



# BECA JOSEPH A. BEAVERS SOLICITUD 2026

Fecha límite de la solicitud: **30 DE JUNIO, 2026**

Las solicitudes se deben enviar de manera electrónica  
mediante el correo electrónico de la Beca Beavers:

**[upobeavers@upo.org](mailto:upobeavers@upo.org)**

Para más información:

**(202) 610-2014**

**WWW.UPO.ORG**

## DIVISIÓN DE SERVICIOS PARA LOS JÓVENES

### Solicitud de la Beca Joseph A. Beavers/UPO

1649 Marion Barry Avenue, SE | Washington D. C. 20020

El compromiso central de United Planning Organization (UPO) es unir a las personas por medio de oportunidades para crear comunidades prósperas y residentes autosuficientes. UPO inició el patrocinio de su desayuno anual en conmemoración de Martin Luther King Jr. en 1987 como una forma de reunir a la comunidad de Washington D. C. en torno a los ideales promovidos por King. Con estas prioridades en mente, en 1990, UPO comenzó a otorgar becas universitarias, financiadas con lo recaudado en el desayuno. La beca lleva el nombre del fallecido Joseph A. Beavers, miembro durante muchos años de la Junta de UPO y legendario dirigente obrero del

Distrito de Columbia.

Las Becas Joseph A. Beavers se otorgan a alumnos emprendedores que aspiran a progresar en la vida mediante la educación postsecundaria. Los beneficiarios de estas becas demuestran un desempeño académico sólido, poseen atributos complementarios que reflejan liderazgo y servicio, y promueven la misión y visión de UPO de lograr una comunidad próspera. Los beneficiarios perseveran a pesar de las adversidades y reconocen el valor de la educación superior como vía para lograr el éxito a largo plazo.

Quienes egresan con la beca Beavers son los mejores alumnos del Distrito y los más brillantes, y

representan el capital de la nación en algunas de las universidades más reconocidas del país, entre ellas, NYU, Georgetown University, Howard University, Morehouse College, Bucknell University, Xavier University, Virginia State University y University of Pittsburgh.

UPO recaudó más de \$1.000.000 y les otorgó becas a más de 200 alumnos en total.

Damos la bienvenida a las solicitudes de **los graduados de 2026**.



## PAUTAS DE ELEGIBILIDAD DE LOS INGRESOS DE 2026

UPO debe verificar la elegibilidad de los ingresos y la residencia en D. C. de todos los solicitantes de la beca. El personal debe documentar que los beneficiarios tengan ingresos familiares iguales o inferiores al 200 % del nivel de pobreza federal aplicable para el año fiscal actual (2026) y, además, que el beneficiario resida en Washington D. C. A continuación, se indican los niveles de pobreza de 2026 según el Departamento de Salud y Servicios Humanos (Department of Health and Human Services, DHHS) de EE. UU. Los solicitantes deben tener en cuenta que la información proporcionada en este formulario tiene como fin exclusivo determinar si son elegibles para esta beca, y que UPO mantendrá su confidencialidad. El formulario de elegibilidad se debe rellenar en su totalidad y debe estar acompañado por la documentación correspondiente para que se considere que está completo. De no ser así, la solicitud se retirará y no se la tendrá en cuenta.

NOMBRE DEL CLIENTE

NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL

FECHA DE NACIMIENTO

DOMICILIO

CIUDAD

CÓDIGO POSTAL

NÚMERO DE TELÉFONO PARTICULAR

NÚMERO DE TELÉFONO LABORAL

CANTIDAD TOTAL DE INTEGRANTES DE LA FAMILIA, INCLUIDO/A USTED

### SELECCIONE UNA OPCIÓN E INDIQUE EL MONTO:

Ingresos semanales: \$ \_\_\_\_\_

Ingresos bisemanales: \$ \_\_\_\_\_

Ingresos bimensuales: \$ \_\_\_\_\_

Ingresos mensuales: \$ \_\_\_\_\_

*(Una familia puede estar constituida por una sola persona. Para las familias con más de un integrante, la definición de "familia" implica todas las personas que viven en la misma vivienda y que cumplen con los siguientes requisitos: (1) se mantienen con los ingresos del cónyuge o de los padres o tutores; y (2) tienen un vínculo con el cónyuge, los padres o tutores, ya sea consanguíneo, por matrimonio o adopción.)*



# PAUTAS DE ELEGIBILIDAD DE LOS INGRESOS DEL DHHS DE EE. UU. PARA EL 2026

## INGRESOS FAMILIARES ANUALES DOCUMENTOS DE VERIFICACIÓN *(check all that apply)*

- ☐ Declaración de impuestos
- ☐ TANF
- ☐ Manutención infantil
- ☐ Pensión alimenticia
- ☐ Seguridad Social
- ☐ Ingresos de seguridad complementarios
- ☐ Asignaciones familiares militares
- ☐ Estipendios por capacitación
- ☐ Pensión/jubilación
- ☐ W2 o 1099
- ☐ Sin ingresos
- ☐ Otro

Si marcó "Otro", explique:

Escriba sus iniciales a continuación:

- \_\_\_\_ **(A)** He proporcionado documentos de respaldo que certifican que soy elegible para recibir servicios de CSBG.
- \_\_\_\_ **(B)** No he proporcionado documentos de respaldo, pero al colocar mis iniciales y firmar este documento, certifico que mis ingresos y mis ingresos familiares cumplen con los criterios para calificar para los servicios de CSBG.

TAMAÑO DE LA FAMILIA	100%	200%
1 Persona	\$15,960	\$31,920
2 Personas	\$21,640	\$43,280
3 Personas	\$27,320	\$54,640
4 Personas	\$33,000	\$66,000
5 Personas	\$38,680	\$77,360
6 Personas	\$44,360	\$88,720
7 Personas	\$50,040	\$100,080
8 Personas	\$55,720	\$111,440
Por cada persona adicional, agregue	\$5,680	\$11,360

## CERTIFICACIÓN DE AUSENCIA DE INGRESOS

Mediante el presente certifico que ni yo ni mi familia recibimos ingresos de ninguna de las siguientes fuentes:

- (a)** Salarios de empleo (lo que incluye comisiones, propinas, bonificaciones, honorarios, etc.)

**(b)** Pagos de Seguridad Social, anualidades, pólizas de seguro, fondos de jubilación, pensión o beneficios por fallecimiento

**(c)** Asignaciones como pensión alimenticia, manutención infantil o dinero recibido de personas ajenas a la familia

**(d)** Ventas de recursos de empleo independiente (Avon, Mary Kay, Shaklee, etc.)

**(e)** Ingresos provenientes de un negocio

**(f)** Ingresos por alquiler de bienes inmuebles o propiedades

**(g)** Intereses o dividendos de activos

**(h)** Pagos por desempleo o discapacidad

**(i)** Pagos de asistencia pública, o

**(j)** Cualquier otra fuente no mencionada anteriormente

Escriba sus iniciales a continuación:

\_\_\_\_ **(C)** No he proporcionado documentos de respaldo porque ni mi familia ni yo tenemos ingresos.

**Información del cliente:** Debe colocar las iniciales en la línea de arriba que corresponda para indicar que ha proporcionado documentación; tiene ingresos y no puede proporcionar documentos de respaldo para verificar la elegibilidad de los ingresos y que sus ingresos familiares se clasifican dentro de las pautas de pobreza; o que no tiene ingresos. Además, debe firmar el formulario. **Tenga en cuenta que la información proporcionada en este formulario tiene como fin exclusivo determinar si usted o su familia son elegibles para este programa, y que UPO mantendrá su confidencialidad.**

FIRMA DEL SOLICITANTE

FECHA

FIRMA DEL PADRE/MADRE

FECHA



# SOLICITUD DE LA BECA JOSEPH A. BEAVERS

## RESUMEN DE LA SOLICITUD

### INFORMACIÓN GENERAL

- La Beca Beavers se estableció para ayudar a pagar la matrícula de los alumnos locales de D. C. que desean asistir a la universidad
- Se otorgarán 5 becas en 2026, por un total de \$50.000
- Los beneficiarios recibirán hasta \$2500 al año en fondos de la beca, sin superar los \$10.000
- Las solicitudes se deben completar en línea y enviar antes de la medianoche del 30 de Junio, 2026**
- Los finalistas de la beca deben estar disponibles para una entrevista en persona o virtual

### CRITERIOS DE ELEGIBILIDAD

- Ser actualmente alumno de secundaria de los últimos años de una escuela pública de D. C., una escuela charter de D. C. o una escuela privada de D. C.
- Residir en D. C.
- Demstrar una necesidad financiera según las pautas de ingresos federales de 2026
- Haber obtenido una nota media (G.P.A.) mínima de 3,0 durante el período de calificación más reciente
- Intención de inscribirse a tiempo completo en una carrera de 2 años o 4 años en una universidad acreditada de los Estados Unidos en los seis (6) meses posteriores a obtener su diploma de secundaria

### DOCUMENTOS SUPLEMENTARIOS

- Una fuente de prueba de ingreso, como se indica en la lista de verificación de documentación de ingresos familiares
- Una copia no oficial del expediente de secundaria del solicitante o el boletín de calificaciones más reciente, donde figure claramente la nota media (G.P.A.)
- Copia de una identificación válida del padre/madre (licencia de conducir u otra identificación)
- Dos (2) cartas de recomendación: las cartas pueden ser de un consejero escolar o docente de secundaria, un administrador o un miembro de la comunidad
- Dos ensayos: 1) Autorretrato y 2) Abordaje comunitario

Envíe su  
solicitud  
escaneada

a

**upobeavers@upo.org**

antes del

**30 DE JUNIO,  
2026**

## BECA JOSEPH A. BEAVERS

### LISTA DE VERIFICACIÓN DE LA SOLICITUD

Use esta lista de verificación como ayuda para asegurarse de que la información de esta solicitud esté completa. Marque la casilla a medida que complete cada paso del proceso de solicitud. Tenga en cuenta que las solicitudes incompletas no serán analizadas. Envíe sus preguntas por correo electrónico a **upobeavers@upo.org**

He adjuntado los siguientes documentos:

- ☐ Solicitud de Beca Joseph A. Beavers completada, que incluye: información del alumno, información de la familia, información sobre servicio comunitario, e información sobre premios y actividades adicionales
- ☐ Ensayos formales del alumno completados
- ☐ Formularios de recomendación completados: se requieren 2 cartas de recomendación, de no más de 60 días de antigüedad
- ☐ Información sobre ingresos, como se indica en el formulario de elegibilidad de CSBG (solo se necesita una forma de documentación)
- ☐ Copia no oficial del expediente de secundaria o boletín de calificaciones más reciente, con la nota media (G.P.A.) actual
- ☐ Prueba de residencia en D. C.



# INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

(Esta sección debe ser completada por el alumno)

## RESPONDA LAS SIGUIENTES PREGUNTAS

(Si es necesario, use hojas adicionales y adjúntelas a esta página)

APELLIDO

NOMBRE INICIAL DEL SEGUNDO NOMBRE

FECHA DE NACIMIENTO (MM/DD/AAAA)

DOMICILIO

CIUDAD ESTADO CÓDIGO POSTAL

TELÉFONO PRINCIPAL

TELÉFONO ALTERNATIVO

CORREO ELECTRÓNICO PRINCIPAL

CORREO ELECTRÓNICO SECUNDARIO

NOMBRE DE LA ESCUELA

NOTA MEDIA (G.P.A.)

Certifico que toda la información brindada en esta solicitud está completa y es precisa según mi leal saber y entender. Brindar datos falsos en cualquiera de las declaraciones se considerará motivo suficiente para rechazar la solicitud.

FIRMA DEL SOLICITANTE

FECHA

### 1. Describa sus planes para la universidad (es decir, ¿en qué instituciones está pensando y por qué?)

### 2. ¿Qué planea estudiar y por qué está considerando esta carrera profesional?

### 3. ¿Qué le ha inspirado a elegir esta carrera?



# INFORMACIÓN SOBRE SERVICIO COMUNITARIO

(Esta sección debe ser completada por el alumno)

## SERVICIO COMUNITARIO

(Si es necesario, use hojas adicionales y adjúntelas a esta página)

ORGANIZACIÓN	Actividad, su función y responsabilidades	DESDE (MM/AA)	HASTA (MM/AA)

## ACTIVIDADES EXTRACURRICULARES/EMPLEO

(Si es necesario, use hojas adicionales y adjúntelas a esta página)

ACTIVIDAD/EMPLEO	Descripción	DESDE (MM/AA)	HASTA (MM/AA)

## RECONOCIMIENTOS/PREMIOS

(Si es necesario, use hojas adicionales y adjúntelas a esta página)

RECONOCIMIENTOS/PREMIOS	Descripción	DESDE (MM/AA)





## REQUISITOS DE LOS ENSAYOS

- » Brinde una carátula para cada ensayo
- » Escriba su nombre en la esquina superior derecha de cada página
- » Incluya los ensayos como parte de su paquete de solicitud (no los envíe por separado)
- » Incluya el número de página en la parte inferior de cada página
- » Responda cada uno de los puntos

## TEMAS DE EXPRESIÓN ESCRITA

## TEMA NO. 1: Autorretrato

Describase y explique de qué manera su familia, comunidad y experiencias personales han contribuido a que se convirtiera en la persona que es hoy. ¿Cómo influyó cada uno de estos factores en sus objetivos para el futuro?

## TEMA NO. 2: Servicio comunitario

Describe qué significa para usted la palabra “comunidad”. ¿Cómo ha ayudado a mejorar su comunidad mediante su servicio voluntario? ¿Cómo ayudará a cambiar su comunidad para mejor después de finalizar su educación universitaria e incorporarse a la fuerza laboral?



# FORMULARIO DE RECOMENDACIÓN NO. 1

(Esta sección debe ser completada por la persona que hace la recomendación)

## INFORMACIÓN DEL ALUMNO

NOMBRE DEL ALUMNO

NOMBRE DE LA ESCUELA

## INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE HACE LA RECOMENDACIÓN

NOMBRE

RELACIÓN CON EL ALUMNO

**Devuelva este formulario al alumno en un sobre sellado, que lleve su firma sobre el sello.**

FIRMA DE LA PERSONA QUE HACE LA RECOMENDACIÓN

FECHA

## INSTRUCCIONES PARA LA PERSONA QUE HACE LA RECOMENDACIÓN

El alumno está solicitando la Beca Joseph A. Beavers de UPO. Esta recomendación es una parte fundamental de nuestro proceso de toma de decisión. Responda las siguientes preguntas de la manera más completa y concisa posible. (No dude en usar una página separada para responder las siguientes preguntas).

### 1. ¿Desde hace cuánto tiempo conoce al alumno?

☐ Menos de 1 año

☐ 1-2 años

☐ 3 años o más

### 2. ¿Por qué deberíamos seleccionar a este alumno para que reciba la Beca Joseph A. Beavers? Haga un comentario sobre el compromiso del alumno con la comunidad y sus cualidades de liderazgo.

### 3. Agregue cualquier otra información relevante que no se haya identificado en la solicitud y que describa el motivo por el cual este alumno es un buen candidato para la Beca Joseph A. Beavers.





# FORMULARIO DE RECOMENDACIÓN NO. 2

(Esta sección debe ser completada por la persona que hace la recomendación)

## INFORMACIÓN DEL ALUMNO

NOMBRE DEL ALUMNO

NOMBRE DE LA ESCUELA

## INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE HACE LA RECOMENDACIÓN

NOMBRE

RELACIÓN CON EL ALUMNO

**Devuelva este formulario al alumno en un sobre sellado, que lleve su firma sobre el sello.**

FIRMA DE LA PERSONA QUE HACE LA RECOMENDACIÓN

FECHA

## INSTRUCCIONES PARA LA PERSONA QUE HACE LA RECOMENDACIÓN

El alumno está solicitando la Beca Joseph A. Beavers de UPO. Esta recomendación es una parte fundamental de nuestro proceso de toma de decisión. Responda las siguientes preguntas de la manera más completa y concisa posible. (No dude en usar una página separada para responder las siguientes preguntas).

### 1. ¿Desde hace cuánto tiempo conoce al alumno?

☐ Menos de 1 año

☐ 1-2 años

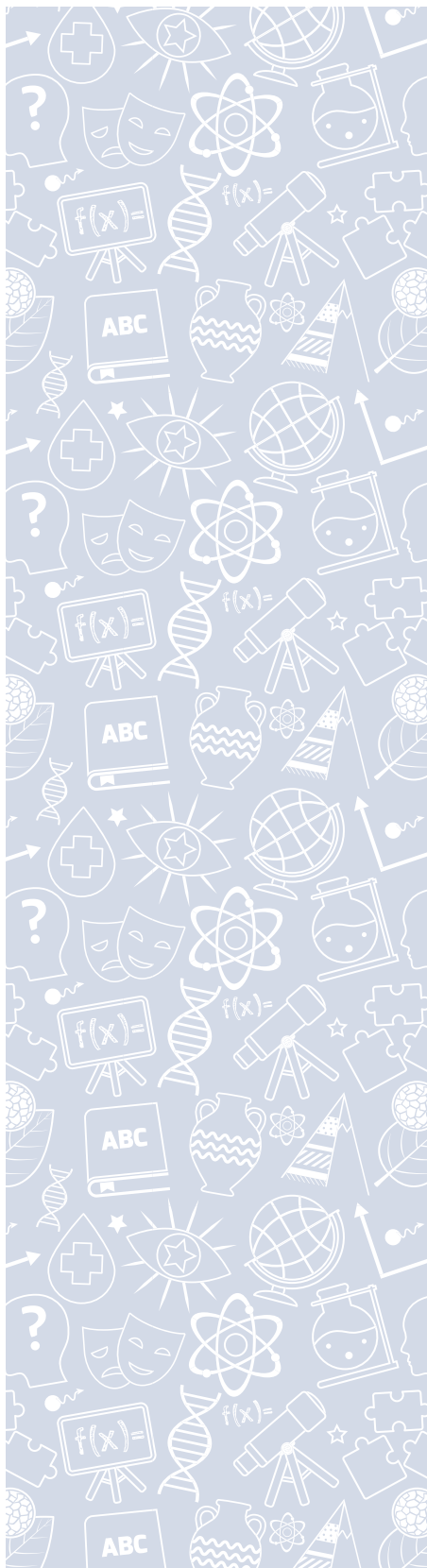
☐ 3 años o más

### 2. ¿Por qué deberíamos seleccionar a este alumno para que reciba la Beca Joseph A. Beavers? Haga un comentario sobre el compromiso del alumno con la comunidad y sus cualidades de liderazgo.

### 3. Agregue cualquier otra información relevante que no se haya identificado en la solicitud y que describa el motivo por el cual este alumno es un buen candidato para la Beca Joseph A. Beavers.



# AUTORIZACIÓN DE DIVULGACIÓN DE DATOS



Declaro que cumplo con los requisitos de elegibilidad mencionados para la Beca Joseph A. Beavers y que la información de esta solicitud es fiel, completa y precisa. En caso de ser seleccionado/a como beneficiario/a de la beca, otorgo mi permiso para que mi información, nombre, imagen o retrato se usen en comunicados de prensa, sitios web, publicaciones de noticias u otros materiales promocionales que se distribuyen al público y en medios de difusión, donde se me identifique como beneficiario/a de la Beca Joseph A. Beavers de UPO.

FIRMA DEL SOLICITANTE

FECHA

FIRMA DEL PADRE/MADRE/TUTOR

FECHA

**FECHA LÍMITE  
DE LA SOLICITUD:  
30 DE JUNIO, 2026**

Las solicitudes se deben enviar de manera electrónica mediante o el correo electrónico de la Beca Beavers:

**[upobeavers@upo.org](mailto:upobeavers@upo.org)**