

# SOLICITUD PROGRAMA DE BECAS

Bachillerato     Maestría     Doctorado

**\*El correo electrónico y número de celular deberá ser del estudiante**

|   |                            |                  |
|---|----------------------------|------------------|
| SOLICITANTE: _____                                      |                            |                  |
| Nombre  | Apellido Paterno           | Apellido Materno |
| SEXO: _____   | FECHA DE NACIMIENTO: _____ | EDAD: _____      |
| NÚM. DE SOCIO: _____                                    | TELÉFONO: _____            | *CELULAR: _____  |
| *CORREO ELECTRÓNICO: _____                              |                            |                  |
| DIRECCIÓN POSTAL: _____                                 |                            |                  |
| DIRECCIÓN RESIDENCIAL: _____                            |                            |                  |
| _____   |                            |                  |
| PADRE: _____  | MADRE: _____               |                  |
| ESCUELA SUPERIOR DE DONDE SE GRADUÓ: _____              |                            |                  |
| INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DONDE CURSARÁ ESTUDIOS: _____ |                            |                  |
| DIRECCIÓN DEL RECINTO: _____                            |                            |                  |
| _____   |                            |                  |

|   |
|---|
| <p align="center"><b>COMPROMISO<br/>TALLERES EDUCATIVOS</b></p> <p>Yo, _____,<br/>me comprometo a: asistir a tres (3)<br/>talleres o más ofrecidos por el Comité<br/>de Educación de CoopRincón, durante el<br/>semestre de estudios.</p> |
|---|

FIRMA DEL SOLICITANTE  
\_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Si es solicitante del Programa de Becas  
es menor:**

FIRMA DEL PADRE/MADRE/ENCARGADO  
\_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_

**\*\*\*NO ESCRIBIR EN ESTA SECCIÓN\*\*\*  
(PARA USO OFICIAL DEL COMITÉ DE EDUCACIÓN)**

BECA APROBADA  
 BECA DENEGADA

**OBSERVACIONES:**

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





## Requisitos

re

| <u>BACHILLERATO</u>   | <u>MAESTRÍA</u>  | <u>DOCTORADO</u>  |
|---|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ser socio activo de CoopRincon.</li> <li>• Ser estudiante de nuevo ingreso en una universidad acreditada en Puerto Rico. Estar en primer o segundo semestre del primer año de estudios de Bachillerato.</li> <li>• Poseer un promedio general de 3.00 o más de escuela superior.</li> <li>• Tener doce (12) créditos o más matriculados para el semestre. <ul style="list-style-type: none"> <li>➢ Acompañar esta solicitud con copia de la matrícula.</li> </ul> </li> <li>• Obtener un promedio general de 3.00 ó más. <ul style="list-style-type: none"> <li>➢ Entregar copia de las notas finales del semestre para el cual solicita la Beca, en la fecha límite que establece el comité.</li> </ul> </li> <li>• Durante el semestre, asistir a tres (3) talleres o más ofrecidos por el Comité de Educación de CoopRincon.</li> <li>• Se otorgarán Becas de Bachillerato a los cinco (5) alumnos con promedios más altos.</li> </ul> <p><b>**Si el estudiante cursa el grado de Bachillerato trimestral, deberá tener aprobado un mínimo de seis (6) créditos por trimestre. Someterá copia de la matrícula los dos trimestres que se consideraran para la beca. Enviara las notas finales de cada uno de estos períodos en la fecha límite que</b></p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ser socio activo de CoopRincon.</li> <li>• Ser estudiante de nuevo ingreso en una universidad acreditada en Puerto Rico. Estar en primer o segundo semestre del primer año de estudios de Maestría.</li> <li>• Poseer un promedio general de 3.00 o más de escuela superior.</li> <li>• Poseer un promedio general de 3.00 o más de Bachillerato.</li> <li>• Tener seis (6) créditos o más matriculados para el semestre. <ul style="list-style-type: none"> <li>➢ Acompañar esta solicitud con copia de la matrícula.</li> </ul> </li> <li>• Obtener un promedio general de 3.00 ó más. <ul style="list-style-type: none"> <li>➢ Entregar copia de las notas finales del semestre para el cual solicita la Beca, en la fecha límite que establece el comité.</li> </ul> </li> <li>• Durante el semestre, asistir a tres (3) talleres o más ofrecidos por el Comité de Educación de CoopRincon.</li> <li>• Se otorgarán Becas de Maestría a los cinco (5) alumnos con promedios más altos.</li> </ul> <p><b>**Si el estudiante cursa el grado de Maestría trimestral, deberá tener aprobado un mínimo de tres (3) créditos por trimestre. Someterá copia de la matrícula los dos trimestres que se consideraran para la beca.</b></p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ser socio activo de CoopRincon.</li> <li>• Ser estudiante de nuevo ingreso en una universidad acreditada en Puerto Rico. Estar en primer o segundo semestre del primer año de estudios de Doctorado.</li> <li>• Poseer un promedio general de 3.00 o más de Maestría.</li> <li>• Tener tres (3) créditos o más matriculados para el semestre. <ul style="list-style-type: none"> <li>➢ Acompañar esta solicitud con copia de la matrícula.</li> </ul> </li> <li>• Obtener un promedio general de 3.00 ó más. <ul style="list-style-type: none"> <li>➢ Entregar copia de las notas finales del semestre para el cual solicita la Beca, en la fecha límite que establece el comité.</li> </ul> </li> <li>• Durante el semestre asistir a tres (3) talleres y ofrecer un (1) taller en CoopRincon relacionado a su campo de estudio.</li> <li>• Se otorgarán Becas de Doctorado a los tres(3) alumnos con promedios más altos.</li> </ul> <p><b>**Si el estudiante cursa el grado de Doctorado trimestral, deberá tener aprobado un mínimo de tres (3) créditos por trimestre. Someterá copia de la matrícula los dos trimestres que se consideraran para la beca. Enviara las notas finales de cada uno de estos períodos en la fecha límite que</b></p> |

\_\_\_\_\_ Entiendo que, de no cumplir con alguno de los requisitos para la otorgación de la Beca, la misma será denegada.

(iniciales)

\_\_\_\_\_ Certifico que la información provista en esta solicitud es cierta y correcta.

(iniciales)

\_\_\_\_\_ Si se descubre que he ofrecido información falsa, acepto reembolsar a la Cooperativa de Ahorro y Crédito de Rincón cualquier cantidad de dinero recibida en concepto de Beca.

(iniciales)



[www.cooprincon.com](http://www.cooprincon.com)

#COOPNECTATE

Danos LIKE en Facebook



**FECHA LÍMITE PARA ENTREGA DE SOLICITUD: VIERNES, 16 DE FEBRERO DE 2024**

Deberá acompañar esta solicitud con los siguientes documentos:

- ✓ identificación con foto
- ✓ carta de aceptación de una universidad acreditada en Puerto Rico
- ✓ matrícula del semestre para el cual solicita la Beca
- ✓ Evidencia de promedio general del grado obtenido anteriormente (Ejemplos: Transcripción de créditos de escuela superior, Bachillerato o Maestría).

Deberá entregar esta solicitud en o antes de la fecha límite: **VIERNES, 16 DE FEBRERO DE 2024** al correo electrónico del Comité de Educación de CoopRincon:

**[comiteeducacion@cooprincon.com](mailto:comiteeducacion@cooprincon.com)**