

**SOLICITUD DE BECA  
(SECTOR VULNERABLE PERSONA JURIDICA)**



Señores:  
Comité de Educación  
COOPAS, de R.L.  
Presente

TIPO DE ASPIRANTE	
NUEVO	
RECURRENTE	

TIPO DE BECA	
NIVEL 1 (BACHILLERATO)	
NIVEL 2 (UNIVERSITARIA)	

Yo, \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ años de edad, \_\_\_\_\_(profesión u oficio), del domicilio de \_\_\_\_\_, departamento de \_\_\_\_\_, con DUI número: \_\_\_\_\_, actuando en nombre y representación de \_\_\_\_\_, Institución cuya finalidad es \_\_\_\_\_; por este medio presento solicitud para la asignación de ayuda económica canalizada como una beca, que COOPAS, de R.L. pone a disposición de sectores vulnerables; para lo cual la institución que represento se somete al proceso previamente establecido.

Descripción del destino para el cual serán utilizados los fondos:

Adjunto a la presente solicitud, los siguientes documentos:

Tipo de documento	Expedido por	Fecha de expedición
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Señalo para recibir notificación de la resolución: \_\_\_\_\_.

Teléfonos de contacto: Fijo: \_\_\_\_\_, Celular \_\_\_\_\_.

San Salvador, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Solicitante

# REGLAMENTO DE BECAS



**RESOLUCION:**

EL CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN DE COOPAS DE R.L., de conformidad al Reglamento de becas ACUERDA:

**APROBAR** \_\_\_\_; la presente solicitud. Se asigna un monto total de: US\$\_\_\_\_\_, entregados en: \_\_\_\_ cuotas mensuales; durante el año académico de 20\_\_\_\_\_.

**DENEGAR** \_\_\_\_; la presente solicitud, por los motivos siguientes:

---

---

---

---

---

---

---

---

San Salvador, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20\_\_\_\_\_.

F.: \_\_\_\_\_  
Presidente del Consejo de Administración.

F.: \_\_\_\_\_  
Secretario (a) Consejo de Administración