

## CONSTANCIA DE INGRESOS

### DATOS DE IDENTIFICACION

NOMBRE DEL SOLICITANTE BECARIO: \_\_\_\_\_  
Nombre Apellido paterno Apellido materno

GRADO \_\_\_\_\_ CARRERA: \_\_\_\_\_ MATRICULA: \_\_\_\_\_

### BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD:

Se expide la presente constancia de ingresos no comprobables al Sr. / Sra.:

Nombre Apellido paterno Apellido materno

\_\_\_\_\_ del solicitante, por la cantidad de \$ \_\_\_\_\_  
Parentesco Número

( \_\_\_\_\_ )  
Letra

Por concepto de sueldo: \_\_\_\_\_, en virtud de que labora como:  
(semanal, quincenal, mensual)

\_\_\_\_\_ en el domicilio: \_\_\_\_\_  
Puesto o actividad que desempeña Calle Numero

\_\_\_\_\_ en la ciudad de: \_\_\_\_\_  
Colonia

Ciudad acuña, Coahuila a \_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_ del año 200\_\_

\*Incluir copia de la credencial de elector por ambos lados, de quien expide la constancia y de quienes firman como testigos.

Expide el comprobante

Testigo

\_\_\_\_\_  
Nombre completo y firma

Testigo

\_\_\_\_\_  
Nombre completo y firma

\_\_\_\_\_  
Nombre completo y firma