

## ANEXO 2. Carta de compromiso de la familia

Por medio de la presente yo, \_\_\_\_\_ madre, padre y/o representante legal de \_\_\_\_\_, en caso de ser concedida la beca a mi hija, soy consciente de todo lo que implica y de la importancia de su formación tanto académica, como su formación en derechos, por lo que me comprometo a:

### En relación al Programa:

- Asistir y participar activamente en los procesos de formación con las familias (madres, padres y/o referentes de las jóvenes becarias), y cumplir con los compromisos que se acuerden durante las jornadas.
- Atender, a la mayor brevedad posible, cualquier llamado de la Responsable del Programa de Becas cuando se me requiera.
- Respetar los acuerdos de la carta de compromiso de las becarias y de las familias.
- Permitir que mi hija se traslade a vivir a la Casa de Becarias, ubicada en San Salvador, mientras dure su proceso de formación académica y en derechos.

### En el ámbito familiar:

- Implicarnos como familia en el proceso de formación académica de nuestra hija y mostrar interés acerca de sus avances, dificultades o limitaciones en el ámbito universitario y en cualquier otro.
- Establecer diálogo y sobre todo, saber escuchar a mi hija acerca de las cosas que son importantes para ella y prestar especial atención a sus necesidades.
- Distribuir las tareas de la casa entre todas y todos, de manera que no representen un obstáculo para su formación en el Programa de Becas.
- Apoyar emocionalmente a mi hija y proporcionar, en la medida de mis posibilidades, algunos recursos materiales y las condiciones necesarias para su progreso académico.



- Propiciar la autonomía e independencia de mi hija para que sea capaz de tomar decisiones consientes e informadas.
- La beca no solo es apoyar a la formación, sino también fortalecer los vínculos a nivel familiar, por lo que se sugiere que haya demostraciones de afecto mediante el cariño y comprensión.
- Apoyarla en sus metas y proyecto de vida sin juzgarla, ni pretender que sea algo que ella no quiera.
- Estar atent@ a cualquier señal o dificultad que pueda afectar su seguridad emocional y su desempeño académico, así como buscar apoyos en el entorno más cercano.

Nombre: \_\_\_\_\_

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

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