



SIGA ESTAS INSTRUCCIONES, DE LO CONTRARIO SU APLICACIÓN NO SERA EVALUADA:

1. **NO ALTERE LOS FORMULARIOS DE LA APLICACIÓN, NO COPIE Y PEGUE A WORD, LLENE DIRECTO EN EL PDF O IMPRIMA Y ESCANEE**
2. **NO incluya fotos de su rostro en su aplicación;**
3. **TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN SER ENVIADOS EN PDF o FISICO – NO SE ACEPTARÁN DOCUMENTOS EN WORD.**
4. **Envíe todos sus documentos en digital (PDF) a: dmourra@horizonteshn.com**
5. **No se considerarán las aplicaciones que lleguen incompletas, sin documentación de soporte, o después de la fecha límite.**
6. **NO OLVIDE ADJUNTAR TODA LA DOCUMENTACION DE SOPORTE REQUERIDA:**
 - ☐ **El formato de aplicación completo y sin espacios en blanco** (Numerado como Pagina 1 – 4 de este documento).
 - ☐ **Calificaciones** de la secundaria o universidad firmadas y selladas por la institución.
 - ☐ **2 cartas de recomendación:**
 - o Una firmada por un profesor, consejero o director de la secundaria o universidad a la que usted asistió; y
 - o La otra carta firmada por un conocido que no sea familia directo o tutor legal.
 - ☐ **Constancias de trabajo de sus padres o tutores** (en caso de ser dependiente de ellos) o constancia de trabajo personal (en caso de que usted sea independiente). ***NOTA:** Si sus padres o usted no tienen trabajo; escriba una carta explicando el motivo.
 - ☐ **Constancias de banco de sus padres o tutores** (en caso de ser dependiente de ellos) o constancia de banco personal (en caso de ser independiente).
 - ☐ **Cualquier otro documento** que usted considere oportuno para ayudar a su caso.



Misión del Programa de Becas

La misión del programa de becas Lic. Carlos Javier Mejía es apoyar la educación aeronáutica y mejorar las condiciones de vida de individuos talentosos y orientados al servicio de su comunidad, de modo que se logre incentivar su llegada a posiciones y oportunidades de alto liderazgo.

Visión del Programa de Becas

La visión del programa de becas Lic. Carlos Javier Mejía es cultivar la siguiente generación de líderes con habilidades transformativas que tengan posibilidades impactar positivamente a su comunidad y crear nuevos caminos en sus carreras profesionales.

Historia del Programa de Becas

El programa de becas en honor al Lic. Carlos Javier Mejía nace a partir de una carencia de apoyo económico que existía en el rubro de la educación aeronáutica de Honduras. En diciembre del año 2018 el Centro de Instrucción Aeronáutica Horizontes bajo la dirección del Cap. Elías Daniel Mourra decide formar este fondo de becas llamado "Lic. Carlos Javier Mejía" no solo para honrar la trayectoria profesional de el Lic. Carlos Javier Mejía (QDDG), como amigo personal del Centro de Instrucción Aeronáutica Horizontes y usar como ejemplo sus contribuciones sociales en el campo educativo de Honduras, prominentemente en el área de matemáticas y ciencias, si no también para seguir aportando e innovando en el campo de la educación aeronáutica de Honduras y la región Centroamericana como ya ha sido una característica de Horizontes desde su fundación en el año 2009. Cada año, más de 20 estudiantes reciben fondos de el programa de becas Lic. Carlos Javier Mejía, haciendo un total de más de \$14,000.00 dólares otorgados en becas anuales. Los receptores de estas becas pueden utilizar estas becas para sus estudios aeronáuticos en el Centro de Instrucción Aeronáutica Horizontes.



Debido al alto volumen de aplicaciones, el fondo de becas Lic. Carlos Javier Mejía solo notificara a los alumnos ganadores de la beca.

Quien es elegible a una beca?

El programa de becas Lic. Carlos Javier Mejía busca identificar estudiantes que harán contribuciones significativas a la sociedad y al rubro aeronáutico de Honduras y del mundo. Los aplicantes deben ser tener habilidades académicas solidas, mostrar alto potencial de liderazgo y capacidad para impactar a su comunidad por medio de el servicio a los demás. **Los aplicantes que ya se encuentran matriculados, activos o laborando en el Centro de Instrucción Aeronáutica Horizontes no son elegibles para aplicar a este fondo de becas.** Los aplicantes deben demostrar altos logros académicos, habilidades de liderazgo, participación en actividades de la comunidad y necesidad financiera.

Fechas Límite para Aplicar y Anuncio de Ganadores

Durante el año se hace un total de 3 periodos de otorgamiento de becas. Las fechas límite para aplicar y el anuncio de los ganadores se da en base al siguiente cuadro:

Curso inicia:	Fecha límite para aplicar:	Fecha que se anuncian los ganadores (Los ganadores son anunciados vía Facebook e Instagram):
9 febrero 2027	15 diciembre 2026	22 diciembre 2026
10 agosto 2027	15 junio 2027	22 junio 2027

Los ganadores son anunciados vía Facebook. Para poder recibir el desembolso de la beca el ganador deberá tener todos los demás requisitos de admisión al curso completos antes de la fecha de inicio de clases de lo contrario perderá su beca.

Condiciones de la Beca

- Las becas obtenidas solamente se pueden utilizar para el pago de la matricula y cuotas del curso del Centro de Instrucción Aeronáutica Horizontes para el cual el estudiante aplico o se le otorgo la beca.
- Las becas obtenidas se podrán aplicar únicamente hacia el pago de las ultimas cuotas del curso.
- Las becas otorgadas en base a este programa **no pueden ser utilizadas** para cubrir costos de estadía, alimentación, material educativo, computadoras, seguros, tratamientos médicos u otros gastos relacionados con el estudio.
- Todas las aplicaciones recibidas serán revisadas y los ganadores serán seleccionados por un comité calificado de educadores. **Las aplicaciones incompletas o que lleguen después de la fecha limite no serán consideradas.** Refiérase a la lista de requisitos para asegurarse que todos los componentes de la aplicación han sido completados.
- Las becas serán otorgadas solamente una vez a cada ganador y estas no serán renovables.
- Todas las becas serán entregadas sin importar raza, religión, genero o discapacidad.

LIC. CARLOS JAVIER MEJIA – CENTRO DE INSTRUCCIÓN AERONAUTICA HORIZONTES

7. **Los ganadores perderán la beca si no logran una calificación mínima de 80.0% en todas y cada una de las exámenes teóricas oficiales individuales del curso.** En caso de que la beca ya se haya aplicado y se obtenga un resultado de examen teórico por debajo de 80.0% el crédito otorgado por la beca será anulado y el alumno tendrá que pagar la totalidad de su curso para poder obtener su diploma o constancia de graduación.
8. **Los ganadores perderán la beca si acumulan 3 calificaciones NO SATISFACTORIAS en cualquier examinación practica oficial del curso.** En caso de que la beca ya se haya aplicado y se acumulan 3 calificaciones en exámenes practicas con un resultado NO SATISFACTORIO el crédito otorgado por la beca será anulado y el alumno tendrá que pagar la totalidad de su curso para poder obtener su diploma o constancia de graduación.
9. La validez del certificado de beca es por **18 meses contados a partir de la fecha de emisión** de este. No se puede Aplicar el valor de la beca en fechas posteriores a su vencimiento.

Preguntas más frecuentes:

1. **¿Quien provee los fondos para el programa de becas Lic. Carlos Javier Mejía?**
El programa de becas Lic. Carlos Javier Mejía se beneficia económicamente por el soporte financiero interno del Centro de Instrucción Aeronáutica Horizontes.
2. **¿Cuánta asistencia financiera reciben los beneficiados por el programa de becas Lic. Carlos Javier Mejía?**
Cada año, más de 15 estudiantes de los diversos cursos de Horizontes reciben fondos de el programa de becas Lic. Carlos Javier Mejía, haciendo un total de más de \$10,000.00 dólares otorgados en becas anuales. Las cantidades individuales de estas becas varían por alumno y según sus necesidades oscilando en cantidad **desde \$100.00 dólares hasta becas completas** por persona según lo determine el comité de becas al evaluar su aplicación.
3. **¿El programa de becas Lic. Carlos Javier Mejía provee becas para otras instituciones educativas?**
No; Este programa de becas es exclusivo para los aplicantes que desean estudiar en el Centro de Instrucción Aeronáutica Horizontes de Honduras.
4. **¿Cuál es la fecha límite para aplicar a una beca?**
Refiérase al cuadro de fechas límite en la segunda pagina de este documento para obtener la información de las fechas límites según el curso que desea iniciar.
5. **¿Mis cartas de recomendación deben ser escritas por un maestro o pueden venir de cualquier otra persona?**
Nosotros pedimos 2 cartas de recomendación. Al menos una de estas cartas debe ser escrita y firmada por un consejero de el colegio/secundaria, un maestro o el director de la institución. La segunda carta puede ser escrita por cualquier persona que te conozca bien y que pueda ser testigo de tu carácter, habilidades de liderazgo, compromiso a la comunidad y/o logros académicos. Estos pueden incluir un jefe de trabajo, un mentor, o un amigo. Las cartas de recomendación no pueden ser escritas por un familiar directo o tutor legal.
6. **¿Puedo aplicar en línea, vía fax, o email?**
Debe imprimir la aplicación adjunta a este paquete informativo y enviarla junto con la demás documentación de soporte a nuestras oficinas en físico o escaneada vía email a dmourra@horizonteshn.com. Asegúrese de llenar todos los espacios solicitados y de no olvidar ningún requisito o documento de soporte.
7. **¿No logre mandar los papeles a tiempo antes de la fecha límite, puedo aplicar aun?**
No. La puntualidad es un valor que evaluamos mucho. En este caso usted puede aplicar al siguiente periodo según el cuadro de fechas límite.
8. **¿Hay un límite máximo o mínimo de necesidad financiera que debo demostrar?**
La necesidad financiera es un factor que consideramos mucho cuando otorgamos una beca. Si usted considera que tiene necesidad financiera suficiente, se le recomienda aplicar a la beca.
9. **¿Si mis padres están separados o divorciados, debo reportar los ingresos de cual de los dos? Si mis padres se han vuelto a casar, incluyo información de los ingresos de mi padrastro/madrastra?**
Se recomienda listar los ingresos de ambos padres en caso de que aun estén disponibles a pesar de las circunstancias, esto incluye padrastro o madrastra. Si se desconoce el paradero de uno de los padres, se recomienda especificar esa situación en la aplicación. Si usted depende de un tutor o guardián legal, usted debería listar el ingreso de ese tutor o guardián.
10. **¿Necesitan algún tipo de constancia o verificación de el ingreso de mis padres?**
Si. Se requiere que se adjunten constancias de trabajo, constancias de bancos o cualquier otro tipo de documentos que den fe a las declaraciones financieras que usted haga en la aplicación sobre sus padres. Si sus padres trabajan en algún tipo de labor que sea imposible generar una constancia, usted mismo puede firmar una constancia como testigo de las labores de sus padres.
11. **¿Qué sucede si yo no dependo de mis padres?**
No importa! Usted puede especificar que no depende de sus padres en la aplicación de la beca y entregar la documentación que avale sus ingresos (si los hay).
12. **¿Cuándo anuncian a los ganadores de las becas?**
Debido al alto numero de aplicaciones que recibimos, no podemos notificarle a todos los aplicantes sobre el estado de su solicitud. Los ganadores son anunciados vía [Facebook](#) e [Instagram](#) en base al cuadro de fechas límites presente en este documento. **Para poder recibir el desembolso de la beca el ganador deberá tener todos los demás requisitos de admisión al curso completos antes de la fecha de inicio de clases de lo contrario perderá su beca.**

PROGRAMA DE BECAS AERONAUTICAS
LIC. CARLOS JAVIER MEJIA – CENTRO DE INSTRUCCIÓN AERONAUTICA HORIZONTES
APLICACIÓN PARA BECA (FORMA BEC-HZT-001)

DATOS PERSONALES: (Escriba a computadora o a mano en tinta negra o azul únicamente.)

NOMBRE COMPLETO: _____ **GENERO:** M. F.

¿ES USTED HONDUREÑO/RESIDENTE LEGAL EN HONDURAS? SI NO

NO. DE ID/RESIDENCIA: _____ **ESTADO CIVIL:** _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ (Día/Mes/Año) **EDAD:** _____

DIRECCION PERMANENTE: _____

CIUDAD: _____ **DEPARTAMENTO/ESTADO:** _____ **PAIS:** _____

TELEFONO CON WHATSAPP: _____ **EMAIL:** _____

CURSO DESEADO (MARQUE SOLO UNO):

_____ **TRIPULANTE DE CABINA (AEROMOZA)**

_____ **PILOTO AVIADOR**

_____ **DESPACHADOR DE VUELO**

DATOS DE EDUCACION:

SECUNDARIA O UNIVERSIDAD DONDE SE GRADUO: _____

LOCALIZADA EN LA CIUDAD: _____ **DEPARTAMENTO/ESTADO:** _____ **PAIS:** _____

AÑO EN EL QUE SE GRADUO: _____ **TITULO OBTENIDO:** _____

DATOS FINANCIEROS:

PROFESION U OFICIO DEL APLICANTE (USTED): _____ **LABORA ACTUALMENTE?** SI NO

SUELDO QUE DEVENGA AL MES EL APLICANTE (USTED): _____ **NEGOCIO PROPIO?** SI NO

NOMBRE DE PADRE/TUTOR: _____ **VIVE CON USTED?** SI NO

PROFESION U OFICIO DEL PADRE: _____ **LABORA ACTUALMENTE?** SI NO

SUELDO QUE DEVENGA AL MES SU PADRE: _____ **NEGOCIO PROPIO?** SI NO

NOMBRE DE MADRE/TUTORA: _____ **VIVE CON USTED?** SI NO

PROFESION U OFICIO DE LA MADRE: _____ **LABORA ACTUALMENTE?** SI NO

SUELDO QUE DEVENGA AL MES SU MADRE: _____ **NEGOCIO PROPIO?** SI NO

¿SUS PADRES VIVEN JUNTOS? SI NO

¿AMBOS TIENEN POTESTAD SOBRE USTED? SI NO

¿QUIEN PROVEE SUPORTE ECONOMICO EN SU CASA? _____

¿USTED (EL APLICANTE) TIENE MAS HERMANOS? SI NO **CUANTOS?** _____

¿CUANTOS HIJOS O DEPENDIENTES TIENE USTED Y DE QUE EDADES? _____ **Edades:** _____

ACTIVIDADES EXTRACURRICULARES Y DE COMUNIDAD:

Liste todas las actividades extracurriculares que usted desempeña incluyendo habilidades musicales, deportes, trabajos sociales, actividades religiosas, ambientalistas, pasatiempos, etc. de más importante a menos importante. Si no tiene actividades que desempeña, puede dejar esta porción en blanco.

1. TIPO DE ACTIVIDAD: _____ TIEMPO DE EXPERIENCIA: _____

2. TIPO DE ACTIVIDAD: _____ TIEMPO DE EXPERIENCIA: _____

3. TIPO DE ACTIVIDAD: _____ TIEMPO DE EXPERIENCIA: _____

4. TIPO DE ACTIVIDAD: _____ TIEMPO DE EXPERIENCIA: _____

5. TIPO DE ACTIVIDAD: _____ TIEMPO DE EXPERIENCIA: _____

Idiomas que domina: ESPAÑOL: Grado de Dominio (0-100%) _____ %
 INGLÉS: Grado de Dominio (0-100%) _____ %
 OTRO: _____ Grado de Dominio (0-100%) _____ %

EXPERIENCIA LABORAL:

Liste todas las experiencias laborales que usted ha desempeñado incluyendo negocios familiares, trabajos formales, pasantías, practicas profesionales, colaboraciones, etc. de más importante a menos importante. Si no tiene experiencia laboral, puede dejar esta porción en blanco.

1. PUESTO: _____ EMPRESA: _____

TIEMPO: _____ NOMBRE DEL SUPERVISOR: _____ TELEFONO: _____

2. PUESTO: _____ EMPRESA: _____

TIEMPO: _____ NOMBRE DEL SUPERVISOR: _____ TELEFONO: _____

3. PUESTO: _____ EMPRESA: _____

TIEMPO: _____ NOMBRE DEL SUPERVISOR: _____ TELEFONO: _____

HONORES Y RECONOCIMIENTOS:

Liste todos los honores, premios, becas, reconocimientos especiales, etc. que usted ha recibido de más importante a menos importante. Si no tiene, puede dejar esta porción en blanco.

1. PREMIO: _____ TIPO DE ACTIVIDAD: _____

AÑO: _____ DESCRIBA LA ACTIVIDAD: _____

2. PREMIO: _____ TIPO DE ACTIVIDAD: _____

AÑO: _____ DESCRIBA LA ACTIVIDAD: _____

3. PREMIO: _____ TIPO DE ACTIVIDAD: _____

AÑO: _____ DESCRIBA LA ACTIVIDAD: _____

ENTREVISTA:

Responda de la manera más completa posible las siguientes preguntas:

1. ¿PORQUE DESEA MATRICULARSE EN EL CENTRO DE INSTRUCCIÓN AERONÁUTICA HORIZONTES?

2. ¿QUE DESEA HACER Y QUE POSICION LE GUSTARIA TENER INMEDIATAMENTE AL GRADUARSE DEL CENTRO DE INSTRUCCIÓN AERONÁUTICA HORIZONTES?

3. ¿QUE DESEA HACER Y QUE POSICION LE GUSTARIA TENER 5 a 7 AÑOS DESPUES DE HABERSE GRADUADO DEL CENTRO DE INSTRUCCIÓN AERONÁUTICA HORIZONTES?

4. ¿PORQUE SE MERECE USTED ESTA BECA?

5. ¿MENCIONE UN LIDER AL QUE USTED ADMIRE Y EXPLIQUE PORQUE LO ADMIRA?

6. ¿CUAL ES EL LOGRO MAS IMPORTANTE DE SU VIDA HASTA LA FECHA?

7. ¿QUE OBSTACULOS Y PRUEBAS DIFICILES HA LOGRADO VENCER EN SU VIDA DEBIDO A SU ESFUERZO Y TENACIDAD?

8. ¿QUE INFORMACION ADICIONAL SOBRE USTED LE GUSTARIA COMPARTIR AL COMITÉ DE BECAS?

FIRMA Y DECLARATORIA FINAL:

POR MEDIO DE LA PRESENTE SOLICITO AL COMITÉ DE BECAS EVALUAR MI APLICACIÓN Y TOMAR EN CONSIDERACION TODA LA DOCUMENTACION ADJUNTA.

YO _____ HE LEIDO Y ACEPTO TODOS LOS TERMINOS Y CONDICIONES DE ESTE PROGRAMA DE BECAS. ENTIENDO LAS CONDICIONES LISTADAS PARA OBTENER Y **MANTENER** VIGENTE LA MISMA Y ACEPTO Y ME SOMETO CUALQUIER DECISION QUE EL COMITÉ DE BECAS TOME REFERENTE A MI APLICACIÓN, BECA OTORGADA, CANCELACION O EL RECHAZO DE ESTA.

CERTIFICO QUE TODA LA INFORMACION PRESENTADA EN ESTA APLICACIÓN ES VERDADERA.

DOY FE: _____ FECHA: _____
(FIRMA DEL APLICANTE)