**APOYO A TU TRANSPORTE 2015-2016**

**FECHA:**

|  |
| --- |
| **DATOS ACADÉMICOS** |
| Nombre:  | Matrícula:  | Cuatri: |
|  |
| Carrera: Promedio: |
| **RESIDENCIA ACTUAL** |
| Domicilio: | Localidad: |
| Municipio: | Estado: |

|  |
| --- |
| **TRANSPORTE A LA INSTITUCIÓN PÚBLICA DE EDUCACIÓN SUPERIOR** |
| **Selecciona tu tipo de transporte:** | **Tiempo de Traslado:** | **Gasto mensual en transporte:****$ 350.00(EJEMPLO)** |
| TRANSPORTE PUBLICO**EJEMPLO** |  | **Pasajes** |  |
| AUTOMOVIL |  | **Gasolina** |  |
| MOTOCICLETA |  |
| BICICLETA |  | **Otros** |  |
| CAMINANDO |  |

|  |
| --- |
| **DESCRIPCION DE TRANSPORTE DIARIO PARA LLEGAR A LA UNIVERSIDAD** |
| ORIGEN | DESTINO: | CUANTO PAGA PASAJE |
| BASE DEL MERCADO (EJEMPLO) | UTHH(EJEMPLO) | $ 7.00 (EJEMPLO) |
| UTHH(EJEMPLO) | BASE MERCADO(EJEMPLO) | $ 7.00 (EJEMPLO) |
|  |  |  |
|  |  |  |
| TOTAL (EJEMPLO) | $ 14.000 |
| TOTAL SEMANAL = **(TOTAL X 5 DIAS)** | $ 70.000 |
| TOTAL MENSUAL = (**TOTAL SEMANAL X 4 SEMANAS)** | $ 350.000 |

**Bajo protesta de decir verdad** manifiesto que la información proporcionada en el Sistema de Automatización de BNES(Manutención)-HIDALGO **es verídica** y expreso mi conformidad para que por intermedio del Comité Técnico del Fideicomiso se verifiquen los datos asentados y, **en caso de encontrar falsedad en los mismos**, podrá ser motivo de que la **beca se cancele y demás acciones legales** a que me pudiera hacer acreedor(a), aún cuando el apoyo ya se me haya asignado.

 Firma del Alumno