**PROGRAMA DE BECAS NACIONALES PARA LA**

**EDUCACIÓN SUPERIOR MANUTENCIÓN QUINTANA ROO**

***“CONSTANCIA DE GASTOS DE TRANSPORTE CICLO ESCOLAR 2015-2016”***

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

**EDUCACIÓN SUPERIOR MANUTENCIÓN QUINTANA ROO**

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

El (la) que suscribe **Escribe tu nombre completo iniciando por nombre(s) y después apellidos,**

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

**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 Universidad de Quintana Roo Unidad Académica Elija un elemento., mismo que me genera un gasto mensual el cual expongo a continuación.

**Transporte público que utiliza: Taxi**() **Combi** () **Camión** () **otro** (\_\_\_\_\_\_\_)

**Lugar y fecha:** Elija un elemento., Quintana Roo. A Elija un elemento. del mes de Elija un elemento. del 2015

Monto mensual: $Anote el gasto con Número Monto en letra: Anote el gasto con Letra pesos 00/00 M.N.

Domicilio del o la estudiante: Escriba la calle, número y cruzamientos según el comprobante de domicilio

Colonia: Escriba la colonia del domicilio Localidad: Escriba la colonia del domicilio

Domicilio de la Institución Educativa: Elija un elemento.

Colonia: Elija un elemento. Localidad: Elija un elemento.

***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 QUINTANA ROO**, pueda comprobar los datos anteriormente descritos y advertido de las penas en que incurren los falsos declarantes.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Firma Sello de la Institución Educativa