

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

del Municipio de

HACE CONSTAR

Que el (la) C., con número de

Padre, Madre, Tutor

CURP....., con domicilio en la calle.....,

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

de Municipio de,

Veracruz; quien actualmente se encuentra laborando como,

ubicado en el domicilio No..... de la

Colonia....., de la localidad de

del Municipio de, Teléfono,

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

alumno (a)....., inscrito (a) en el

(la) en la carrera de

Institución Educativa

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

....., del año 2019.

.....
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 posibiliten obtener una constancia oficial de la empresa o institución donde labora.

**Este apartado puede ser signado por el Presidente Municipal, Secretario del Ayuntamiento, Sindico, 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

