**PROGRAMA DE BECAS NACIONALES PARA INSTITUCIONES PÚBLICAS DE EDUCACIÓN SUPERIOR**

**“APOYA TU TRANSPORTE”**

***“CONSTANCIA DE GASTOS DE TRANSPORTE CICLO ESCOLAR 2017-2018”***

**COMITÉ TÉCNICO DEL PROGRAMA DE BECAS NACIONALES PARA LA**

**EDUCACIÓN SUPERIOR MANUTENCIÓN SAN LUIS POTOSI**

**P R E S E N T E.**

El (la) que suscribe **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_**

 (Apellido Paterno, Apellido Materno, Nombre (s))

**Bajo protesta de decir verdad**, manifiesto que no cuento con un vehículo propio, por lo que debo hacer uso de transporte público para dirigirme a la institución educativa denominada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mismo que me genera un gasto mensual el cual expongo a continuación.

**Transporte público que utiliza: Taxi ( ) Combi ( ) Camión Urbano ( )**

 **Autobús Foráneo ( )**

**Lugar y fecha:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_San Luis Potosí \_\_\_del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_\_

Monto mensual: $ \_\_\_\_\_\_\_ Monto con letra: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Domicilio del alumno (a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Colonia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Municipio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Domicilio de la Institución Educativa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Colonia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Municipio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Nota: Anexar copia de la Credencial del Instituto Nacional Electoral (INE) con el domicilio antes mencionado o comprobante del domicilio (agua, luz, teléfono, etc.), con una antigüedad no mayor a dos meses.***

Así mismo, autorizo que el Comité Técnico del Programa de Becas Nacionales para la Educación Superior **MANUTENCIÓN SAN LUIS POTOSI**, pueda comprobar los datos anteriormente descritos y advertido de las penas en que incurren los falsos declarantes.

 Firma del solicitante