



**ORANGE COUNTY  
SUBSTANCE ABUSE  
PREVENTION  
NETWORK**

PMB 149, 270 S. Bristol, Suite 101, Costa Mesa, California 92626  
<http://www.ocprevention.org>

*Prevention – a process, not an event*  
*PARTICIPATING IN THE PROCESS IN ORANGE COUNTY SINCE 1981*

## BECAS DE OCSAPN

Las Becas de OCSAPN son conferidas trimestralmente para compensar un porcentaje de los gastos de asistencia a programas de riesgo y prevención, seminarios, entrenamientos, y/o conferencias.

Los candidatos a quienes se les concedan becas deben someter un informe sobre el programa patrocinado durante la primera reunión general de miembros de OCSAPN después del evento. Dicho reporte es preferido de forma oral, sin embargo también se aceptan informes escritos. El reporte, ya sea escrito u oral, debe incluir: información sobre el evento asistido, un resumen de la discusión de los temas presentados, y los beneficios que el candidato ganará al participar.

Las fechas en que las becas se otorgan trimestralmente son las siguientes:

Primer trimestre: alrededor del 31 de Enero.

Tercer trimestre: alrededor de 31 de Julio.

Segundo trimestre: alrededor de 30 de Abril.

Cuarto trimestre: alrededor de 31 de Octubre.

### CRITERIO PARA CONCEDER LAS BECAS

El comité ejecutivo de OCSAPN utilizará el siguiente criterio al examinar solicitudes de becas:

- El entrenamiento estar relacionado con la prevención de comportamientos de riesgo en adolescentes o familias.
- Los padres y/o estudiantes voluntarios y aquellos que demuestren necesitar ayuda económica tendrán prioridad sobre empleados profesionales o de agencia.
- La segunda prioridad se le concederá a las aplicaciones en el orden en que estas son recibidas.
- Las decisiones del comité ejecutivo son finales y se anunciarán en las reuniones generales de los miembros que se llevan a cabo mensualmente.

### APLICACIÓN PARA LA BECA

¿Padre/estudiante voluntario?  ¿Personal profesional/agencia?  Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre del candidato: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ FAX: \_\_\_\_\_

Dirección del candidato: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Nombre del evento (adjuntar folleto o invitación si son disponibles): \_\_\_\_\_

Fecha del evento: \_\_\_\_\_ Suma solicitada: \$ \_\_\_\_\_ ¿Gastos de matrícula?  ¿Otros?

Explique si marco "otros": \_\_\_\_\_

¿Por qué desea asistir a este evento? ¿Cómo lo beneficiará este evento?: \_\_\_\_\_

Fecha límite de matrícula: \_\_\_\_\_

Comprendo que de recibir una beca de OCSAPN debo someter un informe sobre el evento al que asistí durante la primera reunión general de miembros después de dicho evento. Comprendo que un informe oral es preferido. Comprendo que el reporte, ya sea escrito u oral, debe incluir: información del evento al que asistí, un resumen de la discusión de los temas presentados, y los beneficios que gané al atender el evento.

Firma del Candidato: \_\_\_\_\_