

Programa Becas

College Horizons Opportunity Program

Programa de inglés para estudiantes afrocolombianos e indígenas de zonas urbanas vulnerables (Buenaventura)

Un programa del Centro Cultural Colombo Americano
de Cali y la Embajada de los Estados Unidos

PRESENTACIÓN

El Centro Cultural Colombo Americano de Cali en convenio con el Departamento de Estado de los Estados Unidos mediante la Embajada de los Estados Unidos en Bogotá ofrece el programa de becas dirigido a estudiantes afrocolombianos e indígenas para estudios de inglés College Horizons Opportunity Program (Horizontes Universitarios), el cual facilita el desarrollo de la competencia comunicativa en inglés en un nivel alto-intermedio a los estudiantes beneficiarios. El programa ofrece cursos de inglés orientados por el Centro Cultural Colombo Americano de Cali además de un curso de Pre-Saber 11.

PROGRAMA INGLÉS HORIZONTES UNIVERSITARIOS

Este programa otorgará un total de 40 becas a estudiantes en 9° o 10° grado (al inicio del programa), que vivan en estratos 1, 2 o 3 de Buenaventura. Estos estudiantes recibirán clases de inglés dirigidas por el Centro Cultural Colombo Americano con el fin de alcanzar competencias intermedias en inglés (B1 en el Marco Común Europeo). El programa tiene una duración de 22 meses e iniciará a partir de enero de 2021. La beca abarca un total de 19 cursos de inglés (básicos, intermedios y avanzados) más el curso de Pre-Saber 11. Sin excepción, al inicio del programa los estudiantes deben estar empezando grado 10° en enero de 2021 (Calendario A) o estar cursando grado 9° en enero 2021 (Calendario B).

COMPONENTES DE LA BECA

- 19 cursos de inglés dictados por personal del Centro Cultural Colombo Americano de Cali.
- Curso de preparación para el examen Saber 11.
- Actividades de liderazgo y mentoring.
- Libros de estudio y libros para lectura.
- Transporte.



PERFIL DE LOS PARTICIPANTES

Importante: Es obligatorio para participar en el programa tener un computador o tableta y acceso a internet, ya que el programa iniciará en la modalidad virtual.

- Estudiantes afrocolombianos o indígenas que a partir de enero 2021 están cursando 10° grado (calendario A) o grado 9° (calendario B) y vivan en un barrio de estrato 1, 2 o 3 en Buenaventura (perímetro urbano de Buenaventura).
- Estudiantes con buena trayectoria académica.
- Alto nivel de motivación y compromiso hacia el aprendizaje del inglés.
- Responsabilidad y disponibilidad para cursar el programa completo. Esto incluye la asistencia a las clases de inglés cuatro días cada semana (lunes a jueves). No aplica para estudiantes con JORNADA UNICA.
- Los viernes por la tarde o sábado por la mañana se programa el curso de Pre-Saber 11, dependiendo de la disponibilidad de tiempo de los estudiantes.
- Buenas relaciones interpersonales para efectos de convertirse en multiplicador de los conocimientos y estrategias adquiridas durante su permanencia en el programa.
- Apoyo familiar para participar en el programa de 22 meses.

DOCUMENTOS REQUERIDOS

- Formulario de inscripción diligenciado. Disponible en la página web www.colomboamericano.edu.co.
- Una (1) copia de las calificaciones del año escolar 2020 del colegio.
- Una (1) carta de recomendación de un profesor, profesional u otra persona con contacto personal con el aspirante.
- 1 copia nítida de la última cuenta de servicios públicos.
- Un (1) ensayo académico en español que explica por qué quiere estudiar inglés.
- Una (1) copia nítida y ampliada de la tarjeta de identidad.

La fecha límite para la entrega de los documentos requeridos es el viernes 4 de diciembre de 2020 a las 6:00 pm a los correos electrónicos: bbartlett@colomboamericano.edu.co y jfguerrero@t.colomboamericano.edu.co

No se tendrán en cuenta postulantes cuya documentación esté incompleta o entregada posterior a la fecha de cierre de la convocatoria.

Informes: 398-9595 (Cali) | info@colomboamericano.edu.co

Programa de becas

College Horizons 2021-2022

Buenaventura | Colombia

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Nombres: Apellidos:

Tarjeta de Identidad: e-mail:

Dirección de residencia: Comuna:

Barrio: Ciudad:

Teléfono: Móvil:

Fecha de nacimiento (día/mes/año): Edad: Sexo: H M

Lugar de nacimiento (ciudad/departamento):

Estrato socio-económico: 1 2 3 Otro:

Talla camisa: XS S M L XL

Educación

Colegio: Jornada: AM PM

Promedio de calificaciones:

Datos familiares

Nombre del padre: Ocupación:

Nombre de la madre: Ocupación:

Número de hermanos: ¿Vive Usted con sus padres?: Sí No

Actividades extracurriculares

¿Usted participa en las siguientes actividades? (indique todas que aplican)

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="radio"/> Club Académico | <input type="radio"/> Deportes Organizados | <input type="radio"/> Música |
| <input type="radio"/> Grupo de Estudios | <input type="radio"/> Tertulias | <input type="radio"/> Lectura |
| <input type="radio"/> Danza | <input type="radio"/> Cinema | <input type="radio"/> Voluntario Comunitario |

Otras:

AUTO RECONOCIMIENTO

Marque su identidad étnica:

- | | | |
|--------------------------------------|--------------------------------|--|
| <input type="radio"/> Afrocolombiano | <input type="radio"/> Indígena | <input type="radio"/> Sin pertenencia étnica |
|--------------------------------------|--------------------------------|--|

ENSAYO ACADÉMICO

En una página aparte, escriba un ensayo en español detallando cómo su participación en el **Programa Becas Horizontes Universitarios** puede contribuir a su desarrollo profesional y personal como líder y al de su comunidad. Además, detalle las razones por las cuales usted se cree la persona indicada para participar en el programa.

El ensayo debe contener de 300 a 500 palabras.

Fecha: _____

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DE MENORES DE EDAD

Mi aceptación explícita se materializa a través del diligenciamiento y envío de este formato. En calidad de Representante Legal y/o tutor del menor de edad identificado anteriormente, declaro conocer los datos de los menores de edad son datos sensibles de acuerdo a la normatividad vigente y por lo tanto no me encuentro obligado a autorizar el tratamiento de los mismos. Sin embargo, manifiesto que autorizo de forma explícita su tratamiento a la Fundación Centro Cultural Colombo Americano para vincularlo a la base de datos como candidato de uno de los programas de Responsabilidad Social y para las finalidades identificadas en la política de Protección de Datos, la cual está disponible en <https://www.colomboamericano.edu.co>.

La Fundación Centro Cultural Colombo Americano le informa que usted podrá ejercer sus derechos como titular de actualizar, cancelar, modificar, revocar, consultar y solicitar copia de autorización según el Art.8 de la ley 1581/12, por medio de los siguientes canales de comunicación: Oficina Principal: Cl 13 N 8-45 Cali, Colombia Cali-Valle. Teléfono: 398-9595 y al correo: info@colomboamericano.edu.co.