

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

**Comité Técnico del Programa Nacional de Becas para la
Educación Superior Manutención en el Estado de Tabasco**

El que suscribe, C. _____ declaro **bajo protesta de decir verdad**, que hago uso de transporte público para trasladarme a la institución donde realizo mis estudios universitarios y que dicho transporte no me proporciona ningún tipo de documento o nota que me permita comprobar el gasto realizado.

Institución Educativa:	Domicilio personal
Dirección:	
Calle _____	Calle _____
Colonia _____	Colonia _____
Localidad _____	Localidad _____
Municipio _____ Estado _____	Municipio _____ Estado _____
C.P. _____	C.P. _____

¿Vive en un lugar diferente a su domicilio personal para estar más cerca de la institución donde realiza sus estudios universitarios? **SÍ () NO ()** Si la respuesta es **SÍ**, proporcione los siguientes datos, en caso contrario pase a la parte 2:

Domicilio alternativo
Calle _____
Colonia _____
Localidad _____
Municipio _____ Estado _____
C.P. _____

¿cuánto es el costo de ir de su domicilio personal a este domicilio? _____

2- Detalle de transporte utilizado de su domicilio a la institución donde estudia:

Tipo de transporte	Costo por servicio	Costo semanal	Costo mensual

Mensualmente mis gastos por transporte son por la cantidad de \$ _____, (Cantidad con letra: _____).

Lo antes manifestado, es con la finalidad de que se integre en mi expediente como aspirante al Programa Nacional de Becas para la Educación Superior Manutención en el Estado de Tabasco. Así mismo, que lo expresado en esta carta son datos totalmente verídicos; por tal motivo en caso de incurrir en alguna falsedad, acepto la sanción o determinación legal que me imponga el Comité Técnico, que puede consistir en la cancelación de la misma y el reintegro del recurso que me fuera otorgado. De igual forma autorizo a la Institución de Educación Superior y al Comité Técnico para que verifiquen, en la forma en que se considere conveniente, todos los datos asentados.

FECHA: _____.

A t e n t a m e n t e:

NOMBRE Y FIRMA

Testigo

NOMBRE Y FIRMA (incluir copia de identificación oficial)