DECLARACIÓN DE GASTOS EN TRANSPORTACIÓN

| Lugar y Fecha |
|--|
| Comité Técnico Estatal de Becas Manutención |
| El (la) suscrito (a) |
| El (la) suscrito (a), |
| con domicilio en, alumno (a) del semestre de la carrera de |
| de la institución, |
| con matricula/No. Control, Manifiesto bajo protesta de decir |
| <u>verdad</u> que mis gastos de transportación mensual ascienden a la cantidad de |
| \$(). |
| Importe con letras |
| Declaro que la información y documentos que proporciono son auténticos y acepto que de NO cumplir con lo establecido, se procederá a la cancelación del beneficio de este programa, independientemente de otras sanciones que por lo mismo se generen. |
| Atentamente |
| Nombre y firma del solicitante |