

**PROGRAMA NACIONAL DE BECAS PARA LA EDUCACIÓN SUPERIOR
EN SUS MODALIDADES DE “MANUTENCIÓN Y APOYA TU TRANSPORTE”
CICLO ESCOLAR 2017-2018
CARTA PROTESTA**

Cancún, Quintana Roo; a _____ de _____ de 2017

**COMITÉ TÉCNICO ESTATAL DE EDUCACIÓN SUPERIOR
DEL PROGRAMA NACIONAL DE BECAS.
PRESENTE.**

Nombre completo del estudiante

El (la) que suscribe: _____
Alumno(a) de **UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE CANCÚN** Inscrito(a) en el
_____ año, con un promedio obtenido de _____ en el año inmediato anterior,
solicito de la manera más atenta, ser considerado(a) dentro del **Proceso de Selección
de Becarios del Programa Nacional de Becas de Educación Superior en sus
y Apoya tu Transporte**

Verifica la tabla para el llenado de tu registro.

Año	Cuatrimestre	Generación
1°	1°	2017-2019
2°	4°	2016-2018
3°	7°	2015-2019
4°	10°	2014-2018

Coloca el promedio del Historial académico emitido por Servicios Escolares y los estudiantes de 1° cuatrimestre colocaran el promedio del certificado de bachillerato.

VERDAD MANIFIESTA que el/la suscriptor/a cumple con los requisitos establecidos en el artículo 10 del Reglamento del Estado de Quintana Roo, y que el/la suscriptor/a y su familia no rebasan los 4 salarios mínimos mensuales por familia. Asimismo, **no cuento con algún apoyo equivalente de tipo económico o en especie** otorgado para mi educación por organismo público o privado al momento de solicitar la beca y durante el tiempo en que reciba los beneficios del Programa Nacional de Becas de Educación Superior en sus modalidades de **“Manutención y Apoya tu Transporte”**.

Asimismo **Autorizo** al Comité Técnico Estatal del Programa, verificar en el momento que requiera, los datos asentados en mi solicitud de beca y que en caso de encontrar falsedad en los mismos, se dé por cancelado el apoyo económico, comprometiéndome a reintegrar en su totalidad el monto que se me haya asignado.

Al firmar la presente solicitud, manifiesto conocer los derechos y obligaciones asociados al Programa Nacional de Becas para la Educación Superior en sus modalidades de **“Manutención y Apoya tu Transporte”** y me comprometo a cumplir con las responsabilidades que se deriven de mi carácter de becario.

ATENTAMENTE

Nombre y Firma del Alumno

Sello de la
Institución Pública
de Educación
Superior

“Este Programa es público ajenos a cualquier partido político, Que distintos a los establecidos en el Programa”.

PROGRAMA NACIONAL DE BECAS PARA LA EDUCACIÓN SUPERIOR
EN SUS MODALIDADES DE "MANUTENCIÓN Y APOYA TU TRANSPORTE"
CICLO ESCOLAR 2017-2018
CONSTANCIA DE EMPLEOS NO FORMALES

Cancún, Quintana Roo; a _____ de _____ de 2017

COMITÉ TÉCNICO ESTATAL DE EDUCACIÓN
DEL PROGRAMA NACIONAL DE BECAS.
PRESENTE.

Nombre completo de la persona de quien dependes económicamente o del estudiante en caso de laborar, tal como lo llenaste en el sistema estatal y nacional.

El (la) quien suscribe: _____,

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, manifiesto por medio del presente que no poseo un empleo formal, por lo que no tengo forma alguna de comprobar ingresos económicos, ya que actualmente trabajo de manera independiente en **(Nombre del lugar donde labora)**, desempeñando el cargo de **(cargo que desempeña)**, desde hace **(tiempo que tiene laborando)** años, percibiendo un ingreso mensual neto de **\$(plasmar en sueldo mensual familiar tal como lo llenaste en el sistema nacional y estatal)** 00/100 M.N. del cual nos sostenemos **(número de integrantes de la familia que dependen del hogar, como lo llenaste en los sistemas)** miembros de mi hogar.

Así mismo, autorizo al Comité Técnico Estatal de Educación Superior del Programa Nacional de Becas en sus modalidades de "Manutención y Apoya tu Transporte", verifique en el momento que se requiera los datos anteriormente descritos, advertido de las penas en que incurren los falsos declarantes.

ATENTAMENTE

Nombre y firma de la persona de quien dependes económicamente

Nombre y Firma del Responsable o Tutor

CONSTANCIA DE GASTOS MENSUALES

Sello de la
Institución Pública
de Educación
Superior

PROGRAMA NACIONAL DE BECAS PARA LA EDUCACIÓN SUPERIOR
EN SUS MODALIDADES DE "MANUTENCIÓN Y APOYA TU TRANSPORTE"
CICLO ESCOLAR 2017-2018
CONSTANCIA DE GASTOS MENSUALES
EN TRANSPORTE PÚBLICO

Cancún, Quintana Roo; a _____ de _____ de 2017

COMITÉ TÉCNICO ESTATAL DE EDUCACIÓN SUPERIOR
DEL PROGRAMA NACIONAL DE BECAS.
PRESENTE.

Nombre completo del estudiante

El (la) quien suscribe: _____, **BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD**, manifiesto que no cuento con un vehículo propio, por lo que debo hacer uso de transporte público el cual es: **(nombre del transporte público que se utiliza)**, para dirigirme a la institución educativa denominada **UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE CANCÚN**, el cual se encuentra ubicado en **Carretera Cancún-Aeropuerto SM 299, KM 11.5, M.5, L.1, CP 77565**, mismo que me genera un gasto mensual de: **(coloca el monto que gastas en números y letras)**, asimismo manifiesto que mi domicilio se encuentra ubicado en _____ recorriendo aproximadamente **(número de kilómetros del domicilio a la escuela)** kilómetros de mi domicilio a la escuela.

Así mismo, autorizo al Comité Técnico Estatal de Educación Superior Nacional de Becas en sus modalidades de "**Manutención y Apoyo**" verifique en el momento que se requiera los datos anteriormente de las penas en que incurren los falsos declarantes.

El gasto de transporte debe ser de \$500 o mayor a ese monto

ATENTAMENTE

Nombre completo y firma del estudiante

Sello de la
Institución Pública
de Educación
Superior

Nombre y Firma del Alumno