

**Semillas de Triunfo:  
Programa de Chicas Embajadoras STEM  
Formulario de Solicitud**

**Fecha límite: 10 de mayo de 2024 a las 11:59 pm**

**Semillas de Triunfo: Programa de Chicas Embajadoras STEM** es una iniciativa para acercar a chicas a las carreras en ciencia, tecnología, ingeniería y matemáticas (STEM, por sus siglas en inglés), y capacitarlas para que practiquen sus destrezas de liderazgo y se conviertan en Embajadoras STEM en sus comunidades.

Unas **120 chicas de 7mo, 8vo y 9no** grado serán seleccionadas para ser parte del [currículo de Embajadora STEM](#).

**Requisitos para solicitar:**

- Ser una chica de **7mo, 8vo o 9no** grado (o "Homeschoolers" de 12-16 años de edad) durante el año escolar 2024-2025 en una escuela de Puerto Rico
- Completar la solicitud en o antes del **10 de mayo de 2024, 11:59 pm** (una solicitud por chica)
- Asistir a una **orientación** en línea con su padre, madre o encargado. Para completar este requisito puede:
  - asistir a la orientación en vivo el 11 de abril de 6:00-7:00pm
  - ver la grabación y confirmar asistencia en o antes del 10 de mayo

**\* Solicitudes que no cumplan con estos requisitos, NO serán evaluadas.**

**Las 120 chicas seleccionadas se comprometen a:**

- Participar de las **actividades requeridas** (en línea y/o presencial)
- Crear un **proyecto de comunicación sobre STEM** y presentarlo en sus comunidades, escuelas o redes sociales.

**TODAS las chicas solicitantes podrán:**

- Participar de talleres complementarios en línea
- Participar de la serie de charlas en línea [Juntas Podemos](#)
- Recibir por correo electrónico el Boletín Semillas de Triunfo
- Participar de otras oportunidades según anunciadas

**La fecha límite para llenar la solicitud es el 9 de junio a las 11:59 pm**

Preferimos que llenes la solicitud en línea en el siguiente enlace: <https://bit.ly/convocatoria2024-2025>

De lo contrario, puedes llenar la solicitud en este pdf. y enviarlo por correo electrónico a:

[semillas.triunfo@cienciapr.org](mailto:semillas.triunfo@cienciapr.org)

o por correo postal a:

Ciencia Puerto Rico  
P.O. Box 195289  
San Juan, PR 00919

Para más información, visite nuestra página web: <https://bit.ly/convocatoria2024-2025>

**Nombre de la chica solicitante:**

- Nombre \_\_\_\_\_
- Apellido(s) \_\_\_\_\_

**¿Ha solicitado la chica al Programa Semillas de Triunfo en años anteriores?**

- Sí
- No
- No sé

**¿Ha participado la chica del Programa Semillas de Triunfo en años anteriores?**

- No
- Sí

Si has participado del Programa en años anteriores, agradecemos tu interés de participar del Programa nuevamente, pero solo **admitiremos a chicas que no han tenido la oportunidad de participar** anteriormente.

**¿Cómo se enteró o quién le contó de este programa? Marca todas las que correspondan.**

- Un maestro/una maestra
- Un amigo/una amiga o familiar
- Su escuela o centro comunitario
- Website de Ciencia Puerto Rico
- Redes sociales (Ej. Facebook/Twitter)
- Búsqueda de internet
- Por referencia de una pasada participante o mentora del Programa
- Radio o televisión
- Periódico digital
- Periódico impreso
- Otro \_\_\_\_\_

**¿Te identificas como miembro de alguno de los siguientes grupos raciales o étnicos?  
Marca todas las opciones que correspondan.**

*(Tu respuesta es informativa y no será considerada para el proceso de selección)*

- Hispana o Latina
- Blanca
- Afroboricua o Negra
- Taína, India Americana o Nativa de Alaska
- Nativa de Hawai o de las Islas del Pacífico
- Asiática o Asiática Americana
- Otra \_\_\_\_\_
- No deseo contestar

**Según establecen los Institutos Nacionales de Salud de EU, los siguientes grupos son considerados en desventaja o con baja representación en las ciencias. Indica si la chica pertenece a alguno de estos grupos. Marca todos los que correspondan.**

*(Tu respuesta es informativa y no será considerada para el proceso de selección)*

- Latinas o Hispanas
- Con diversidad funcional física y/o mental
- Cuyos padres no han completado un grado de bachillerato
- Recipientes del Programa de Asistencia Nutricional (PAN)
- No pertenezco a estos grupos

**Es posible que la chica reciba correspondencia del Programa. Provea una dirección postal segura para recibir la misma. Favor de verificar la dirección con el [servicio de correo postal](#), antes de escribirla.**

Dirección 1 \_\_\_\_\_

Dirección 2 \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_

Estado \_\_\_\_\_

Codigo Postal \_\_\_\_\_

**Pueblo de residencia (si es diferente de la dirección postal) \_\_\_\_\_**

**Grado (para el próximo año escolar: Agosto 2024 a Mayo 2025)**

- 7mo
- 8vo
- 9no

**Edad de la chica:**

- 12
- 13
- 14
- 15
- 16
- Otro: \_\_\_\_\_

**Escuela de la chica (Nombre completo, no siglas):** \_\_\_\_\_

**Pueblo de la escuela de la chica:** \_\_\_\_\_

**Tipo de escuela de la chica:**

- Privada
- Pública
- Homeschool
- Otro \_\_\_\_\_

**Padre/Madre/Guardián de la chica (Persona que recibirá las comunicaciones):**

Nombre \_\_\_\_\_  
Apellido(s) \_\_\_\_\_  
Relación (madre, padre, otro) \_\_\_\_\_

**Teléfonos de la personas que recibirán las comunicaciones:**

*Preferimos que el número de celular provisto tenga la aplicación de WhatsApp. Puede escribir más de uno. Si no tiene mas de uno, favor escribir: "No Aplica" en el segundo encasillado*

**Teléfono de contacto primario** \_\_\_\_\_  
**Teléfono de contacto secundario** \_\_\_\_\_

**Correo electrónico del adulto que recibirá las comunicaciones:** \_\_\_\_\_

**Correo electrónico alternativo de un adulto:** \_\_\_\_\_

**Teléfono de la chica solicitante.** *Preferimos que el número de celular provisto tenga la aplicación de WhatsApp. Si la chica solicitante no tiene teléfono celular, favor escribir: "No Aplica"* \_\_\_\_\_

**Correo electrónico de la chica solicitante.** *Preferimos cuentas que no sean del departamento de educación (gmail, yahoo etc.)* \_\_\_\_\_

**Contacto de emergencia adicional (diferente a padre/madre/guardián):**

Nombre \_\_\_\_\_  
Apellido(s) \_\_\_\_\_  
Teléfono \_\_\_\_\_  
Relación a la chica \_\_\_\_\_

**Algunas de las actividades del Programa se llevan a cabo en línea y el taller de ciencias computacionales REQUIERE de una computadora. Le solicitamos que escoja la respuesta que mejor describe el estatus de la chica solicitante:**

*Nota: No se tomará en cuenta esta contestación para la evaluación de su solicitud. CienciaPR hace lo posible por ayudar a la joven a tener los recursos que necesita.*

- Posee acceso a internet y computadora para conectarse
- Posee acceso a internet pero no una computadora para conectarse
- No posee acceso a la internet pero si una computadora para conectarse
- No posee internet ni computadora para conectarse

**Se requerirá que la chica participante asista a una actividad presencial en uno de los siguientes pueblos. Selecciona el pueblo más cercano.**

- San Juan
- Mayagüez
- Humacao
- Ponce

**Si no hubiera espacio en el pueblo previamente seleccionado para la actividad presencial, ¿a qué otro pueblo la chica puede llegar?**

- San Juan
- Mayagüez
- Humacao
- Ponce
- No puedo llegar a otro pueblo

**Indique si la estudiante posee algún tipo de diversidad funcional, condición o limitación física que requiera ayuda individualizada para poder completar las actividades del programa**

*Nota: No se tomará en cuenta esta contestación para la evaluación de su solicitud. CienciaPR hace lo posible por ayudar a la joven a tener los recursos que necesita.*

---

Indique:

**Alergias** \_\_\_\_\_

**Preferencias de dieta** (ej. vegetariano, vegano etc.) \_\_\_\_\_

**Talla de camiseta de la estudiante (en tallas de adulto):**

XS

S

M

L

XL

Otro: \_\_\_\_\_

**\*Preguntas SOLO para la chica solicitante:**

*Es necesario que esta sección sea completada por la chica solicitante al programa. Sin embargo, puede recibir ayuda de su padre, madre o guardián.*

*Cuéntanos de tus preferencias y experiencias con las disciplinas en ciencia, tecnología, ingeniería o matemáticas (STEM) dentro y fuera de tu clase.*

**¿Has participado alguna vez en un programa de STEM fuera de la clase? (ejemplos: club de ciencias, matemáticas o robótica; campamento STEM; taller STEM; etc.)**

- Sí
- No

**Si contestaste Sí, menciona los programas STEM en los que has participado**

---

---

---

---

---

---

---

**¿Por qué quieres participar del programa de chicas embajadoras STEM, Semillas de Triunfo? (mínimo 50 y máximo 150 palabras)**

---

---

---

---

---

---

---

**¿Has participado alguna vez en un proyecto de divulgación, educación, y/o ayuda comunitaria?**

- Sí, he participado
- No he participado

**Como parte del Programa, las participantes deberán diseñar y completar un Proyecto de comunicación sobre STEM y presentarlo en sus comunidades, escuelas o redes sociales. Si eres seleccionada para participar del Programa, ¿te comprometes a completar este Proyecto?**

- Sí
- No

**¿Cuál(es) área(s) de STEM te interesa(n) más? (Puedes marcar más de una opción)**

- Biología
- Ingeniería
- Física
- Matemáticas
- Química
- Astronomía
- Psicología
- Tecnología
- Ciencias de Cómputos
- Otro: \_\_\_\_\_

**¿Quieres ir a la universidad?**

- Sí
- No
- No sé

**¿Algún miembro de tu familia inmediata (padre, madre, hermano) trabaja en un campo relacionado con STEM?**

- Sí
- No o no sé



**¿Algún miembro de tu familia extendida (abuelo, tío, primo) trabaja en un campo relacionado con STEM?**

- Sí
- No o no sé

**¿Has podido interactuar (en línea o en persona) con alguien que trabaja en una disciplina en STEM (ej. científica, ingeniera)?**

- Sí
- No o no sé

**Utiliza la escala a continuación para indicarnos cuán de acuerdo o en desacuerdo estás con las siguientes aseveraciones**

	Muy de acuerdo (1)	De acuerdo (2)	Ni de acuerdo ni en desacuerdo (3)	En desacuerdo (4)	Muy en desacuerdo (5)
Soy una chica que puede organizarse para hacer múltiples tareas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Soy una chica que sabe seguir instrucciones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Soy una chica que puede trabajar en equipo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Importante: Por favor leer antes de enviar su formulario**

Para completar el proceso de solicitud deberá asistir a la orientación en vivo el 11 de abril **de 6:00-7:00 pm en Zoom: <https://yale.zoom.us/j/92131085951>**. De no poder asistir podrá ver la grabación en nuestro portal en o antes del 10 de mayo (para enlace visitar: <https://bit.ly/convocatoria2024-2025>)

Permiso de Padres/Madres/Guardianes: Antes de participar en este Programa se requerirá que los padres/guardianes de las participantes lean y firmen unos formularios de permiso y de responsabilidad. Estos formularios se enviarán a los padres una vez las jóvenes participantes sean seleccionadas.

Nos pondremos en contacto con usted en el mes de junio por correo electrónico para notificarle de nuestra selección.

