



**Cooperativa de Ahorro y Crédito de la  
Asociación de Maestros de Puerto Rico  
P. O. Box 192770  
San Juan, P. R. 00919-2770**

**Lea todas las instrucciones antes de llenar la solicitud de Beca.**

1. Las fechas límites para entregar la solicitud con todos los documentos son: **31 de agosto y 31 de enero en las Oficina Central de Hato Rey**, para matrículas por semestre y primera sección de trimestre. **Las fechas límites para entregar en las Sucursales serán 5 días antes de los límites establecidos. Posterior a la fecha límite el socio se hace responsable de enviarla a Hato Rey.**  
**No se aceptarán solicitudes incompletas, ni posterior a esas fechas.** No se considerarán solicitudes nuevas de hijos de socios durante el segundo semestre (enero-mayo)
2. Documentos requeridos junto a la solicitud:
  - A. Para **socios solicitantes:**
    - \_\_\_ Copia del programa de estudios certificado.
    - \_\_\_ Copia de transcripción de créditos anterior.
  - B. Para **hijos de socios o dependiente legal que solicitan por primera vez:**
    - \_\_\_ Transcripción de créditos oficial de escuela superior, o de la Universidad (si ya ha estado cursando estudios universitarios). El promedio debe ser no menor 3.00.
    - \_\_\_ Copia del programa de estudios certificado, con 12 créditos o más.
    - \_\_\_ Copia certificada de la planilla de contribución sobre ingresos del socio o evidencia de la custodia del estudiante.
  - C. Para **hijos de socios o dependiente legal que solicitan renovación de beca.**
    - \_\_\_ Copia de transcripción de crédito certificada, que evidencie haber aprobado un mínimo de 12 créditos y cuyo promedio sea no menor de 3.00.
    - \_\_\_ Copia del programa de estudios, con no menos de 12 créditos.
    - \_\_\_ Copia certificada de la planilla de contribución sobre ingresos del socio o evidencia de la custodia del estudiante.

**Favor de cumplimentar en todas sus partes. Solicitudes incompletas no serán consideradas.**

### Solicitud de Beca

Año académico: \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ 1er. Período \_\_\_\_\_ 2do. Período

Año recibiendo la beca: \_\_\_\_\_ 1 \_\_\_\_\_ 2 \_\_\_\_\_ 3 \_\_\_\_\_ 4

Marque la categoría a la que corresponde su solicitud:

\_\_\_\_ Solicitud de beca para el socio

\_\_\_\_ Solicitud de beca para hijo(a) de socio o dependiente legal por primera vez.

\_\_\_\_ Solicitud de beca de renovación para hijo(a) de socio o dependiente legal.

#### A. INFORMACIÓN PERSONAL DEL SOCIO

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_

Núm. Socio EDUCOOP: \_\_\_\_\_ Núm. Socio AMPR: \_\_\_\_\_

Lugar de trabajo: \_\_\_\_\_ Posición \_\_\_\_\_

Dirección postal: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Dirección residencial: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Distrito Cooperativo: \_\_\_\_\_ Teléfonos: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

#### B. COMPLETE ESTA PARTE SI EL SOCIO ES EL SOLICITANTE DE LA BECA

Institución Universitaria donde cursa estudios: \_\_\_\_\_

Estudios conducentes a: Bachillerato \_\_\_\_\_ Maestría \_\_\_\_\_ Doctorado \_\_\_\_\_

Núm. Créditos a cursar: \_\_\_\_\_ Índice Académico: \_\_\_\_\_ ACUMULADO: \_\_\_\_\_

#### C. COMPLETE ESTA PARTE SI LA BECA ES PARA EL HIJO(A) DEL SOCIO O DEPENDIENTE LEGAL

Nombre del (la) estudiante: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Institución Universitaria donde cursa estudios: \_\_\_\_\_

Concentración: \_\_\_\_\_ Núm. Créditos \_\_\_\_\_ Índice Académico: \_\_\_\_\_  
período anterior último período

Número de créditos a cursar: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del socio

\_\_\_\_\_  
Firma del hijo o dependiente legal

\_\_\_\_\_  
Fecha