**Cooperativa de Ahorro y Crédito de la**

**Asociación de Maestros de Puerto Rico**

**EDUCOOP**

**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)

1. Documentos requeridos junto a la solicitud:

A. Para **socios solicitantes:**

\_\_\_ Copia del programa de estudios certificado.

\_\_\_ Copia de transcripción de créditos anterior.

B. S**olicitan 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 menor3.00.

\_\_\_ Copia del programa de estudios certificado, con 12 créditos o

 más.

\_\_\_ Copia de transcripción de crédito certificada, que evidencie

 aprobado un mínimo de 12 créditos y cuyo promedio sea

 no menor 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

**A. INFORMACIÓN PERSONAL DEL SOCIO**

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

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

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

Dirección postal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección residencial: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Distrito Cooperativo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Teléfonos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

Núm. Créditos para cursar: \_\_\_\_\_ Índice Académico Acumulado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del socio Firma del hijo o dependiente legal Fecha