

**SOLICITUD DE BECA 2021
COLABORADORES**

Nuevo

Recurrente

FOTO

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE:

Nombres: _____

Apellidos: _____

Lugar y fecha de nacimiento: _____ edad: _____

Estado civil: _____ Número telefónico: _____

Correo electrónico: _____

Dirección residencial: _____

Número de cuenta de ahorro: _____

Cargo que desempeña en La Cooperativa: _____

Tiempo de laborar en La Cooperativa: _____

Agencia a la que pertenece: _____

Nombre del jefe inmediato: _____

Nota de desempeño laboral del último semestre: _____

Dirección en redes sociales: _____

DATOS DEL GRUPO FAMILIAR DEL SOLICITANTE (bajo su cargo):

Nombre: _____ Parentesco: _____

Nombre: _____ Parentesco: _____

Nombre: _____ Parentesco: _____

EDUCACION DEL SOLICITANTE:

Nombre del centro educativo donde obtuvo su último grado aprobado:

Estudió con recursos de: padres: __ becas: __ media beca: __ independiente: __

De que institución ha obtenido beca: _____

Nombre de la institución donde estudiará: _____

Promedio con que finalizó su último grado aprobado: _____

GASTOS MENSUALES DEL GRUPO FAMILIAR:

Alimentación	\$	Abono a deuda	\$
Pago de vivienda	\$	Transporte	\$
Agua, Luz, Teléfono	\$	Salud	\$
Educación	\$	Total	\$

ANEXAR LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

1. Fotocopia de constancia de notas de último año cursado.
2. Fotocopia de última evaluación de desempeño.
3. Comprobante de cuota mensual.

Certifico que toda la información que proporciono en esta solicitud es veraz y autorizo a ACACYPAC, para que verifique los datos aquí obtenidos.

Firma del solicitante: _____

Número de DUI: _____

V°B° Jefe Inmediato: F. _____

Nombre: _____

V°B° Gerente de Área: F. _____

Nombre: _____

V°B° Gerente General: F. _____

Lugar y fecha _____, _____, _____; 202__

CARTA COMPROMISO

El que suscribe, _____, con documento único de identidad numero: _____ con la presente me comprometo a realizar todos los estudios correspondientes a: _____, durante este año en: _____, siguiendo los parámetros que se me han marcado para su completa culminación y cumplimiento a la beca por un valor de _____ mensual, obtenida por La Cooperativa ACACYPAC N.C DE R.L.

Me comprometo a:

1. Mantener un promedio de rendimiento académico mínimo de 7.0
2. Presentar periódicamente (al finalizar el ciclo educativo) fotocopia de las notas al Comité de Educación.
3. Comunicar inmediatamente a La Cooperativa en caso de suspender los estudios.
4. Participar en el diplomado de la Escuela de Formación Cooperativa.
5. Conocer y dar a conocer a otras personas los valores del cooperativismo.
6. Mantener un buen desempeño laboral igual o mayor al 70%.
7. Mantener conducta ejemplar en la cooperativa, en la familia y en la comunidad.

Declaro que conozco todos los parámetros marcados en el reglamento de becas, sabiendo que debo cumplir todo lo requerido.

Por lo expuesto arriba, reitero mi compromiso y me suscribo.

Atentamente,

Nombre y firma