

Xalapa, Enríquez, Ver. A ____ del mes _____ de 2019

Asunto: Comprobante de ingresos

LIC. ZENYAZEN ROBERTO ESCOBAR GARCÍA
SECRETARIO DE EDUCACIÓN

A ´T N LIC. YESENIA JUDITH GLEZ. CASIANO
COORDINADORA PNBB

La que suscribe C. _____,
beneficiaria de la Beca de Apoyo a la Educación Básica de Madres Jóvenes y
Jóvenes Embarazadas, manifiesto **BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD**, que
no es posible comprobar mis ingresos mensuales debido a:

Sin otro particular, me despido de usted.

(Nombre de la Becaria y firma)

"Este programa es público ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el
uso para fines distintos a los establecidos en el programa"

