

**PROGRAMA NACIONAL DE BECAS 2017**  
**BECA COMPLEMENTARIA**  
**APOYA TU TRASPORTE**  
**CICLO ESCOLAR 2017-2018**  
**FORMATO PARA COMPROBAR GASTOS DE TRANSPORTE**

Ciudad de México, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017.

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

**Comité Técnico del Programa Nacional de Becas para la Educación Superior Manutención de la UPN.**  
**PRESENTE**

Por este conducto me permito hacer constar bajo protesta de decir verdad, **que los gastos de transporte para acudir a la Universidad Pedagógica Nacional, son mayores o iguales a \$500 (quinientos pesos 00/100) mensuales**; y en virtud de que no cuento formalmente con comprobantes, declaro lo siguiente:

Domicilio Particular: \_\_\_\_\_  
Calle y No.

---

Colonia Código Postal

---

Delegación o Municipio Ciudad

Traslado de casa a la Universidad Pedagógica Nacional:

|   |  |        |         |                 |   |
|---|--|--------|---------|-----------------|---|
| 1 | Transporte Público: Microbús, Metro, Tren Ligero, etc. | Abordo | Destino | Gasto diario    | Importe mensual   |
| 2 | Transporte Público: Microbús, Metro, Tren Ligero, etc. | Abordo | Destino | Gasto diario    | Importe mensual   |
| 3 | Transporte Público: Microbús, Metro, Tren Ligero, etc. | Abordo | Destino | Gasto diario    | Importe mensual   |
| 4 | Transporte Público: Microbús, Metro, Tren Ligero, etc. | Abordo | Destino | Gasto diario    | Importe mensual   |
| 5 | Transporte Público: Microbús, Metro, Tren Ligero, etc. | Abordo | Destino | Gasto diario    | Importe mensual   |
|   |  |        |         | <b>SUBTOTAL</b> | \$ <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 50px; height: 20px; vertical-align: middle;"></span> |

Traslado de la Universidad Pedagógica Nacional a casa:

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

|   |  |        |         |                      |                 |
|---|--|--------|---------|----------------------|-----------------|
| 1 | Transporte Público: Microbús, Metro, Tren Ligero, etc. | Abordo | Destino | Gasto diario         | Importe mensual |
| 2 | Transporte Público: Microbús, Metro, Tren Ligero, etc. | Abordo | Destino | Gasto diario         | Importe mensual |
| 3 | Transporte Público: Microbús, Metro, Tren Ligero, etc. | Abordo | Destino | Gasto diario         | Importe mensual |
| 4 | Transporte Público: Microbús, Metro, Tren Ligero, etc. | Abordo | Destino | Gasto diario         | Importe mensual |
| 5 | Transporte Público: Microbús, Metro, Tren Ligero, etc. | Abordo | Destino | Gasto diario         | Importe mensual |
|   |  |        |         | <b>SUBTOTAL</b>      | \$              |
|   |  |        |         | <b>TOTAL MENSUAL</b> | \$              |

Lo anterior, a fin de solicitar a este Comité Técnico, que la presente carta sea tomada en consideración, para efecto de cumplir con los requisitos que establecen en la Beca complementaria “**Apoya tu Transporte**” del Programa Nacional de Becas.

**Bajo protesta de decir verdad manifiesto que la información proporcionada es verídica. Autorizo que el personal de la Universidad Pedagógica Nacional pueda verificar los datos asentados en esta solicitud y, en caso de encontrar falsedad en los mismos, será motivo de que el apoyo se cancele, aun cuando éste ya se me haya asignado. Al firmar la presente Carta de Gastos de Transporte, manifiesto conocer los derechos y obligaciones asociados al Programa y me comprometo a cumplir con las responsabilidades que se deriven de la asignación de la beca.**

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma

| Matrícula | Carrera | Unidad |
|-----------|---------|--------|
|           |         |        |