



**FORMATO - SOLICITUD DE BECA HIJO DE PROFESOR CÁTEDRA
PREGRADO**

Fecha: 14/Noviembre/2019

Información básica del empleado e hijo(a)

Nombres y apellidos completos del profesor de cátedra pregrado

Número de cédula

Dependencia

Años de antigüedad con la Universidad EAFIT

Nombres y apellidos del hijo(a) para el cual solicita la beca

Nivel de estudios actual del hijo(a)

Semestre para el cual solicita la beca

Programa académico que iniciará en EAFIT

ID de estudiante asignado por EPIK

Correo electrónico del hijo(a) para el cual solicita la beca

Relacione la siguiente información si tiene hijos que estudian o estudiaron en la Universidad EAFIT

| # | Nombres y apellidos completos | Número de documento | Programa de estudios | Semestre actual | Año de graduación (si aplica) |
|---|-------------------------------|---------------------|----------------------|-----------------|-------------------------------|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |

Las becas y descuentos para el empleado en educación formal y no formal son beneficios, de carácter discrecional, que la Universidad EAFIT otorga a empleados, los cuales no constituyen salario en tanto no están retribuyendo el servicio que prestan los empleados.

Firmo la solicitud a los () días del mes de () del año ()

Firma del profesor de cátedra pregrado

Firma y sello de recibo (Departamento de Desarrollo Estudiantil)