

PROYECTO DE INVERSIÓN DE EXCEDENTES FINANCIEROS - SECTOR SOLIDARIO

Convenio suscrito entre la Federación Nacional de Cooperativas del Sector Educativo, (FENSECOOP) y la Asociación Panamericana de Instituciones de Crédito Educativo (ÁPICE) - VIGENCIA AÑO 2012 y 2013

PROGRAMA DE SUBSIDIOS – Convocatoria 2017-II

ACTA DE COMPROMISO

Yo, \_\_\_\_\_  
identificado (a) con Tarjeta de identidad \_\_\_\_\_ o cédula de ciudadanía \_\_\_\_\_ número \_\_\_\_\_ expedida en \_\_\_\_\_, en calidad de beneficiario del Programa de Subsidios (convocatoria 2017-II) del Convenio suscrito entre APICE y la Federación Nacional de Cooperativas del Sector Educativo, FENSECCOP, certifico conocer que los recursos para la financiación de mis estudios de educación superior son de carácter público, lo cual me genera una responsabilidad social con el Distrito Capital y en caso de incumplimiento injustificado de mis compromisos, seré sancionado como beneficiario para otro tipo de apoyo económico en materia educativa que ofrezca el Distrito, por lo cual me comprometo a:

1. Cumplir con los requisitos y documentos exigidos por la Institución de Educación Superior (IES) para el ingreso y/o permanencia en el programa seleccionado.
2. Matricular y cursar todas las materias del plan de estudios estipulado por la (IES) correspondiente.
3. Acatar el reglamento estudiantil de la IES seleccionada y cumplir con los requisitos exigidos para la realización del programa académico.
4. Cumplir con la asistencia a clases exigida por la IES para el programa académico matriculado.
5. Asistir a tutorías, talleres de bienestar y prácticas empresariales que ofrezca la Institución de Educación Superior.
6. Informar durante el semestre sobre cualquier cambio de domicilio, número telefónico, correo electrónico, o cualquier otra situación que afecte el cumplimiento de los compromisos como beneficiario.
7. Participar en encuentros de acompañamiento y seguimiento a beneficiarios convocados y realizados por la Secretaría de Educación del Distrito Capital (SED).

**Nota:** Tengo conocimiento de que el subsidio que se me otorga lo debo utilizar única y exclusivamente para financiar, parcial o totalmente, mis estudios en el período en el cual me fue aprobado. El desembolso del subsidio no podrá ser aplazado para un semestre diferente al cual me fue asignado.

Declaro haber leído y entendido plenamente el contenido del presente documento y que el incumplimiento de alguno de estos compromisos me puede ocasionar la pérdida del subsidio. Certifico que los datos a continuación son ciertos. En constancia de mí compromiso, firmo el presente documento a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ de 2017.

DATOS BÁSICOS DEL BENEFICIARIO	
NOMBRES Y APELLIDOS	
DIRECCION DE RESIDENCIA	
FIRMA	

DATOS BASICOS DEL TUTOR* (Si el estudiante es menor de edad)	
NOMBRES Y APELLIDOS	
NÚMERO DE CÉDULA DE CIUDADANÍA	
PARENTESCO	
FIRMA	