  

# CARTA COMPROBANTE DE INGRESOS 2017-2018

(Capturar datos correctamente y entregar debidamente firmada)

Durango, Dgo a \_ de \_ \_ del 2017.

# Comité Técnico del Programa de Becas Nacionales para la Educación Superior Manutención-Durango P R E S E N T E

|  |
| --- |
| (Nombre completo de la persona que genera el ingreso en el hogar) |
| El que suscribe C.  |
| Informo | por este | medio | y **bajo protesta de decir** | **la verdad** | que mi actividad | es |
|  Escriba el nombre de la actividad que realiza  | ; desde hace |  Indique en núm., la cantidad y mencione si son; años, meses, semanas o días.  | ; |
| por | la | cual | recibo | un | sueldo | mensual | de |
| $ Núm.  | ,  | Importe en letra  |  | acreditando | la aportación que | se |

recibe en mi familia de forma mensual haciendo constar que los dependientes de este ingreso que habitan la vivienda familiar son, los que a continuación se enlistan:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre completo | Parentesco | Edad | Estado civil | Escolaridad /ocupación |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Declaro que los ingresos antes señalados son prorrateados de la siguiente manera:

|  |
| --- |
| **EGRESO MENSUAL** |
| **GASTO** | **$** | **GASTO** | **$** |
| Alimentación |  | Transporte |  |
| Gas |  | Educación |  |
| Renta |  | Gastos médicos |  |
| Agua |  | Recreación |  |
| Predial |  | Préstamos |  |
| Electricidad(Luz) |  | Ropa y calzado |  |
| Teléfono |  | Gasolina |  |
| TV paga |  | Otros gastos |  |
| Internet |  | **Total de Egresos $** |

Beca " Apoya tu Transporte" (Llenar solo en caso de solicitarla)

*Colonia: Institución:*

*Tiempo que tarda en llegar a su institución*

*Gasto diario (pasaje):*

*La familia está en el padrón de PROSPERA:* SI NO

*Folio PROSPERA:*

Por lo anterior, me permito solicitar de la manera más atenta tenga en cuenta la solicitud de beca

(Nombre completo del solicitante de beca)

del alumno; \_ \_.

*\*La institución y la Coordinación de becas, se reserva el derecho a verificar la información.*

**Manifiesto bajo protesta que la información proporcionada es verídica y quedo enterado de que en caso de hacerme acreedor a la beca, no podré recibir percepción alguna hasta comprobar fehacientemente cada uno de los requisitos establecidos en la convocatoria***.*



|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | Sello de la institución |
| (Nombre completo de la persona que genera |  | (Nombre completo del solicitante de beca) | que validó documento |
| el ingreso en el hogar) |  |  |
| Firma y nombre de quien suscribe |  | Firma y nombre del alumno solicitante |  |

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN COTEJA