



**INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL**  
**CENTRO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS No. 3**  
**“ESTANISLAO RAMÍREZ RUIZ”**  
**CONSTANCIA DE INGRESOS**



Estado de México a \_\_\_\_ de Septiembre de 2017

**COMITÉ DE SELECCIÓN Y ASIGNACIÓN DE BECAS**

**PRESENTE.**

Por medio del presente y bajo protesta de decir verdad, declaro que dependo económicamente de mi \_\_\_\_\_,  
 \_\_\_\_\_,  
 \_\_\_\_\_,  
 cuyo(s) nombre(s) es/son \_\_\_\_\_,  
 \_\_\_\_\_,  
 \_\_\_\_\_,

y que los ingresos familiares ascienden a:

\$ \_\_\_\_\_

\$ \_\_\_\_\_

\$ \_\_\_\_\_ pesos mensuales, los cuáles no pueden ser comprobados debido a que en su actividad económica no recibe un comprobante de pago.

Nombre del alumno	Número de Boleta	Número de Folio de PROBEMEX

\_\_\_\_\_  
 Nombre y firma del padre o tutor.

\_\_\_\_\_  
 Nombre, firma y sello del Responsable de Becas  
 de la Unidad Académica