



JUVENTUDES
INSTITUTO DE LAS JUVENTUDES

*Este formato no aplica si labora en empresa en su caso solicitar nóminas o carta de ingresos mensual, en caso de ser profesionista independiente solicitar carta de Contador público

MANIFESTACIÓN DE INGRESOS

Fecha: _____

Nombre del Estudiante				
El que suscribe C. (Persona que aporta dinero al hogar)				
Nombre	Apellido paterno		Apellido materno	
CON DOMICILIO EN:				
Calle		No. Ext	No. Int	Colonia
Municipio	Estado		C.P.	Lada Tel:
Manifiesta laborar en:*				
Lugar donde trabaja	Nombre de dueño o jefe inmediato			
Con domicilio en:				
Calle		No. Ext	No. Int	Colonia
Municipio	Estado		C.P.	Lada Tel:
Puesto	Fijo <small>(marca con X)</small>		Ingreso mensual	\$
	Variable <small>(marca con X)</small>			

*En caso de ser un Ingreso variable. Tomar promedio de los últimos 6 meses

Otros ingresos al hogar:	(Que se obtengan de algún familiar o por algún concepto, diferente al que se menciona en la parte de arriba)				
Apoyo de:	Concepto	Fijo	Variable	Ingreso (\$)	Observaciones
	Padres				
	Hijos				
	Esposo				
Otros:	Ex esposo (a)				
	Pensión				
	Pensión Alimenticia				
	Renta de Inmueble				
	Apoyo gobierno				
	Envío dinero				
Otro (especifique)					
Total de otros ingresos				\$	
Total de ingreso mensual				\$	

Declaro bajo protesta decir verdad, que los datos asentados son ciertos y acepto que pueden ser corroborados por las autoridades educativas, en caso de incurrir en falsedades, acepto las consecuencias que esto amerite

Nombre y Firma

Este documento no será válido si presenta tachaduras o enmendaduras, entre ellas el uso de corrector.