

CONSTANCIA DE INGRESOS NO COMPROBABLES*

Programa Estatal de Becas 2019

Beca de Manutención Veracruz

Otoño 2019



FMV-1

El (La) C. _____ (Nombre y cargo del funcionario municipal) _____

Nombre y cargo del Funcionario Municipal

del Municipio de _____ (El municipio de origen, ejemplo: Xalapa)

HACE CONSTAR

Que el (la) C. _____ (Nombre completo del padre, madre o tutor) _____, con número de

Padre, Madre, Tutor

CURP _____ (CURP del que suscribe) _____, con domicilio en la calle _____ (Domicilio del padre, madre o tutor) _____,

No. _____, de la Colonia _____, C.P. _____ de la localidad

de _____ (Localidad, ejemplo: Xalapa) _____ Municipio de _____ (Municipio al que pertenece, ejemplo: Xalapa) _____,

Veracruz; quien actualmente se encuentra laborando como _____ (Ejemplo: Empleada doméstica, campesino, etc.) _____,

ubicado en el domicilio _____ (Domicilio donde trabaja) _____ No. _____ de la

Colonia _____, de la localidad de _____ (Localidad del trabajo) _____

del Municipio de _____ (Municipio del trabajo) _____, Teléfono _____ (Teléfono del trabajo) _____,

percibe un salario mensual de \$ _____ (Salario mensual que percibe) _____ y es Padre () Madre () Tutor () del (la)

alumno (a) _____ (Nombre completo del alumno interesado) _____, inscrito (a) en el

(la) _____ (Nombre de la Facultad, ejemplo: Facultad de Derecho) _____ en la carrera de

Institución Educativa

_____ (Nombre de la carrera, ejemplo: Derecho) _____

Para los usos legales que al interesado convengan, se extiende la presente a los _____ 30 _____ días del mes de

septiembre _____, del año 2019.

Sello del
municipio o
ayuntamiento

_____ (Nombre y cargo del funcionario municipal) _____

_____ (Nombre completo del padre, madre o tutor) _____

Nombre y firma del Funcionario Municipal **

sello

Nombre y firma del Padre / Madre / Tutor

*Se utilizará solo cuando el padre, madre o tutor no realice actividades que le permitan obtener una constancia oficial de la empresa o institución donde labora.

**Este apartado puede ser signado por el Presidente Municipal, Secretario del Ayuntamiento, Síndico, Regidor, Agente Municipal o Subagente Municipal.

EL COMITÉ TÉCNICO DEL FIDEICOMISO DE BECAS MANUTENCIÓN SE RESERVA EL DERECHO DE VERIFICAR CON LA AUTORIDAD CERTIFICADORA LA VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN.

NOTA: Los datos asentados en este formato deberán coincidir con los de la solicitud de ingreso al programa