

## CARTA COMPROMISO BENEFICIO BECA

Yo, \_\_\_\_\_ titular de la cédula de identidad n.º \_\_\_\_\_, por medio del presente declaro que en virtud de que hasta la presente fecha \_\_\_\_\_ no puedo dar cumplimiento con el requisito de entrega de la **Constancia de Estudio** de mi hijo (a) \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ edad, cursante del \_\_\_\_\_ en la institución \_\_\_\_\_, ante la Oficina de de Gestión Humana, a los efectos del pago (sin incidencia salarial), del beneficio de Beca Escolar que ofrece la Procuraduría General de la República, por lo que me comprometo a consignar a más tardar el día 15 de octubre de 2020, la referida constancia, y en caso de incumplimiento, No se me otorgue el referido beneficio.

Nombre y apellido: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Cédula \_\_\_\_\_