

Fecha: _____

NOMBRE DEL ESTUDIANTE

| EL QUE SUSCRIBE C. (Persona que aporta dinero al hogar) | | | | |
|---|--|------------------|--------------|---------------------|
| NOMBRE | | APELLIDO PATERNO | | APELLIDO MATERNO |
| Con domicilio en | | Calle | No. Exterior | No. Interior |
| Municipio | | Estado | C.P. | LADA Tel: |
| | | | | Colonia o Comunidad |

| MANIFIESTA LABORAR EN: * | | | | |
|--------------------------|--|----------|----------------------------------|--------------|
| Lugar donde trabaja | | | Nombre de dueño o jefe inmediato | |
| Con domicilio en | | Calle | No. Exterior | No. Interior |
| Municipio | | Estado | C.P. | LADA Tel: |
| | | FIJO | | |
| PUESTO | | VARIABLE | | Ingreso |

*Esta no aplica si labora en empresa, profesionistas independientes solicitar carta de Contador Público.

| OTROS INGRESOS AL HOGAR: | | (Que se obtengan de algún familiar o por algún concepto) | | | |
|--|---------------------|--|-----------|--------------|---------------|
| | CONCEPTO | FIJO | VARIABLE* | INGRESO (\$) | Observaciones |
| APOYO DE: | Padres | | | | |
| | Hijos | | | | |
| | Esposo (a) | | | | |
| | Exesposo (a) | | | | |
| | Otro familiar | | | | |
| OTROS: | Pensión | | | | |
| | Pensión Alimenticia | | | | |
| | Renta de Inmueble | | | | |
| | Apoyo gobierno | | | | |
| | Envío dinero | | | | |
| | Otro (especifique) | | | | |
| *INGRESO VARIABLE. Tomar promedio de los últimos 6 meses | | | | | |
| TOTAL DE OTROS INGRESOS | | | | \$ | |
| TOTAL DE INGRESO MENSUAL | | | | \$ | |

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE LOS DATOS AQUÍ ASENTADOS SON CIERTOS Y ACEPTO QUE PUEDEN SER CORROBORADOS POR LAS AUTORIDADES EDUCATIVAS, EN CASO DE INCURRIR EN FALSEDADES, ACEPTO LAS CONSECUENCIAS QUE ESTO AMERITE.

Nombre y firma

Este documento no será válido si presenta tachaduras o enmendaduras, entre ellas el uso de corrector.