se desea)**

Nombre: \_\_\_\_\_ SSN: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_  
(Legible para ser útil)

**Discapacidad visual:**

Agudeza visual con la mejor corrección: Ojo derecho \_\_\_\_\_ Ojo izquierdo \_\_\_\_\_

Campo visual (binocular) Grados \_\_\_\_\_

**Evaluación oftalmólogo/optometrista con firma / teléfono (se puede adjuntar)**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Club de Leones Patrocinador:** \_\_\_\_\_

Las solicitudes completadas deben enviarse por correo a: **VLEIF, C/O Sandi Armendaris, 7623 Virginia Avenue, Falls Church, VA 22043-3202**, y deben llegar en o antes del **5 de diciembre**. Los solicitantes aprobados serán notificados a finales de diciembre. Las becas se presentarán en un lugar determinado por el Comité de Becas Escolares (Scholastic Grant Committee). Los detalles se anunciarán cuando se finalicen. Las preguntas deben enviarse por correo electrónico a: [woodywoodard@cox.net](mailto:woodywoodard@cox.net) (asunto: Scholastic Grant) o llamar al 703-314-0889

Para obtener más información sobre nuestra misión de servir, visite nuestro sitio web en: <http://vleif.org/>