



APSE

Enviar al fax: 2233 3616 o correo: reportes@apse.cr (en pdf)

SOLICITUD DE BECA 2019

PREESCOLAR - PRIMARIA

FECHA LÍMITE: 31 DE MAYO 2019

INSTITUCIÓN o # BASE: _____ REG. # _____

PRESIDENTE(A) BASE: _____

CÉD. _____ TELEFONO PTE(A) BASE: _____

INST. DONDE LABORA PTE(A) BASE: _____

Provincia	Cantón	Distrito	Localidad

La Directiva de Base de esta Institución, de conformidad con los artículos 5 y 6, Capítulo IV del Reglamento de Becas de la APSE, designa como beneficiario(a) de la beca al estudiante:

1° APELLIDO	2° APELLIDO	NOMBRE

(Si es estudiante de una Base unificada, favor indicar seguidamente, el nombre del centro educativo al que pertenece). _____

SI ES MENOR DE DOCE AÑOS, REPRESENTADO POR:

1° APELLIDO	2° APELLIDO	NOMBRE

FIRMA PRESIDENTE(A)

NOTAS: 1) Se indican las circunstancias que deben imperar para que las Asambleas de Base estén a derecho para sustituir al beneficiario(a) de la beca: **a)** Traslado de colegio del beneficiario, **b)** fallas graves de conducta, **c)** pérdida de condición de estudiante, **d)** deficiente rendimiento académico, **e)** uso inadecuado de la beca, **f)** condición económica superada, **g)** inclusión en otro Plan de Becas. 2) Se comunica a los afiliados(as) que está prohibido realizar préstamos de dinero a estudiantes, que pongan a responder como garantía la beca asignada por la APSE y ésta no se hace responsable de las consecuencias derivadas de este tipo de acciones.

Nota: La información debe venir completa y legible para evitar contratiempos.