**CARTA DECLARACIÓN DE INGRESOS ECONÓMICOS**

­ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Puebla, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2025.

A quien corresponda:

El (la) que suscribe, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, por medio de la presente solicito de la manera más atenta que mi hijo(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sea considerado(a) dentro del proceso de selección de beneficiarios de Subsidios en Colegiatura para el ciclo escolar 2025-2026.

**BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD MANIFIESTO:**

Que mi ocupación actual, mediante la cual contribuyo al sustento del hogar, es \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, y que percibo un ingreso mensual aproximado de **$**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Señalo además que mi familia está conformada por **\_\_\_\_\_\_\_\_\_** integrantes.

Asimismo, autorizo al Comité de selección de beneficiarios en Subsidios en Colegiatura a verificar la veracidad de la información aquí proporcionada y acepto que, en caso de detectarse falsedad en la misma, el subsidio otorgado podrá ser cancelado, incluso si ya se hubiera aplicado total o parcialmente.

Sin otro particular, agradezco de antemano la atención prestada.

A T E N T A M E N T E

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOMBRE Y FIRMA

Dirección:

Teléfono:

SE ANEXA COPIA DE INE

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | TESTIGO 1  NOMBRE Y FIRMA  Teléfono:  SE ANEXA COPIA DE INE |  | TESTIGO 2  NOMBRE Y FIRMA  Teléfono:  SE ANEXA COPIA DE INE | |  |