



**PROGRAMA DE INCENTIVOS PARA  
ESTUDIANTES DE SALUD CONDUCTUAL  
(SBHIP)**



**FONDO DE BECAS TEQUIO DE MICOP**  
**PERÍODO DE SOLICITUD - 25 de octubre de 2024 - 1 de diciembre de 2024**

*"A medida que asciendes, que levantes a tu comunidad contigo".*

El concepto indígena de "Tequio" es un legado cultural ancestral entre las comunidades indígenas, que puede describirse como "una disposición de voluntades que buscan satisfacer necesidades o resolver problemas colectivos a través de la organización comunitaria" (Mentado 2017). Establecido en 2012, el Fondo de Becas Tequio comparte este compromiso de servir a nuestra comunidad indígena inspirando y fomentando el éxito académico al proporcionar becas a estudiantes indígenas mexicanos. Nuestros beneficiarios de becas incluyen estudiantes de secundaria (seniors), colegios comunitarios y universitarios de los condados de Ventura, San Luis Obispo y Santa Bárbara. En el espíritu de Tequio, buscamos apoyar a los estudiantes que comparten este compromiso de servir a nuestra comunidad indígena. **Tenga en cuenta que las solicitudes incompletas no serán consideradas.**

En asociación con Gold Coast Health Plan (GCHP), MICOP ofrece la beca del Programa de Incentivos para Estudiantes de Salud Conductual (SBHIP). GCHP se enorgullece de servir a casi 250,000 beneficiarios de Medi-Cal en el condado de Ventura a través de su vasta red de proveedores de atención primaria, especialistas, proveedores de salud conductual y hospitales. Desde su fundación en 2011, GCHP se ha comprometido a brindar acceso a atención de alta calidad y mejorar la salud de sus miembros, que incluyen 1 de cada 3 residentes del condado, 1 de cada 6 personas mayores y 1 de cada 2 niños de hasta 5 años. El objetivo de la beca SBHIP es aumentar el número y la diversidad de proveedores de salud conductual en el condado de Ventura invirtiendo en becarios que brindarán servicios directos de salud conductual en el condado de Ventura después de la graduación.

Las becas se distribuirán de la siguiente manera:

<b>Nivel de educación</b>	<b>Monto de la beca anual</b>
Certificación por ejemplo, trabajador de salud comunitaria, especialista en apoyo entre pares, enfermero especializado en psiquiatría/salud mental	\$10,000
Título de asociado por ejemplo, Entrenador de Bienestar I, Consejero Certificado en Alcohol y Drogas	\$15,000
Título de grado p. ej., Entrenador de Bienestar II, Pre-med	\$20,000
Maestría / Doctorado / Facultad de Medicina p. ej., LMFT, LPCC, LCSW, LEP, Psiquiatra	\$25,000



## PROGRAMA DE INCENTIVOS PARA ESTUDIANTES DE SALUD CONDUCTUAL (SBHIP)



### **Elegibilidad de los estudiantes para el Fondo de Becas GCHP de Tequio: (Se anima a los beneficiarios de becas anteriores a presentar su solicitud)**

- Se identifica a sí mismo como de origen indígena mexicano (por ejemplo, mixteco, zapoteco, purépecha, triqui, otomí, huave, nahua) y/o de una familia o familia trabajadora del campo.
- Los estudiantes deben residir o haber residido recientemente en el condado de Ventura.
- Abierto a estudiantes de último año de secundaria (clase de 2025), o estudiantes actuales, de colegios comunitarios o universitarios. Esta oportunidad de beca está abierta a estudiantes que navegan su viaje educativo "de manera no tradicional".
- Se da preferencia a los becarios anteriores.
- Los estudiantes deben estar inscritos o planear inscribirse en el semestre de primavera de 2025 en un colegio, universidad o escuela de oficios (a tiempo parcial o completo).
- Estudiantes indocumentados, AB540, DACA y estadounidenses son elegibles.

### **Materiales de aplicación requeridos:**

- Solicitud y declaración personal (consulte las instrucciones de solicitud)
- (1) carta de recomendación de un profesor, maestro o miembro de la comunidad (excluyendo MICOP).
- Transcripciones de la escuela secundaria, colegio, universidad o educación continua (oficiales o no oficiales)
- Comprobante de inscripción en un colegio comunitario, universidad o educación para adultos (es decir, carta de aceptación, horario de clases, recibo del pago del curso, carta de ayuda financiera, etc.)
- Foto / Retrato en formato PNG/JPEG para materiales de marketing
- Breve biografía (3-4 frases). Comparta todo lo que le gustaría que supiéramos, incluidos sus antecedentes y objetivos futuros.
- Firme la renuncia provista en la solicitud, otorgando a MICOP acceso a la información de su solicitud.

### **Declaración personal:**

Complete lo siguiente en una hoja separada e inclúyala con su solicitud.

¡Queremos conocerle! Incluya 1-2 páginas, tamaño de fuente de 12 puntos, sobre usted utilizando las preguntas a continuación. Además, estamos abiertos a que te expreses de forma creativa. Junto con tu declaración escrita, puedes incluir la palabra hablada, la poesía, la documentación en video y tu expresión artística (esto no es un requisito, sino una oportunidad para destacarte aún más). Use su declaración personal para mostrar su orgullo indígena y comparta lo que significa para usted ser indígena y/o de una familia trabajadora del campo.



## PROGRAMA DE INCENTIVOS PARA ESTUDIANTES DE SALUD CONDUCTUAL (SBHIP)



### Por favor, responda lo siguiente dentro de su Declaración Personal:

- 1) Por favor, describa su compromiso con la comunidad indígena migrante y/o trabajadora del campo.
- 2) En el espíritu de Tequio, ¿cómo el logro de sus metas educativas impactará positivamente en la comunidad indígena migrante y/o trabajadora del campo?
- 3) Comparta con nosotros las formas específicas en que esta beca apoyará, beneficiará y alentará sus objetivos educativos para la educación superior.
- 4) ¿Cómo planea utilizar los fondos de las becas otorgadas?

### Plazo de solicitud:

Las solicitudes se aceptarán por correo electrónico o en línea solo desde el 25 de octubre de 2024 hasta el 1 de diciembre de 2024. Los beneficiarios serán notificados en diciembre de 2024 y recibirán sus premios antes de que comience el semestre de primavera de 2025.

### Uso previsto de los fondos:

Los beneficiarios pueden usar los fondos de la beca según sea necesario para apoyar sus estudios (es decir, matrícula, libros de texto y útiles escolares, transporte, costos de vivienda, tecnología, etc.)

¡A MICOP y GCHP les encantaría mantenerse conectados! Después del primer semestre de la universidad, se les puede pedir a los beneficiarios que presenten una breve actualización educativa, incluida la forma en que los fondos los ayudaron en su viaje académico. También se les puede pedir a algunos beneficiarios que compartan su experiencia en futuros eventos de MICOP y GCHP.

### Envía tu solicitud para el Fondo de Becas Tequio:

- Envíe su solicitud por correo electrónico a [scholarship@mixteco.org](mailto:scholarship@mixteco.org) o envíela en línea en [mixteco.org/tequioscholarship/](http://mixteco.org/tequioscholarship/) (todos los documentos enviados por correo electrónico deben ser un solo archivo en formato PDF o JPEG). **\*No se considerarán las solicitudes incompletas.**
- La solicitud se basa únicamente en documentación y no incluye un proceso de entrevista. Si tiene dificultades para enviar su solicitud en línea, comuníquese con el equipo de Tequio al [tequio@mixteco.org](mailto:tequio@mixteco.org) o llame al (805) 822-2418 para programar una cita para presentar su solicitud en persona.

### FONDO DE BECAS TEQUIO

Proyecto de Organización Comunitaria Mixteco/Indígena  
P.O. Box 20543 OXNARD, CA 93034-0543 | 805 483-1166 [www.mixteco.org](http://www.mixteco.org)



## PROGRAMA DE INCENTIVOS PARA ESTUDIANTES DE SALUD CONDUCTUAL (SBHIP)



### **SOLICITUD DE BECA TEQUIO**

La solicitud se abre el **25 de octubre de 2024** y se aceptará hasta el **1 de diciembre de 2024**, en línea, en [mixteco.org/tequioscholarship/](http://mixteco.org/tequioscholarship/)  
Por favor, llene esta solicitud de manera completa y precisa.

Nombre, inicial del segundo nombre, apellido: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ City: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Número de teléfono: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Correo electrónico:  
\_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ (Mes) \_\_\_\_\_ (Día) \_\_\_\_\_ (Año)

Escuela actual\*: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

*\*Nota: "Si está inscrito o se inscribirá en un colegio / universidad por primera vez, indique dónde recibió su diploma de escuela secundaria o GED".*

Escuela a la que asistirá en la primavera de 2025: \_\_\_\_\_

Comunidad Indígena (i.e., Mixteco, Zapoteco, Purépecha, Triqui, Otomí, Huave, Nahuatl):  
\_\_\_\_\_

¿Usted o su familia tienen experiencia en el trabajo del campo? \_\_\_\_\_

Nombre del colegio o universidad que asistirá para la primavera de 2025:  
\_\_\_\_\_

Matriculados  Se inscribirá

Indique qué especialidad o campo de estudio planea seguir: \_\_\_\_\_

Por favor, indique su GPA acumulado: \_\_\_\_\_

¿En qué año estará para el curso 2025-2026?

Certificación

Estudiante de primer año / primer año en la universidad

Segundo año / segundo año en la universidad

Tercer año / tercer año en la universidad

Estudiante de último año en la universidad con la esperanza de ir a la escuela de posgrado

Otros (Por favor, explique): \_\_\_\_\_

### **FONDO DE BECAS TEQUIO**

**Proyecto de Organización Comunitaria Mixteco/Indígena**

P.O. Box 20543 OXNARD, CA 93034-0543 | 805 483-1166 [www.mixteco.org](http://www.mixteco.org)



**PROGRAMA DE INCENTIVOS PARA  
ESTUDIANTES DE SALUD CONDUCTUAL  
(SBHIP)**



**¿Estás/has estado involucrado con el Grupo Juvenil Tequio de MICOP?**

*\* Tenga en cuenta que los estudiantes de MICOP Tequio tendrán prioridad para los fondos de becas, sin embargo, todos los estudiantes elegibles serán considerados.*

Yes \_\_\_ ¿Desde cuándo? \_\_\_\_\_ No \_\_\_

El equipo del Grupo Juvenil MICOP Tequio quiere apoyarte con el proceso de solicitud. Póngase en contacto con [scholarship@mixteco.org](mailto:scholarship@mixteco.org) para obtener más información. El equipo del Grupo Juvenil Tequio llevará a cabo talleres informativos y proporcionará información adicional sobre la asistencia con el proceso de solicitud.

Si tiene preguntas sobre la solicitud y para presentarla en línea, visite nuestro sitio web [mixteco.org/tequioscholarship](http://mixteco.org/tequioscholarship).

**BECA TEQUIO: AUTORIZACIÓN DE USO DE INFORMACIÓN, NOMBRE Y SEMEJANZA**

Entiendo que MICOP y GCHP requieren el derecho de usar mi nombre e imagen, así como la información de mi Solicitud de Beca, declaración personal y cartas de recomendación como parte de su publicidad sobre el Fondo de Becas Tequio de MICOP y la recaudación de fondos para el Fondo de Becas Tequio de MICOP y sus otros programas. Por la presente, autorizo a MICOP y GCHP a usar mi nombre e imagen, así como la información de mi Solicitud de Beca, declaración personal y cartas de recomendación, a su discreción.

\_\_\_\_\_

Firma del candidato

\_\_\_\_\_

Fecha

SI ES MENOR DE 18 AÑOS:

\_\_\_\_\_

Firma de los padres

\_\_\_\_\_

Fecha