

**FORMATO SOLICITUD BECA HIJO DE EMPLEADO PREGRADO**

Fecha: 07/Mayo/2019

Información básica del empleado e hijo(a)

Nombres y apellidos completos del empleado	
Número de cédula	
Cargo	
Dependencia	
Tipo de vinculación (Tiempo completo, tres cuartos de tiempo, medio tiempo)	
Años de vinculación 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 empleado

Firma y sello de recibo (Departamento de Desarrollo Estudiantil)