

Pautas

- Las cantidades de las becas alcanzan hasta 50% de los costos de matrícula, cargos y materiales requeridos, con una cantidad máxima de subvención de \$1,000 al año, por empresa (no se incluyen los gastos de viaje)
- Se necesita documentar la conclusión del curso y demostrar el pago antes de recibir el reembolso
- Los empleados y propietarios deben recibir aprobación antes de inscribirse en el curso
- Las becas se adjudican según lo permita el financiamiento

Proceso

- Envíe una solicitud completada al Departamento de Desarrollo Económico; se notificará al solicitante de la aprobación dentro de un plazo de una semana
- Al concluir exitosamente el curso, presente documentación que demuestre la conclusión del curso y el pago al Departamento de Desarrollo Económico
- La aprobación y el reembolso tardan normalmente 2-4 semanas

PROGRAMA DE BECAS PARA PEQUEÑAS EMPRESAS

El programa de becas para pequeñas empresas ofrece reembolso en una amplia gama de cursos empresariales a los empresarios y pequeñas empresas de Westminster.

4800 W. 92nd Avenue
Westminster, CO 80031
Tel: 303-658-2108 Fax:303-706-3922
ecodevo@cityofwestminster.us
www.westminstereconomicdevelopment.org



WESTMINSTER
COLORADO

REQUISITOS Y ELEGIBILIDAD

Elegibilidad de la empresa

- Debe estar empleado en una empresa que tenga 50 o menos empleados
- Debe estar empleado en una empresa existente (>1 año) y que tenga una licencia empresarial activa en Westminster
- Los empresarios que deseen comenzar una empresa pueden ser considerados para aprobación si asisten a cursos de SBDC
- Debe estar en buen estatus ante la Secretaría de Estado de Colorado

Criterios del proyecto

- El curso seleccionado debe apoyar la capacitación de empleados
- El curso seleccionado debe apoyar el crecimiento empresarial
- El curso seleccionado debe apoyar la capacitación empresarial para planificar los negocios

**Si tiene preguntas, contacte con el
Departamento de Desarrollo Económico
303-658-2108
ecodevo@cityofwestminster.us**

SOLICITUD DE BECA PARA PEQUEÑAS EMPRESAS

Sección 1

Nombre de la persona que asiste a la capacitación: _____

Correo electrónico: _____ Teléfono: _____

Marque afiliación

- Propietario de pequeña empresa de Westminster. Complete las secciones 2, 3 y 4.
- Empleado por una pequeña empresa de Westminster. Complete las secciones 2, 3 y 4.
- Empresario de Westminster interesado en comenzar una empresa en los límites del municipio. Complete las secciones 3 y 4.

Sección 2

Nombre de la empresa: _____

Tipo de negocio: _____

Nombre del propietario/gerente: _____ Correo electrónico: _____

Dirección de la empresa: _____

Número del trabajo: _____ Número de licencia empresarial: _____

Sección 3

Nombre del curso: _____

Indique una breve descripción del curso (adjunte una descripción del curso): _____

Escuela/Institución que imparte el curso: _____

¿Cómo beneficiará este curso a usted y a su empresa? _____

Fecha inicial: _____ Fecha final: _____ Costo del curso: _____ Costo de los materiales: _____

Sección 4

Entiendo que el reembolso de matrícula depende de la aprobación del Municipio de Westminster antes de comenzar la clase. Debe presentarse documentación de conclusión satisfactoria del curso y matrícula pagada al Municipio de Westminster antes del reembolso. En el caso de la participación de empresas en el programa, se efectuará el reembolso directamente a las empresas y no a los propietarios, gerentes o empleados individuales. Los estudiantes que tomen clases como parte de un programa para titularse no son elegibles para reembolso.

Firma del empresario/gerente que aprueba el curso: _____

Solo para uso de la oficina

Fecha de recepción: _____ Solicitud aprobada: S N Fecha de aprobación: _____

Cantidad aprobada: _____ Fecha de conclusión del proyecto: _____ Proyecto verificado: _____

Cantidad pagada: _____ Fecha de pago: _____