Pronta para começar uma vida nova?

Desde 1972, o programa Prêmio Viva o seu Sonho distribuiu mais de US$40 milhões de dólares para milhares de mulheres que superaram a pobreza, violência doméstica e sexual, divórcio, morte do cônjuge, e outros desafios de vida. São mulheres—como você—que tiveram a coragem e a determinação de para dar uma virada em suas vidas.

viva o SEU sonho

Prêmio de Educação e Habilitação para Mulheres®

As vencedoras podem usar o dinheiro do prêmio para compensar os custos de buscar seu desenvolvimento educacional, incluindo livros, cuidados infantis e transporte. O programa começa em nível local de clube Soroptimista , em que os prêmios variam em valor. As vencedoras dos prêmios do clube então se qualificam para receber prêmios no nível regional, que são designados através dos países e territórios da Soroptimista. Atualmente, cada região da Soroptimista oferece um prêmio de primeiro lugar de US$5.000,00.

A maioria das regiões oferece prêmios adicionais de US$3.000,00. A vencedora regional então se qualifica a um dos três prêmios das finalistas gerais de US$10.000,00.

A Soroptimista também oferece prêmios através de sua sede para candidatas que não moram perto de um clube Soroptimista.

Todos os anos, a Soroptimista distribui mais de US$ 2 milhões de dólares através dos *Prêmios Viva o Seu Sonho*

movido pelas voluntárias da SOROPTIMIST®

empoderado pelas ativistas do LIVEYOURDREAM.ORG®

viva o SEU sonho

Prêmio de Educação e Habilitação para Mulheres ®

Instrução

Prazo:

As inscrições para o *Prêmio Viva o Seu Sonho* se encerram no o dia **15 de novembro**. As vencedoras serão notificadas entre os meses de janeiro e junho. Nem todas as concorrentes serão escolhidas para recebimento de prêmios. Inscrições podem ser enviadas somente a um clube. A sua inscrição será avaliada por um painel de juízes, mas todas as suas informações permanecerão confidenciais.

1º passo: Descubra se você se qualifica

Você se qualifica se for uma mulher que:

- É a principal provedora de apoio financeiro para si e seus dependentes. Dependentes podem incluir filhos, cônjuges, companheiros, irmãos ou pais.
- Passa por necessidades financeiras.
- Está matriculada ou foi aceita em um programa de formação técnica, treinamento de habilidades ou curso de graduação.
- Está motivada a alcançar seus objetivos profissionais e educacionais.
- Mora em um dos países/territórios membros da Soroptimista Internacional das Américas, Inc. (Argentina, Bolívia, Brasil, Canadá, Chile, Colômbia, Equador, Guam, Japão, Coreia, México, Ilhas Marianas do Norte, Palau, Panamá, Paraguai, Peru, Filipinas, Porto Rico, Taiwan, Estados Unidos da América, Venezuela).
- Não recebeu um *Prêmio Soroptimista de Oportunidade para Mulheres* ou o *Prêmio Viva o Seu Sonho* anteriormente.
- Não tem diploma universitário e não está atualmente frequentando nenhum curso.
- Não é sócia ou funcionária da Soroptimist International of the Americas ou tem sócia ou funcionária da Soroptimist em sua família imediata.

2º passo: Revisar a declaração de privacidade

Entendo que a Soroptimista Internacional das Américas ("Soroptimista") coletará as informações apresentadas neste formulário e outras informações que eu possa ter fornecido como parte de minha candidatura com o propósito de avaliar minha elegibilidade para um *Prêmio Viva o Seu Sonho*.

A Soroptimista também pode usar minhas informações de contato para se comunicar comigo, inclusive para enviar e-mails de acompanhamento para as vencedoras do prêmio.

A Soroptimista também pode combinar minhas informações com as de outras candidatas de forma agregada e anônima para fins de avaliação do programa e relatórios de resultados.

Entendo que minha inscrição pode ser enviada eletronicamente para avaliação.

A Soroptimista pode compartilhar minhas informações pessoais com suas afiliadas, prestadores de serviços e contratados na medida necessária para a avaliação da minha candidatura para um prêmio. A Soroptimista não venderá ou comercializará minhas informações pessoais e não incluirá minhas informações pessoais em nenhuma publicação sem minha permissão expressa.

A Soroptimista também pode contatar as pessoas que forneceram referências sobre mim para confirmar estas referências. A Soroptimista ou seus contratados também podem usar ou divulgar minhas informações para verificar a inscrição no programa educacional que informei em minha inscrição.

Entendo que minhas informações pessoais serão armazenadas no Canadá ou nos Estados Unidos (EUA) e acessíveis ao pessoal da Soroptimista, avaliadores e contratados que precisem saber de tais informações. Também entendo que algumas das afiliadas, prestadores de serviços e contratados da Soroptimista estão localizadas nos EUA. Como resultado, minhas informações pessoais podem ser transferidas para os EUA e acessíveis a tribunais, autoridades policiais e autoridades nacionais nos EUA, o que pode levar ao risco de que meu acesso a viagens aos EUA pode ser afetado caso informações que eu fornecer à Soroptimista sejam relevantes para minha admissibilidade para entrar nos EUA.

Além disso, entendo que posso entrar em contato com a equipe de programas da Soroptimista através do endereço program@soroptimist.org para: (a) acessar ou atualizar minhas informações pessoais; (b) fazer perguntas sobre as práticas de tratamento de informações da Soroptimista, inclusive solicitar informações por escrito sobre as políticas e práticas da Soroptimista com relação a provedores de serviços fora do meu país de residência ou fazer perguntas sobre tais provadores de serviço; (c) expressar quaisquer preocupações ou reclamações que eu possa ter sobre o tratamento das minhas informações pela Soroptimista; ou (d) retirar meu consentimento à contínua coleta, uso ou divulgação de minhas informações pessoais pela Soroptimista.

3º passo: Fale sobre você

Preencha o formulário de inscrição nos contando um pouco sobre você. Suas informações serão mantidas em confidencialidade e compartilhadas somente com os avaliadores, a não ser que você nos dê permissão por escrito para usar a sua história para divulgar o programa. ****Você deve usar o Adobe Reader (download gratuito) para preencher o formulário. Se você não usar o Adobe Reader, as suas respostas na inscrição não serão gravadas e a sua inscrição aparecerá para nós em branco.****

1º Passo: Faça o download do **Adobe Reader**.

2º Passo: Salve uma cópia da inscrição no seu computador.

3º Passo: Abra o Adobe Reader.

4º Passo: Na coluna da esquerda, escolha Meu Computador e encontre o diretório onde você salvou a inscrição.

5º Passo: Abra a inscrição no Adobe Reader.

6º Passo: Posicione o mouse sobre a primeira caixa de texto azul e clique.

7º Passo: Digite suas respostas na inscrição. (Observação: não é possível mudar o tamanho da letra. Limite suas respostas ao espaço fornecido.)

8º Passo: Depois de preencher todas as partes do formulário, selecione “Arquivo” e depois “Salvar Como” no menu suspenso.

9º Passo: Mude o nome do arquivo(por exemplo, “LYDApplicationLG” onde LG seria suas iniciais)

10º Passo: Clique em “Salvar”

11º Passo: Envie

4º passo: Peça a pessoas nos contarem sobre você

Você precisará de pelo menos de uma pessoa que não seja sua parente ou casada com você para preencher o **formulário de referência** que você recebeu com esta inscrição. O segundo formulário de referência é opcional, mas fortalecerá sua inscrição. É recomendável que você solicite referências de pessoas que a conhecem de um ambiente educacional ou de trabalho. Envie este formulário por e-mail para suas referências e solicite que enviem o formulário de volta para você quando preenchido. Cartas de referência NÃO serão aceitas.

5º passo: Envie a sua inscrição

Anexe a sua inscrição e formulário (ou formulários) de referência em um e-mail para a pessoa de contato listada abaixo até o dia 15 de novembro. Inscrições incompletas ou sem formulários de referência não serão consideradas.

Nome do Clube Soroptimista: _____

Região: _____

Pessoa de contato do clube: _____

Telefone: _____ Endereço de E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

Perguntas

Caso tenha alguma dúvida, entre em contato com a pessoa listada acima ou com a sede da Soroptimista através no e-mail LYDAwards@soroptimist.org.

Pronta para começar?

Comece sua inscrição na próxima página! Desejamos-lhe boa sorte em alcançar seus objetivos educacionais e profissionais.

Pronto, Viva o Seu Sonho!

Comece a sua inscrição agora.

Parte I. Informação Pessoal

Nome (Nome, inicial do nome do meio, sobrenome):

Endereço (rua e número):

Cidade/Província: Estado: CEP:

País: Telefone:

Endereço de e-mail:

Data de nascimento:

Último nível educacional completado: Data de conclusão:

Número de dependentes você que sustenta (NÃO incluindo você):

Como eles são relacionados a você (filhos, cônjuge, pais, etc.):

Idades (se são crianças):

"Receber esses prêmios é uma pequena prova da minha luta contínua para alcançar uma carreira, para que eu possa criar uma vida melhor para minha filha."

—Alma, recebedora de *Prêmios Viva o Seu Sonho*

Parte II: Quais são seus objetivos profissionais e de educação?

A. Qual é o nome da escola ou programa de formação que você está cursando ou em que está matriculada?

B. O que você está estudando? (Por exemplo, Bacharelado em Enfermagem ou Especialização em TI.)

C. Quando você irá terminar seus estudos (mês e ano)?

D. Você está trabalhando durante seus estudos (marque um)? ◯ Sim ◉ Não

Se sim, quantas horas por semana? _____

E. Em 300 palavras ou menos, nos conte sobre os seus objetivos profissionais e especifique como os seus estudos/formação apoiam estes objetivos.

Parte III. Informações Financeiras

As vencedoras dos *Prêmios Viva o Seu Sonho* são escolhidas em parte com base em suas necessidades financeiras. Compartilhe informações sobre a sua renda e despesas anuais. Seja o mais precisa possível.

Você é a principal provedora financeira de sua casa?

Alguém morando com você contribui financeiramente para sua casa?

Se sim, eles contribuem financeira mais, menos ou a mesma quantia que você?

Qual é a relação deles com você?

A. RENDA: Por favor liste no quadro abaixo a sua renda familiar e poupança (do dinheiro que sobrou depois dos impostos). Certifique-se de indicar com que frequência você recebe essas fontes de renda (anualmente, mensalmente, outras) e, se selecionar outras, explique.

Emprego: $_____ anual ◯ mensal ◯ outra _____ ◯

Poupança: $_____ anual ◯ mensal ◯ outra _____ ◯

Pensão Alimentícia aos Filhos: $_____ anual ◯ mensal ◯ outra _____ ◯

Pensão Alimentícia: $_____ anual ◯ mensal ◯ outra _____ ◯

Ajuda do Governo: $_____ anual ◯ mensal ◯ outra _____ ◯

Social Security (Somente EUA): $_____ anual ◯ mensal ◯ outra _____ ◯

Empréstimos: $_____ anual ◯ mensal ◯ outra _____ ◯

Bolsas de Estudo: $_____ anual ◯ mensal ◯ outra _____ ◯

Informe qualquer outra fonte de renda, incluindo renda que outros membros da família recebem.

Fonte: _____

$_____ anual ◯ mensal ◯ outra ◯

Fonte: _____

$_____ anual ◯ mensal ◯ outra ◯

Fonte: _____

$_____ anual ◯ mensal ◯ outra ◯

TOTAL DA RENDA: $

B. DESPESAS: Por favor, lista suas despesas domésticas no quadro abaixo. Certifique-se de indicar com que frequência você incorre estas despesas (anualmente, mensalmente, outras) e, se selecionar outras, explique. Por favor, explique quaisquer 0s.

Moradia: $_____ anual ◯ mensal ◯ outra _____ ◯

Alimentação: $_____ anual ◯ mensal ◯ outra _____ ◯

Cuidados Infantis: $_____ anual ◯ mensal ◯ outra _____ ◯

Mensalidade escolar: $_____ anual ◯ mensal ◯ outra _____ ◯

Luz/água: $_____ anual ◯ mensal ◯ outra _____ ◯

Médico: $_____ anual ◯ mensal ◯ outra _____ ◯

Transporte: $_____ anual ◯ mensal ◯ outra _____ ◯

Livros: $_____ anual ◯ mensal ◯ outra _____ ◯

Please list any additional expenses.

Despesa: _____

$_____ anual ◯ mensal ◯ outra ◯

Despesa: _____

$_____ anual ◯ mensal ◯ outra ◯

Despesa: _____

$_____ anual ◯ mensal ◯ outra ◯

TOTAL DE DESPESAS: $

Parte IV: Nos conte mais sobre você

O *Prêmios Soroptimista Viva o Seu Sonho* foram criados para ajudar mulheres que enfrentam dificuldades econômicas e pessoais a viver seus sonhos. Desde 1972, o prêmio fornece auxílio financeiro a milhares de mulheres para ajudá-las a alcançar seus objetivos profissionais e de educação e construir uma vida melhor para si mesmas e seus dependentes. Você acha que este prêmio poderia ajudar você a viver seus sonhos? Nos conte (em 750 palavras ou menos) sobre os desafios que você enfrentou e como você acha que este prêmio poderia ajudá-la a viver o seu sonho.

Parte V: Acordo

Leia cuidadosamente as seguintes informações. Quando você assina abaixo, você está concordando com o que você leu.

- Eu certifico que, de acordo com os meus melhores conhecimentos, todas as informações dadas nesta inscrição são completas e corretas. Notificarei a Soroptimista se houver alguma mudança.
- Certifico que escrevi esta -inscrição sem o uso de inteligência artificial e que todas as redações são de minha autoria.
- Eu certifico que esta é a única inscrição que eu fiz este ano—em qualquer formato ou para qualquer endereço—para o *Prêmio Viva o Seu Sonho*.
- Li, entendi e concordo com a política de privacidade da Soroptimista Internacional das Américas, Inc.

Assinando ou digitando o seu nome abaixo, você se adere aos requisitos acima.

Assinatura da concorrente | Data

Obrigada por se inscrever ao *Prêmios Viva o Seu Sonho*.
Parabéns por tudo o seu você realizou até agora!

SOROPTIMIST®
Investing in Dreams

LIVE YOUR DREAM 365®

Soroptimist International of the Americas, Inc.®

1709 Spruce Street
Philadelphia, PA 19103-6103
215-893-9000
Soroptimist.org
LiveYourDream.org