



P O Box 270-022 San Juan PR 00928 Tel: 620-2667
Urb. Villa Grillasca 1227 Ave Muñoz Rivera Ponce PR 00717--Entrega Personal 787 259-3989
Ave. Barbosa 606 Edif Juan C Cordero San Juan PR 00925--Entrega Personal 787 763-6701

Número

No escriba
aquí

SOLICITUD AL PROGRAMA DE BECAS

FECHA LÍMITE: Viernes, 05 de septiembre de 2025 a las 4:30 P.M. OFIC. CENTRAL
Sucursales fecha límite: 05 de septiembre **VERIFIQUE EL HORARIO**

RECUERDE: Verificar si está al día en sus pagos de acciones y préstamos, ANTES de someter y enviar este documento. NO SE ACEPTAN SOLICITUDES POR FAX O "E-MAIL".

Nombre del Socio(a) _____ Núm. de Socio(a) _____

Dirección Postal _____

Tel: Celular; Res: _____ Correo electrónico: _____

Nombre del (la) Estudiante: _____

Escuela o Institución Actual: _____ Grado Actual: _____

CERTIFICACIÓN DE ESTUDIOS DEL AÑO ANTERIOR
(Para ser completado por el socio)

Yo certifico que el/la estudiante _____
Apellidos Nombre Inicial

CURSÓ estudios en _____ durante el año escolar **2024-2025** en el grado _____
Certifico además que lo anterior es fiel, exacto y hago entrega del siguiente documento: Notas Año Anterior, Certificación de promedio o Promoción al Primer grado.

Certifico además que lo anterior es fiel, exacto y PARA EDUCACION ESPECIAL presento evidencia: Salón Contenido, Escuela Especializada o Home Bound.

Hoy _____ de _____ de 2025. **FIRMA DE SOCIO/A:** _____

USO OFICIAL DE FEDECOOP

Categoría: Primero-Quinto; Sexto-Octavo; Noveno-Duodécimo; Universitario; Socio Estudiante; Especial

ACUSE DE RECIBO A ENTREGAR A PARTICIPANTES

Socio: _____ Estudiante: _____ Grado: _____

Fecha de Recibo: _____

Oficial de FedeCoop: _____

Personal: _____ ; CORREO-SAN JUAN

Documento Recibido	
<input type="checkbox"/> Notas Año Anterior	<input type="checkbox"/> Salón Contenido
<input type="checkbox"/> Certificación de Promedio	<input type="checkbox"/> Escuela Especializada
<input type="checkbox"/> Promoción-Primer Grado	<input type="checkbox"/> Home Bound

PROGRAMA DE BECAS

REQUISITOS:

1. Los participantes deben ser estudiantes **certificados** del Sistema de Educación Pública o Privada de Puerto Rico, **"Home Schooling"** a todos los niveles o fuera de PR. **Debe presentar evidencia si es el custodio del menor o en caso de adopción.**
2. Se requerirá un índice académico de **70% promedio**, excepto estudiantes **Salón Contenido, Escuela Especializada Educación Especial y "Home Bound"**. **En el caso de estudiantes de primer grado, traer documento de promoción del kínder a primero.**
3. El estudiante o socio ganador **no** podrá participar el próximo año en el programa.
4. El estudiante estará **participando** en el nivel de la Certificación de Estudios. Debe presentar notas del año escolar anterior, Certificación de Promedio o **Promoción a Primer Grado.**
5. En caso de que el estudiante sea menor de edad, la beca se depositará en la cuenta del socio.
6. Podrán participar como candidatos a la beca todos los hijos(as) de los socios activos y socios estudiantes que estén el día en todas sus obligaciones con FEDECOOP, incluyendo las de codeudor y haber cumplido **un mínimo de tres meses en adelante** fecha límite de entregar de la solicitud, **viernes, 05 de septiembre a las 4:30 p.m. Oficina Central.**
7. El solicitante en las categorías **universitario, (incluye cursos técnicos) y socio estudiante, debe someter uno de los siguientes documentos: notas año escolar anterior o certificación de promedio.** No podrán participar candidatos con estudios en tesis solamente.
8. Los participante en la categoría Socio-Estudiante deben ser mayores de 21 años y ser estudiante activo. En caso en que sus padres sean socios y el estudiante presente su solicitud, no podrá participar en otra categoría.
9. Se otorgará una beca por familia sin importar estado civil de la pareja. Los hijos podrán competir con doble

participación cuando ambos padres sean socios, pero obtendrá una sola beca.

10. Los socios con hijos en Salón Contenido, Escuelas Especializadas Educación Especial o "Home Bound" podrán participar en el sorteo de **Becas Especiales.** Es requisito para cualificar someter **evidencia** que así lo certifique.

Aspectos Reglamentarios del Programa de Becas

La Cooperativa separará la cantidad de **\$13,375.00** para este proyecto. Se otorgarán **40** becas mediante sorteo distribuidas de la siguiente manera:

Nivel	Becas
Primero a Quinto	05 de \$200.00 cada una
Sexto a Octavo	05 de \$250.00 cada una
Noveno a Duodécimo	10 de \$300.00 cada una
Universitario (incluye cursos técnicos)	10 de \$425.00 cada una
Socio Estudiante	05 de \$525.00 cada una
Becas para estudiantes Salón Contenido y/o Escuela Especializada Educación Especial	05 de \$250.00 cada una

Pagos de Becas

1. Sorteo: **SÁBADO, 18 DE OCTUBRE en ASAMBLEA ANUAL EN PONCE HILTON.** Luego del sorteo se enviará una comunicación a todos los ganadores.
2. Las Becas se entregarán **dos** semanas después de efectuarse el sorteo.

Te invitamos a ingresar a tus hijos en Federatín (edad 0-12) o Gen-Z (edad 13-17). Para más información comunícate con nosotros.

FECHA LÍMITE para entregar solicitud de beca: Viernes, 05 de septiembre 4:30 p.m. Ofic. Central