**REGLAMENTO**

**CONCURSO DE BECAS 2023**

OBJETIVOS:

Promover entre **los trabajadores (as) e hijos (as) de estos,** que cursan estudios en los niveles, **Básica General, Pre-media, Media y Universitario de la Educación en Panamá,** el espíritu de superación académica y responsabilidad, mediante el Programa Anual de Becas, logrado a través de los convenios colectivos.

1. **Las Empresas con Convenios Colectivos que participan en este concurso son las siguientes:**
2. **Farmacias Arrocha, y Empresas afiliadas,**
3. **Grupo de Empresas De Haseth - Javillo,**
4. **Grupo de Empresas D.M.D., RIGAR, y**
5. **Laboratorios Farmacéuticos S.A. (LAFSA).**
6. El periodo de entrega de documentos será **del Martes 10 de enero viernes 10 febrero de 2023, en horario de 9:00 a.m. las 5:00 p.m.**

**LOS DOCUMENTOS PARA PARTICIPAR SON LOS SIGUIENTES:**

* 1. Cedula juvenil. (ambos lados).
	2. Cédula del trabajador.
	3. Fotocopia del boletín o créditos universitarios hasta licenciaturas.
	4. Fotocopia del recibo de matrícula, o del club de padres de familia.
	5. Fotocopia del último comprobante de pago o salario recibido.
	6. Los documentos serán entregados en las oficinas del **SEFAS** (Panamá y Chiriquí), vía correo electrónico **sindsefas27@outlook.com**, whatsapp oficinas Panamá **6315-0931, Oficina Chiriquí 6151-4416** o a los dirigentes de su centro.
	7. Obligatorio llenar el formulario de becas, con letra legible y en imprenta.
1. Las calificacionespara poder participar son los siguientes:
	1. **En Empresas Arrocha cláusula #37 y Grupo de Empresas De Haseth, Javillo, cláusula #55.**
	2. **Empresas D.M.D., Laboratorios Rigar S.A. cláusula #40, Laboratorios Farmacéuticos S.A cláusula #38.**
2. y las calificaciones mínimas para poder participar son:
* Nivel Básica General De segundo a Sexto grado **4.0**
* Nivel Pre-media Séptimo año a Noveno año **3.8**
* Media Décimo año a Doceavo año **3.6**
* Universitario como mínimo de índice académico. **1.0**
1. Nuestras oficinas están ubicadas en, Rió Abajo, calle 6ta, entrando por el centro de salud, al final edificio CNTP. Teléfonos:**6315-0931 correo electrónico** sindsefas27@outlook.com

 Fidel Dominguez Gricelda Valencia

 Secretario General Secretaria de Educación

**Sindicato de Empleados de Farmacias y Similares (SEFAS)**

**FORMULARIO PARA BECAS 2023**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del Trabajador** |  |
| **Nombre del Participante** |  |
| **Colegio donde estudia** |  |
| **Año que cursará y promedio** |  |
| **Número de celular** |  |
| **Centro donde labora** |  |
| **Salario mensual** |  |

**Sindicato de Empleados de Farmacias y Similares (SEFAS)**

**FORMULARIO PARA BECAS 2023**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del Trabajador** |  |
| **Nombre del Participante** |  |
| **Colegio donde estudia** |  |
| **Año que cursará y promedio** |  |
| **Número de celular** |  |
| **Centro donde labora** |  |
| **Salario mensual** |  |

**Sindicato de Empleados de Farmacias y Similares (SEFAS)**

**FORMULARIO PARA BECAS 2023**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del Trabajador** |  |
| **Nombre del participante** |  |
| **Colegio donde estudia** |  |
| **Año que cursará /promedio** |  |
| **Número de celular** |  |
| **Centro donde labora** |  |
| **Salario mensual** |  |