

El (la) que suscribe C. _____ (Nombre completo del alumno y su Firma) _____, estudiante de la carrera de Nombre de la carrera, ej: Derecho _____, con número de matrícula _____ (Matrícula) _____, del (de la) _____ Universidad Veracruzana _____, en la ciudad de _____ (Ciudad, ej.: Xalapa) _____, declaro bajo protesta de decir verdad, que he solicitado a esta Institución Educativa, me sea otorgada una beca de MANUTENCIÓN VERACRUZ, por medio del Comité Técnico del Programa Nacional de Becas para la Educación Superior en el Estado de Veracruz, y que no he realizado otro trámite de estas becas en ninguna Institución participante en el programa, para lo cual acepto sujetarme a los términos de las siguientes cláusulas:

PRIMERA. - Que me comprometo, en caso de recibir la beca de MANUTENCIÓN VERACRUZ, a renunciar de manera total y absoluta a cualquier beneficio equivalente de tipo económico, por medio de becas, exención de pagos o en especie, por parte del (de la) _____ Universidad Veracruzana _____ o cualquier otro organismo público o privado, similar a la beca que he solicitado durante el tiempo que dure como becado en los estudios de Licenciatura o Técnico Superior Universitario.

SEGUNDA. - Para dar cumplimiento a la cláusula anterior, estoy de acuerdo que el Comité Técnico del Programa Nacional de Becas para la Educación Superior en el Estado de Veracruz, ejerza su facultad para suspenderme el beneficio de la beca, teniendo conocimiento de las causales en el momento en que se demuestre que he trasgredido la normatividad vigente.

Ratifico también bajo protesta de decir verdad, que habiendo revisado los datos que se reportan en la solicitud de la beca y anexos, declaro que la información dada, se apega estrictamente a la verdad y autorizo a la (el) _____ Universidad Veracruzana _____ para verificarla total o parcialmente.

En caso de que el (la) _____ Universidad Veracruzana _____ comprobara que los datos contenidos en la solicitud presentada son falsos, me doy por enterado que el (la) _____ Universidad Veracruzana _____ tomará las medidas necesarias ante el Comité Técnico del Fideicomiso de becas Manutención, para retirarme el beneficio de la beca, siendo esta decisión inapelable.

_____ (Ciudad, ej.: Xalapa) _____, Ver., a 30 de septiembre de 2019.

_____ (Nombre completo del alumno y su Firma) _____

Nombre y firma del estudiante

* Nombre de la Institución Educativa

El programa es financiado con recursos del Gobierno del Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave. Este Programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa.

