

CICLO ESCOLAR 2016 – 2017
SOLICITUD DE BECA

**FORMATO EXCLUSIVO PARA QUIEN SE REGISTRÓ
EN SUBES EN LA BECA COMPLEMENTARIA
DE "APOYA TU TRANSPORTE"**

NOMBRE: _____
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S)

MUNICIPIO / LUGAR DE SU RESIDENCIA

MUNICIPIO / LUGAR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

Detalle del gasto diario de transporte público: local y/o intermunicipal

Del domicilio a la institución educativa

Valor considerando la credencial de estudiante

Transporte 1 \$ _____

Transporte 2 \$ _____

Transporte 3 \$ _____

Total \$ _____

De la institución educativa a domicilio

Valor considerando la credencial de estudiante

Transporte 1 \$ _____

Transporte 2 \$ _____

Transporte 3 \$ _____

Total \$ _____

GRAN TOTAL DIARIO:

\$ _____

DECLARACIÓN DEL ALUMNO:

DECLARO BAJO PROTESTA QUE LOS DATOS QUE REGISTRE EN SOLICITUD DE SUBES Y EN EL PRESENTE FORMATO PARA LA BECA DE "APOYA TU TRANSPORTE" DEL CICLO ESCOLAR 2016.2017, SON VERDADEROS Y QUE CUMPLO CON LAS BASES Y REQUISITOS ESTABLECIDOS EN LAS REGLAS DE OPERACIÓN.

Firma del alumno