

LISTADO DE DOCUMENTACIÓN PARA EL EXPEDIENTE NIVEL DIVERSIFICADO

No.	DOCUMENTOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1	Solicitud de beca dirigida a comité de becas.			
2	Fotocopia de DPI o certificado de nacimiento.			
3	Estudio socioeconómico, declaración de no parentesco, declaración de autenticidad de datos, convenio de participación de becas debidamente firmados.			
4	Constancia de buena conducta emitida por el centro educativo.			
5	Carta de recomendación de autoridad comunitaria (alcalde comunitario, Cocodes o comités)			
6	Copia de recibo de luz o agua.			
7	Certificación de cursos, (mínimo 70 puntos de promedio)			
8	Fotografías del entorno familiar en hojas simples de papel bond: <ul style="list-style-type: none"> - Fotografía del estudiante. - Fotografía de la familia. - Fotografías del interior y exterior de la vivienda. - Fotografías de los alrededores de la vivienda. 			
9	Croquis de la ubicación de la vivienda (ubicación de Google Maps) o fotografías del cantón o calle de ubicación de la vivienda.			

Nota: El expediente se entregará en un folder tamaño carta color azul. No se tomará en cuenta el expediente que no esté completo, por lo que se le suplica poder completar la documentación requerida.

Ultima fecha de entrega de expediente 30 de noviembre de 2024

Números de contacto área de Educación para consultas: 31577846 - 59727914

¡Educando y Cooperando para un mejor FUTURO!

ANEXO I. ESTUDIO SOCIOECONOMICO

1. Datos Generales del Candidato

_____	Género: _____	Edad: _____
Nombres y Apellidos		
Fecha de nacimiento: ____/____/____ Lugar de nacimiento: _____		
Día / Mes / Año		
Estado Civil: _____ Ultimo grado cursado: _____		
Establecimiento donde ha egresado: _____		
Grado y carrera que cursará _____		
Nombre del establecimiento donde pretende estudiar: _____		
Primera solicitud de beca <input type="checkbox"/> Solicitud de continuidad de Beca <input type="checkbox"/>		

2. Datos de Identificación Domiciliaria

Dirección exacta de su vivienda		
Puntos de referencia de la vivienda		
Teléfono para dejar mensajes o llamadas	Teléfono 1	Teléfono 2
Número de WhatsApp		

Nota: Adjuntar fotografías de la vivienda y sus alrededores **(Indispensable)**

3. Grupo Familiar

¿Con quién vive? (Padres, Tíos, Abuelos etc.)	
¿Cuántas personas ocupan la vivienda?	

3.1. Estructura familiar (registrar nombres de quienes viven en la vivienda con usted, Si hay más personas ponerlas en el área de observación)

No	Nombre completo	Edad	Genero	Estado civil	Parentesco	Escolaridad (Grado que tiene)	Ocupación	Salud B: Buena, R: regular, M: Mala
1								
2								

3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								

3.2. Ingresos y Egresos de la Familia

INGRESO MENSUAL (Registrar los nombres de quienes aportan económicamente en la familia)

No	Nombre completo	Parentesco	Ocupación	Donde trabaja (Si es trabajador del Estado indicar el reglón)	Ingreso mensual
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
TOTAL, DE INGRESOS					

EGRESOS MENSUALES (Anotar los gastos que tiene toda la familia al mes)

Tipos de gastos	Importe	Tipos de gastos	Importe
Alimentación	Q	Educación	Q
Gas o leña	Q	Gastos médicos	Q
Renta	Q	Ropa a calzado	Q
Agua y Luz	Q	Otros gastos: (Especifique)	Q
Teléfono/saldo	Q	Otros gastos: (Especifique)	Q
Cable TV/ Internet	Q	Otros gastos: (Especifique)	Q
Transporte/Combustible	Q	TOTAL, DE EGRESOS	Q

4. Vivienda: Complete cada uno de los campos con una X según corresponda

Tendencias de la vivienda
 Propia Rentada Prestada Invasada

Tipo de vivienda
 Casa Sola Departamento Vecindad Campamento Albergue
 Otros: _____ No. de Habitaciones: _____ Cuenta con: Sala
 Comedor Cocina Baño

Material predominante en la construcción de la vivienda
Paredes: Block Madera Adobe Otros materiales
 Especificar: _____

Techos: Concreto Lámina de asbesto Lámina de metal Teja
Pisos: Mosaicos Cerámico Torta Cemento Tierra Madera
 Otro material: (especificar) _____

Mobiliario:
 Televisión Equipo de sonido Video DVD Estufa Horno de microondas
 Lavadora Centro de lavado Refrigerador Computadora Otros: _____

5. Salud

Servicios médicos con los que cuenta la familia: IGSS Centro de salud/ Hospital
Farmacia Médico Privado Otro (Especifique) _____

Frecuencia con la que asiste el usuario al médico: Una vez por semana Mensualmente
Anualmente Cuando se enferma

Enfermedades frecuentes en la familia:

Respiratorias ¿Cuál(es)? _____ ¿Quién la padece? _____

Gastrointestinales ¿Cuál(es)? _____ ¿Quién la padece? _____

Dermatológicas ¿Cuál(es)? _____ ¿Quién la padece? _____

Neurológicas ¿Cuál(es)? _____ ¿Quién la padece? _____

Cáncer ¿De qué tipo? _____ ¿Quién la padece? _____

Hipertensión ¿Cuál(es)? _____ ¿Quién la padece? _____

Obesidad ¿Cuál(es)? _____ ¿Quién la padece? _____

Diabetes mellitus ¿De qué tipo? _____ ¿Quién la padece? _____

Otras: _____

6. Referencias personales: Anotar a dos personas que den referencias de usted pueden ser docentes, vecinos y conocidos.

Nombre	Numero de Teléfono

7. Observaciones

Fecha de aplicación

Día		Mes		Año			

Firma del Padre de Familia
O responsable del estudiante

Firma del Técnico de Educación

¡Educando y Cooperando para un mejor FUTURO!

**DECLARACIÓN JURAMENTADA DE NO PARENTESCO CON
EMPLEADOS Y DIRECTIVOS**

Yo, _____ por medio de la presente hago constar que soy un (a) estudiante candidato (a) para optar al programa de becas que está promoviendo la Cooperativa Integral de Ahorro y Crédito Todos Nebajenses R.L. y con la finalidad de dar cumplimiento a las condiciones necesarias que se requieren para clasificar a dicho proceso, **declaro bajo juramento:** que no tengo ningún nexo familiar con los empleados y directivos de la cooperativa; ni estoy siendo beneficiado por otro tipo de becas en alguna institución. Para dar **fé** de la información expuesta anteriormente a la Cooperativa Integral de Ahorro y Crédito Todos Nebajenses R.L. y para que conste; lo firmo de conformidad, a los _____ días del mes de _____ del año dos mil veinticuatro.....

F: _____
Estudiante

DECLARACION JURADA DE AUTENTICIDAD DE DATOS BRINDADOS

Yo. _____ por medio de la presente, DECLARO BAJO JURAMENTO, que toda la información proporcionada para postularme como candidato (a) al programa de becas que está promoviendo la Cooperativa Integral de Ahorro y Crédito Todos Nebajenses R.L es totalmente autentica y que los documentos que acompaña dicha postulación son copia fiel de los originales. Caso contrario toda falsedad comprobada implicará la inhabilitación inmediata de la beca sin más trámite. En fe de lo cual lo ratifico, acepto y firmo, a los _____ días del mes de _____ del año dos mil veinticuatro.....

F: _____

Estudiante

ANEXO II. CONVENIO DE PARTICIPACION PARA BECAS

Los padres de familia y/o tutor (es)

quienes nos identificamos con los Documentos Personales de Identificación, con números de Códigos Únicos de Identificación:

en ejercicio de la Patria Potestad y/o tutela del estudiante:

en lo sucesivo también denominado como el Becario o becado, reconocemos y aceptamos expresamente el presente convenio, que contiene un compendio de obligaciones mínimas, que nosotros y el Becario debemos cumplir para recibir la Beca Escolar de COTONEB R.L. es MICOOPE, sin que esto represente una relación civil, laboral o administrativa con estos.

PARTE I. Los padres de familia y/o el tutor (es) y/o el Becario, nos obligamos a:

- 1.1. El becado se compromete a identificarse plenamente con la cooperativa.
- 1.2. El becado participará en actividades de promoción de la cooperativa durante el año que se le otorgará la beca.
- 1.3. Participar libremente en talleres y actividades de los programas Educativos de cooperativa COTONEB
- 1.4. Realizar al menos una actividad de voluntariado de acuerdo a la carrera que estudia.

PARTE II Los padres de familia y/o el tutor (es) y/o el Becario, nos obligamos a:

- 2.1. Cumplir con lo establecido en la legislación de su centro educativo.
- 2.2. El estudiante se compromete a demostrar una excelente conducta dentro de casa de estudios, con los educadores de la cooperativa y su comunidad.
- 2.3. Una vez que el estudiante sea beneficiado con la beca obligatoriamente deberá culminar su proceso de estudio durante el año 2024.
- 2.4. Cada bimestre, trimestre, semestre o dependiendo de la calendarización del centro educativo el estudiante está obligado a presentar copia de notas de calificaciones a la cooperativa debidamente firmado y sellado por las autoridades competentes.

¡Educando y Cooperando para un mejor FUTURO!

- 2.5. Al finalizar el año el estudiante deberá presentar certificación de cursos o notas finales debidamente firmados.
- 2.6. El estudiante o el encargado si es menor de edad se presentará personalmente a realizar el retiro de los fondos asignados mensualmente.
- 2.7. El estudiante deberá proporcionar información verídica a los educadores y no dar informaciones falsificadas en los monitoreos.
- 2.8. No se aceptará documentos falsificados. (solicitudes, calificaciones, entre otros)
- 2.9. Cumplir con todos los procedimientos administrativos que solicite la cooperativa para el buen depósito y retiro de la beca.
- 2.10. En caso de no cumplir con los requisitos descritos anteriormente, se le cancelará la beca al estudiante.
- 2.11. Estudiante que deje de estudiar por fuerza mayor deberá informar por medio de una carta el motivo de la deserción firmado por el estudiante.
- 2.12. Estudiante que no anticipe su deserción deberá reintegrar el dinero a la cooperativa la última fecha que dejó de estudiar.
- 2.13. El estudiante debe mantener un promedio mínimo de 70 puntos de promedio general durante el año.

BECARIO (A) _____ (f) _____

PADRE _____ (f) _____

MADRE _____ (f) _____

TUTOR _____ (F) _____

COOPERATIVA:

F. _____
Técnico de educación

Vo. Bo. _____
Encargado de Educación