**CARTA DECLARACIÓN DE INGRESOS ECONÓMICOS**

 ­ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Puebla, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2024.

**DIRECCIÓN DE BECAS**

**PRESENTE**

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

Padre/Madre/Tutor (a) de ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Solicito de la manera más atenta, sea considerada dentro del procesos de selección del programa “Becas para alumnos de instituciones educativas particulares” correspondiente al **ciclo escolar 2024-2025**.

**BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD MANIFIESTO**

Que dependen de mí el menor que se menciona y \_\_\_\_\_ personas más; asimismo, la actividad a la que me dedico para el sustento del hogar es \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con un ingreso mensual de $ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

y en mi familia somos \_\_\_\_\_\_\_\_\_ integrantes.

Por otro lado, autorizo que la Dirección de Becas, verifique la información que he manifestado y en caso de encontrar falsedad sea cancelada la beca, aun cuando el apoyo ya se haya aplicado.

|  |  |
| --- | --- |
| **TESTIGO 1****NOMBRE Y FIRMA** **Dirección:** **Teléfono:**SE ANEXA COPIA DE INE | **TESTIGO 2****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****NOMBRE Y FIRMA** **Dirección:** **Teléfono:**SE ANEXA COPIA DE INE |

**A T E N T A M E N T E**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **NOMBRE Y FIRMA DEL PADRE/MADRE/TUTOR(A)**

 **Dirección:**

 **Teléfono:**

SE ANEXA COPIA DE INE