



SOLICITUD DE BECA ESTUDIANTIL A NIVEL SUBGRADUADO

Datos de Información del Solicitante

Número de Cuenta (socio):	Nombre del Solicitante:	
¿Quién lo refirió?		
Número de estudiante:	Fecha de nacimiento:	Edad:
Número Seguro Social: XXX-XX- _____		
Dirección Postal:		
Dirección Física:		
Número de Teléfono:	Número de teléfono celular:	
E-mail:		

Datos Académicos del Solicitante de la Beca

Escuela Superior de Procedencia:	Pueblo:
Fecha de Graduación:	Índice Académico:
Nombre de Universidad, Colegio o institución educativa:	
Grado Académico: _____ Curso Técnico _____ Asociado _____ Bachillerato	
Facultad/Departamento:	Carrera proyectada:
Promedio Académico:	Créditos Aprobados:



Composición del Núcleo Familiar residentes en la misma casa

Nombre	Relación	Edad
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		

Años participando de la beca: 1 2 3 4 5 6

Certificamos que la información suministrada es correcta y verdadera. Autorizamos a la Cooperativa de A/C de Manatí, Inc. a verificar cualquiera de los datos contemplados en esta solicitud. La falsificación de documentos o falsedad en la información suministrada será razón suficiente para descalificar la solicitud.

Firma del solicitante

Firma del Padre, Madre o Tutor Legal

Fecha: ____/____/20__

Fecha: ____/____/20__

- **Fecha límite para radicar la solicitud de Beca Estudiantil será el día treinta (30) del mes de septiembre del año en curso. No se aceptarán solicitudes tardías.**
- **La solicitud deberá entregarse al Gerente de Operaciones o cualquier otro empleado designado previamente por administración.**
- **Debe someter toda la información y documentos requeridos en la fecha indicada, de lo contrario, no será recibida.**



REQUISITOS DE ELEGIBILIDAD

Todo aspirante para la beca estudiantil a Nivel Subgraduado tiene que cumplir con los siguientes requisitos:

1. Ser socio, hijo de socio o que su tutor sea socio bonafide que viva con el aspirante para la beca; menor de edad no emancipado, con por lo menos un (1) año de antelación a la radicación de la solicitud de la beca estudiantil; entiéndase por núcleo familiar las personas que viven bajo un mismo techo; y haber cumplido con el requisito de los \$120.00 en acciones durante los últimos dos (2) años, para aquellos que lleven más de un (1) año como socios.
2. Estar al día en las obligaciones crediticias de la Cooperativa y fuera de cualquier proceso de cobro legal.
3. Estar matriculado en una carrera de Grado Técnico, Asociado o Bachillerato de un Colegio o Universidad acreditada con una carga académica a tiempo completo según el grado que esté matriculado; evidenciado por una Certificación de Matrícula con el Sello del Registrador. Si el estudiante es candidato a graduación y no puede cumplir el requisito de carga académica o no ha completado, deberá presentar evidencia.
4. Tener un índice académico no menor de 3.25, en una escala GPA de 4.00, para estudiantes graduados de escuela pública o colegio privado del nivel superior.
5. Todo estudiante universitario, que no sea de nuevo ingreso, someterá transcripción de crédito de las notas obtenidas del último semestre previo a la solicitud de la beca estudiantil. La transcripción deberá reflejar carga académica a tiempo completo y haber terminado el semestre con **un promedio académico general no menor de 3.25**.
6. Los aspirantes a la beca estudiantil serán responsables de someter la solicitud de beca con todos los documentos requeridos en el periodo del 31 de agosto al 30 de septiembre del año en curso. Se considerarán solicitudes debidamente cumplimentadas y con todos los documentos requeridos. La solicitud tiene que estar firmada por el estudiante y padre o madre o tutor legal (**en el caso de menores de edad**).
7. Para continuar disfrutando de la beca estudiantil el estudiante tendrá que someter anualmente **una nueva solicitud** y cumplir con todos los requisitos establecidos, **no es renovada automáticamente**.
8. **Es requisito participar en un mínimo de dos actividades que desarrolle Coop Manatí dirigidas a los jóvenes y estudiantes becados antes de culminar el periodo de radicar la próxima solicitud de beca.**



CERTIFICACIÓN DE ESTUDIO

Certifica que el/la estudiante _____ está matriculado
Nombre del estudiante

en: _____ localizada
Colegio y/o Universidad

en _____, Puerto Rico. El/la estudiante está matriculado(a)
Pueblo o Municipio

en el _____.
Facultad o Título del Programa Académico matriculado

(Favor marcar lo que corresponda)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Curso Técnico | <input type="checkbox"/> Semestral |
| <input type="checkbox"/> Grado Asociado | <input type="checkbox"/> Cuatrimestral |
| <input type="checkbox"/> Bachillerato | <input type="checkbox"/> Trimestral |
| | <input type="checkbox"/> Bimestral |

con un total de _____ créditos matriculados lo que representa una carga académica a:

- tiempo completo tiempo parcial.

Posee un total de _____ créditos aprobados con un promedio general de _____.

El/la estudiante:

- es candidato a graduación no es candidato a graduación

Certifico correcto: hoy ____ de _____ de 20____.

Nombre, firma y puesto de quien completa el documento

Número de contacto: _____

SELLO DE LA
INSTITUCIÓN
EDUCATIVA O
UNIVERSIDAD