



# ACEPTACIÓN DE COMPROMISO

## ACUERDO DEL PROGRAMA DE BECAS

Yo, \_\_\_\_\_, declaro haber leído y comprendido las responsabilidades y requisitos del programa de becas de la Fundación GIVE. Reconozco que:

1. Fundación GIVE se reserva el derecho de modificar los requisitos cuando sea necesario.
2. Es mi responsabilidad cumplir con todos los lineamientos actuales y futuros del programa.
3. Como becado(a), represento a la Fundación GIVE, por lo que mi conducta debe reflejar fielmente los valores cristianos y principios fundamentales de la organización.

## VALORES FUNDAMENTALES

### 1. DAMOS PARA BENDECIR

Porque estamos llamados a amar y servir a los demás, buscamos bendecir a nuestras comunidades brindando educación, alimento, ropa y oportunidades.

"Porque tuve hambre, y me disteis de comer; tuve sed, y me disteis de beber; fui forastero, y me recogisteis." (Mateo 25:35-36)

### 2. DAMOS NUESTRO TIEMPO

El amor se demuestra con acción. Ofrecemos nuestro tiempo para estar presentes, apoyar y trabajar por un futuro mejor.

"No amemos de palabra ni de lengua, sino de hecho y en verdad." (1 Juan 3:18)

### 3. DAMOS DEL CORAZÓN

Damos con amor y alegría, sin esperar nada a cambio, edificando a quienes servimos.

"Dios ama al dador alegre." (2 Corintios 9:7)

### 4. DAMOS COMO HEMOS RECIBIDO

Jesús nos da gracia, misericordia y amor, inspirándonos a servir a los demás.

"Porque somos hechura suya, creados en Cristo Jesús para buenas obras." (Efesios 2:10)



## COMPROMISOS Y REQUISITOS DEL PROGRAMA

Como becado(a), me comprometo a:

1. Estar inscrito(a) y asistir a la universidad como estudiante de tiempo completo.
2. Participar en actividades de servicio comunitario dirigidas por la fundación (10 horas semanales).
3. Ser parte activa de grupos juveniles durante toda la duración del programa.
4. Presentar toda la documentación requerida (expedientes académicos, diplomas, constancias) dentro de los plazos establecidos.
5. Mantener un promedio académico mínimo de 8.0.
6. Evitar actividades ilegales o conductas que afecten mi rendimiento académico, integridad moral o testimonio cristiano.
7. Declaro y mantengo que no he estado ni estoy involucrado(a) en una relación sentimental, romántica o sexual con ningún docente, personal administrativo o colaborador del Complejo Educativo Dr. Alberto Luna o de la Fundación GIVE. Entiendo que cualquier relación de este tipo, presente o pasado, debe ser reportado de inmediato y puede resultar en la descalificación o terminación inmediata del programa.

## COMPROMISO CON LA COMUNIDAD DE GIVE

Como parte de mi participación en el programa, me comprometo a contribuir activamente a la edificación de una comunidad que refleje el amor de Cristo, entendiendo que mi conducta debe estar basada en los principios de servicio, sacrificio y amor al prójimo.

Me comprometo a:

1. Amar y cuidar de los demás, sirviendo con amor incondicional y promoviendo el bienestar de la comunidad, especialmente de quienes más lo necesitan.  
"Este es mi mandamiento: que os améis unos a otros, como yo os he amado." (Juan 15:12)
2. Construir una comunidad no egoísta, rechazando actitudes individualistas y priorizando el bienestar colectivo con humildad.  
"No hagáis nada por egoísmo o vanagloria..." (Filipenses 2:3-4)
3. Fomentar el servicio mutuo, estando disponible para apoyar a mis compañeros con compasión y entrega.  
"Porque ni aun el Hijo del Hombre vino para ser servido, sino para servir." (Marcos 10:45)



4. Vivir en unidad y armonía, resolviendo conflictos de manera pacífica, amorosa y respetuosa.  
"Esforzándoos por preservar la unidad del Espíritu en el vínculo de la paz." (Efesios 4:3)
5. Mantener una actitud correcta y buenos modales, demostrando respeto, paciencia y cortesía en todo momento, sabiendo que mi comportamiento refleja el testimonio de Cristo.  
"Haced todo sin murmuraciones ni discusiones..." (Filipenses 2:14–15)  
"Que vuestra gentileza sea conocida de todos los hombres." (Filipenses 4:5)

---

### CONFIRMACIÓN Y FIRMA

Mediante mi firma, acepto cumplir con todos los compromisos descritos en este documento. Entiendo que cualquier falsificación de información o incumplimiento de requisitos puede resultar en la terminación de mi participación en el programa.

Nombre del becado: \_\_\_\_\_

Firma del becado: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_