



**PROGRAMA DE AYUDA ECONÓMICA INSTITUCIONAL
BENEFICIO DE ESTUDIOS PARA HIJOS(AS) DE EMPLEADOS DOCENTES Y NO DOCENTES**

Nombre empleado(a): _____

Unidad Académica: Adm. Central Bayamón Carolina Vega Baja Ponce

Oficina: _____

Nombre hijo(a): _____

Término que interesa estudiar: _____

Unidad Académica donde estudiará: Bayamón Carolina Vega Baja Ponce

Nivel: Técnico Vocacional Grado Asociado Bachillerato Educación Continua

Certifico que el/la estudiante en referencia cumple con todos los requisitos de admisión al programa de estudios solicitado, y que su expediente de las oficinas de Admisiones y de Asistencia Económica están completos, por lo que cumplen con las políticas institucionales y reglamentación estatal y federal.

Director(a) de Servicios Estudiantiles y de Matrícula

Para uso exclusivo de la Oficina de Recursos Humanos

Día de comienzo en empleo: _____

Beca Aprobada: _____ % de la matrícula

Clasificación Empleado(a): No Docente Docente

Recomendado por: _____
Director(a) / Coordinador(a) de Recursos Humanos

Aprobado por: _____ Fecha: _____
Presidenta

Para uso exclusivo de la Oficina de Asistencia Económica

Término: _____ Total créditos: _____ Cantidad a Adjudicar: _____

Nombre del Oficial: _____

Fecha Procesado: _____