



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

**Fecha: 14/Noviembre/2019**

**Información básica del empleado e hijo(a)**

|   |  |
|---|--|
| <b>Nombres y apellidos completos del profesor de cátedra pregrado</b> |  |
| <b>Número de cédula</b>   |  |
| <b>Dependencia</b>  |  |
| <b>Años de antigüedad con la Universidad EAFIT</b>                    |  |
| <b>Nombres y apellidos del hijo(a) para el cual solicita la beca</b>  |  |
| <b>Nivel de estudios actual del hijo(a)</b>                           |  |
| <b>Semestre para el cual solicita la beca</b>                         |  |
| <b>Programa académico que iniciará en EAFIT</b>                       |  |
| <b>ID de estudiante asignado por EPIK</b>                             |  |
| <b>Correo electrónico del hijo(a) para el cual solicita la beca</b>   |  |

**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)