Aplicación para Becas OYE 2027

Este formulario solicita información personal y familiar del aspirante a beca, el cual será revisado por miembros del equipo de la organización durante este proceso de selección. Ninguna información personal será divulgada públicamente; sin embargo, reservamos el derecho de utilizarla para generar datos estadísticos sobre aspirantes a nuestro programa de becas.

Le recordamos que los **requisitos generales** para aplicar a una beca son:

1. **Ser un(a) adolescente o jóven de 14 a 29 años.**
2. **Residir en el municipio de El Progreso, Yoro.**
3. **Matricularse en una institución pública de secundaria,** cursando de noveno grado en adelante; para el año lectivo 2026 se priorizará personas que en el año 2027 se matricule en undécimo grado.
4. **Cumplir un promedio de 85% en adelante.**
5. **Mantener disponibilidad de tiempo para participar en espacios de formación y participación**, mayormente los sábados por la mañana o tarde dependiendo de su programa de elección.
6. **Demostrar necesidad económica.**

Sólo se considerarán aplicaciones que se entregan en tiempo y forma. Por los momentos, estaremos recibiendo aplicaciones hasta el ✨ 20 de octubre del 2026 ✨

Éstas son los requisitos generales; sin embargo, siempre existen algunas excepciones. Si usted no cumple uno o más de estos requisitos, o tiene algún inconveniente en presentar los documentos solicitados en el tiempo indicado, por favor **llamar o escribir por WhatsApp al número 9925-3791** para asesorar su caso y determinar si se puede considerar su aplicación.
Atendemos llamadas o mensajes de mártes a sábado de 9:00am a 4:30pm.

Este formulario de aplicación es únicamente el primer paso de tres del proceso de selección. Después de evaluar su aplicación, invitaremos a las personas calificadas a realizar una entrevista personal y luego realizaremos una visita domiciliaria. Estos pasos serán adaptados y llevados a cabo de una manera que proteja la salud y bienestar de nuestro equipo, de usted y su familia.

Todas las preguntas son obligatorias; si no aplica, responda "N/A" o "0". Debido a que tiene que ingresar con su correo, sus respuestas se deben guardar automáticamente siempre y cuando tenga una conexión al Internet.

Por favor completar este formulario con información correcta y completa según su leal saber y entender. La falsificación intencional de información lleva a la descalificación inmediata de este proceso de selección.

* Indicates required question

1. **Nombre completo de aspirante** *

2. **Edad** *

3. **Fecha de nacimiento** *

Example: January 7, 2019

4. **Sexo:** *

Mark only one oval.

- Mujer
- Hombre
- No binaria

5. **Estado civil** *

Mark only one oval.

- Soltero/a
- Casado/a
- Unión libre

6. **¿Tiene hijas o hijos?** *

Mark only one oval.

- Sí
- No

7. **Si tiene hijos(as), indique cuántos y sus edades.** *

Ejemplo: Tengo un hijo de 2 años y una hija de 6 meses. Si no tiene, responda "N/A".

_____

8. **¿Reside en el municipio del El Progreso, Yoro?** *

Mark only one oval.

- Sí
- No

9. **Colonia / Barrio / Aldea** *

_____

10. **Dirección completa** *

Por favor incluye detalle del nombre de la colonia/barrio/aldea, número de cuadra o nombre de calle/avenida, lugares de referencia, color de casa. Entre más detallada, más nos es funcional a la hora de realizar la visita domiciliaria. Ejemplo: Colonia Mangandi. En la calle principal hacia el Instituto Perla del Ulúa, doblar mano derecha en la Tortillería La Hondureñita. Es la última casa de la segunda cuadra en el lado izquierdo, de bloque sin pintar.

11. **Número de celular personal** *

Si no tiene número de celular personal, coloque "0". Hay otro espacio para colocar un número de teléfono de otra persona.

12. **Nombre de representante** *

Idealmente esta persona será una persona mayor con quien reside, así como una figura materna o paterna. Si es mayor de edad y es preferible representarse usted mismo, coloque su propio nombre.

13. **Relación a usted** *

Si selecciona "otra", por favor indicar su relación. (Ej: tía, abuela, etc.)

Mark only one oval.

- Madre
- Padre
- Soy mi propio/a representante
- Other: _____

14. **Número de celular de representante** *

_____

15. **¿Cómo se dió cuenta de OYE?** *

Mark only one oval.

- Ya participo como voluntaria/o
- Ya era becaria/o en algún momento
- Por una persona jóven de OYE
- Por un docente
- Mediante redes sociales
- Por otra persona conocida
- Other: _____

16. **Nombre de persona referente** *

Si fue por una persona joven de OYE o docente, favor de dejar su nombre aquí. Si no, responda "N/A".

_____

Skip to question 17

Perfil Académico

17. **¿Recibe o ha recibido una beca anteriormente?** *

Mark only one oval.

- Sí, actualmente recibo una beca de otra institución
- Si, anteriormente recibí una beca de otra institución pero ya no
- No, nunca he recibido una beca

18. **Si ha recibido, ¿quíen se lo brindó?** *

Si no, responda "N/A"

_____

19. **Si ha recibido, indique cuándo inició y cuando finalizó el apoyo.** *

Ejemplo: Desde 2016 hasta 2019; o desde 2015 hasta la actualidad. Si no, responda "N/A".

_____

20. **Si ha recibido, ¿en qué consistió?** *

Ejemplos: pago de mensualidad, útiles, dinero, entre otros. Si fue una beca monetaria, por favor indique el monto y frecuencia, así como 3,000 lempiras cada tres meses. Si no, responda "N/A".

21. **¿En qué nivel se matriculará en 2027?** *

Mark only one oval.

- Ciclo Común *Skip to question 22*
- Secundaria *Skip to question 22*

Perfil Académico - Ciclo Común y Secundaria

En esta sección, solicitamos datos directamente relacionados con su educación.

22. **Nombre del centro educativo en el que estudia actualmente** *

Si no está estudiando, responda "N/A".

23. **¿Qué grado cursa actualmente?** *

Mark only one oval.

- 7mo Grado
- 8vo Grado
- 9no Grado
- 10mo Grado
- 11vo Grado
- 12vo Grado
- No estoy estudiando actualmente

24. **¿Qué grado cursará en el próximo año?** *

Mark only one oval.

- 7mo Grado
- 8vo Grado
- 9no Grado
- 10mo Grado
- 11vo Grado
- 12vo Grado

25. **¿Qué carrera cursará en el año lectivo 2027?** *

Mark only one oval.

- Ciclo Común (7mo a 9no)
- Bachillerato en Ciencias y Humanidades
- Bachillerato Técnico Profesional en Informática
- Bachillerato Técnico Profesional en Informática con Orientación en Robótica
- Bachillerato Técnico Profesional en Administración de Empresas
- Bachillerato Técnico Profesional en Contaduría y Finanzas
- Bachillerato Técnico Profesional en Mercadotecnia
- Bachillerato Técnico Profesional en Secretariado Bilingüe
- Other: _____

26. **Nombre del centro educativo en el que espera matricularse para el año lectivo 2027.** *

_____

27. **¿Cuál fue su promedio anual en 2024?** *

En caso de haber estado fuera del sistema educativo, coloque su promedio de su penúltimo año de estudio.

_____

28. **¿Cuál fue su promedio anual en 2025?** *

En caso de haber estado fuera del sistema educativo, coloque su promedio de su penúltimo año de estudio.

_____

29. **¿Cuál fue su promedio en el primer y segundo parcial en 2026?** *

En caso de haber estado fuera del sistema educativo, coloque su promedio de su penúltimo año de estudio.

_____

30. **¿Alguna de sus figuras parentales —madre, padre, u otra persona cuidadora— se ha graduado de la secundaria?** *

Mark only one oval.

- ◯ Sí
- ◯ No

31. **¿Alguna de sus figuras parentales —madre, padre, u otra persona cuidadora— se ha graduado de la universidad?** *

Mark only one oval.

- ◯ Sí
- ◯ No

Skip to question 32

Perfil Familiar y Económico

Detalle información, conteste lo que aplica a su caso.

32. **¿Cómo considera su estructura familiar?** *

Mark only one oval.

- Biparental, resido con madre y padre
- Monoparental, resido únicamente con mi madre
- Monoparental, resido únicamente con mi padre
- Sin madre y padre, resido con otra figura materna o paterna (ej: abuela(o), tía(o), etc.)
- Sin madre y padre, resido solo o sin ningún figura materna o paterna

33. **Número total de personas que viven en su casa, incluyéndose a usted mismo.** *

_____

34. **De las personas que residen con usted, comparte sus nombres completos, edades y relación a usted.** *

Favor de enumerar las personas de mayor a menor e incluir a usted misma/o.

Ejemplo:
Marina Lourdes Chavez Orellana, 46, madre
Luz Maria Chavez Orellana, 43, tía
Marina Lis Ortiz Chavez, 19, hermana
Miguel Antonio Ortiz Chavez, 17, hermano
Mirza Luz Ortiz Chavez, 16, yo
Josué Martín Ortiz Chavez, 3, hermano

_____

_____

_____

_____

_____

35. **De las personas que no residen con usted pero reciben o aportan económicamente al hogar. Comparta sus nombres completos, edades y relación a usted.** *

Ejemplo:
Martín Romero Ortiz Alvarenga, 45, padre, vive en Estados Unidos

36. **Mayor nivel educativo finalizado por madre, padre y/u otra figura materna/paterna.**

Incluya información únicamente de personas con quienes reside o quienes son personas constantes en su vida. Por ejemplo, si no reside con su padre, pero es una persona constante en su vida, le invitamos a compartir sus datos. También es valioso compartir si tiene(n) formación en algún oficio. Ejemplo #1: Mi madre finalizó 9no grado y sacó un curso de repostería. Mi padre finalizó 4to grado. Ejemplo #2: Mi madre ingresó a la universidad, pero nunca terminó.

37. **De las personas que viven con usted que estudian, comparta su nombre, relación a usted, grado/carrera y centro de estudio.** *

Ejemplo:
Marina, hermana, estudia derecho en la UNAH
Miguel, hermano, estudia BTP en Informática en Instituto Perla

38. **Número de personas que aportan económicamente al hogar** *

39. **De las personas que trabajan y aportan económicamente al hogar, comparta el oficio/lugar de trabajo y valor de aporte mensual**

Favor de incluirse a usted misma/o si trabaja.

Ejemplo:
Marina, madre, ama de casa y cuidadora de niños, gana L. 2,000
Martín, padre, albañil en Estados Unidos, manda L. 10,000

40. **¿Usted trabaja?** *

Mark only one oval.

- Sí
- No

41. **Si usted trabaja, ¿en dónde? ¿Desde cuándo? ¿Con qué horario?** *

Ejemplo: Cajera en Banco de Occidente, desde Abril 2018, de 7am a 4pm de lunes a viernes, y de 8am a 12pm los sábados. Si no aplica, responda "N/A".

42. **¿Hay personas que dependen económicamente de usted?** *

Mark only one oval.

- Sí
- No

43. **Si hay personas que dependen de usted, ¿quienes son?** *

Pueden incluir hijos(as), hermanos(as), madre, padre, entre otros. También indique si usted tiene un compromiso específico, así como pagar el alquiler y energía eléctrica del hogar. Si no aplica, responda "N/A".

_____

44. **Total ingreso mensual al hogar** *

Se refiere al aporte de dinero que cada persona que trabaja da para cubrir las necesidades familiares, ya sea producto de salarios o ganancias de negocios, becas, o remesas. **No debe sumar el monto de la beca que recibe de OYE, pero sí debe sumar otras becas que reciba de forma regular.**

_____

Información Detallada sobre Recursos y Gastos Familiares

Todas las respuestas son requeridas. Si no tiene gastos en algunos rubros, coloque "0".

45. **La casa o apartamento donde vive es...** *

Mark only one oval.

- ◯ Propia, y ya está pagada.
- ◯ Propia, y se está pagando actualmente.
- ◯ De un familiar
- ◯ Alquilada
- ◯ Prestada
- ◯ Invasión
- ◯ Other: _____

46. **Si es alquilada o se está pagando, ¿cuánto se paga mensualmente?** *

Si no, coloque "0".

47. **¿Cuánto se gasta mensualmente en alimentación?** *

48. **¿Cuánto gasta mensualmente en electricidad?** *

49. **¿Cuánto se gasta mensualmente en agua?** *

50. **¿Cuánto se gasta mensualmente en transporte?** *

Puede incluir combustible (si tiene vehículo o motocicleta), pago de transporte público.

51. **¿Cuánto gasta mensualmente en educación?** *

Puede incluir impresiones, copias, libros, aportes solicitados en centros educativos, entre otros.

52. **¿Cuánto se gasta mensualmente en cable, Internet y/o recargas telefónicas?** *

53. **¿Están pagando algún préstamo? Si es así, ¿cuánto se paga mensualmente?** *

Si no, coloque "0".

_____

54. **Detalle otros rubros o situaciones que generan gastos significativos en su hogar.** *

Ejemplo: Mi abuela es diabética e hipertensa y requiere bastantes medicamentos. Si no hay, responda "N/A".

_____

55. **¿Cuánto se gasta mensualmente en otros rubros?** *

Si no aplica, coloque "0".

_____

56. **¿A cuáles dispositivos tiene acceso en su hogar? Marque todas las que aplican.** *

Check all that apply.

- [ ] Celular personal con acceso a Internet
- [ ] Celular familiar con acceso a Internet (únicamente marque si no tiene celular personal)
- [ ] Tablet
- [ ] Computadora

57. **¿Tiene vehículo propio o familiar?** *

Mark only one oval.

- ◯ Sí
- ◯ No

58. **¿Tiene motocicleta propio o familiar?** *

Mark only one oval.

- Sí
- No

59. **¿Tiene negocio personal o familiar?** *

Ejemplo: pulpería, taller de mecánica, puesto de verduras, entre otros.

Mark only one oval.

- Si
- No

60. **Si tiene negocio, ¿que tipo de negocio es?** *

Si no, responda "N/A".

_____

Ensayos

Responda brevemente, entre 150 a 300 palabras, a cada una de las preguntas.

61. **Cuéntenos sobre su vida y su familia. Nos interesa especialmente conocer sobre situaciones que ha vivido que hayan marcado significativamente su vida, así como dificultades personales, familiares y económicas y cómo las ha enfrentado.** *

_____

_____

_____

_____

_____

62. **Describa sus metas de corto y largo plazo. Pueden ser metas personales, académicas, familiares, laborales, entre otros.** *

63. **¿Cómo participa en su colegio y comunidad? Puede contarnos sobre grupos (sociales, deportivos, religiosos, políticos) a las que pertenece o actividades, presentaciones o experiencias de voluntariado en las que ha liderado o participado. Si hay una experiencia destacada, le invitamos a compartirla.** *

64. **¿Por qué necesita esta beca? Le animamos a reflexionar sobre cómo aprovecharía la beca y las oportunidades que ofrece OYE.** *

Solicitud de Documentos Adicionales

Solicitamos una serie de documentos adicionales para complementar la información brindada en este formulario. Es un requisito para completar su aplicación. Puede enviarlas al correo becas@oyehonduras.org

con el asunto "Documentos de Soporte - [Nombre Completo de Aspirante a Beca]". En caso de no saber como enviarlas por correo, escríbanos por WhatsApp al número 9925-3791.

Recuerde que aunque presente este formulario, su aplicación **no está completa** hasta que proporcione los documentos adicionales.

Documentos Adicionales por Correo Electrónico

1. Documentos académicos

- *Para estudiantes de secundaria:* calificaciones de 2022 y 2023 (o últimos dos años de estudio)
- *Para estudiantes de universidad (primer ingreso)*: calificaciones de 2022 y 2023 (o últimos dos años de estudio), comprobante de inscripción o resultados de examen de admisión
- *Para estudiantes de universidad (actuales)*: historial académico.

2. Foto tarjeta de identidad o acta de nacimiento.

3. Fotografía reciente de tamaño carnet.

4. Cartas de referencia (2), una de un(a) docente y una de otra persona cercana que pueden constar sus valores y cualidades. *Si ya era becaria/o de OYE en algún momento, debe elaborar una* ***carta de motivación*** *en lugar de las cartas de referencia.*

5. Croquis de la dirección de su casa de habitación.
Se recomienda elaborarlo en base a Google Maps.

6. Foto frontal de su casa de habitación.

Autorización y Uso de Información

Brindar autorización para utilizar la información brindada en este proceso de solicitud.

65. **Certifico que la información brindada es correcta y completa según mi leal saber y entender, y a la vez autorizo a OYE, la Organización para el Empoderamiento de la Juventud, a revisar, verificar, y utilizar la información facilitada durante su proceso de selección. Entiendo que esta información quedará archivado en los registros de la organización, independientemente de la decisión final. Estoy consciente que la falsedad intencional de información lleva a la descalificación inmediata de este proceso de selección.**

Mark only one oval.

- ◯ Sí
- ◯ No

66. **Fecha de hoy**

_____

Example: January 7, 2019

67. **Firma de solicitante** *

_____

68. **Número de identidad de solicitante** *

_____

69. **Firma de representante** *

Si usted es su propio/a representante, coloque de nuevo su nombre.

_____

70. **Número de identidad de representante** *

Si usted es su propio/a representante, coloque de nuevo su número de identidad

_____