

	<b>SOLICITUD DE BECA UNIVERSITARIA</b>		
	CÓDIGO:	TH-FO-14	VERSIÓN: 01

		<b>Fecha:</b>		
<b>Nombre:</b>				
<b>Puesto:</b>				
<b>Fecha de Ingreso a la Cooperativa:</b>		<b>CIF:</b>		
<b>Carrera:</b>			<b>Semestre/ Año:</b>	
<b>Calificación Evaluación de Desempeño:</b>				

Por medio de la presente solicito a Cooperativa Parroquial Guadalupe, R.L. se me incluya en el programa de Beca Universitaria para lo cual me comprometo a cumplir los siguientes términos:

1. Presentar de forma trimestral o semestral el comprobante que haga constar que he aprobado los cursos asignados.
2. Todos los gastos adicionales a los mencionados anteriormente serán cubiertos por mi parte.
3. Es de mi conocimiento que al perder alguno de los cursos asignados perderé la beca, hasta que presente la constancia donde aprobé satisfactoriamente el curso reprobado.
4. Si por algún motivo dejo de asistir al programa de estudios automáticamente quedaré fuera del programa de beca, pagando el costo total de la misma.
5. Que la autorización de la presente solicitud está sujeta a mi Evaluación de Desempeño.
6. Mantener un alto desempeño en mis cursos, aprobándolos con una nota mínima de 70 puntos.
7. Al momento de ser autorizada la Beca Universitaria, deberé permanecer laborando para la Cooperativa durante el tiempo que dure mi carrera universitaria o post grado.
8. Luego de obtener mi título universitario o postgrado, deberé permanecer laborando para la Cooperativa por un mínimo de veinticuatro (24) meses, con la finalidad de poner mis conocimientos y experiencia en práctica.
9. En caso decida, por cualquier motivo, retirarme de la Cooperativa antes de culminados mis estudios o bien antes de cumplir los veinticuatro (24) meses de puesta en práctica, deberé reintegrar el 50% del valor recibido en concepto de beca universitaria y si me retiro antes de los seis meses, deberé reintegrar el 100% de la beca, lo cual se hace constar en el presente convenio.

## AUTORIZACIÓN

\_\_\_\_\_  
F. Colaborador Solicitante

\_\_\_\_\_  
F. Jefe Inmediato

\_\_\_\_\_  
Vo.Bo. Gerente de Área