(LUGAR Y FECHA)

**Equipo de Implementación**

**Becas Constellation Brands**

**El Valor de Educar**

Por medio de la presente, yo (**NOMBRE COMPLETO DEL CANDIDATO**) declaro bajo protesta de decir verdad que el ingreso mensual de mi familia es de: **$000.00 (CANTIDAD EN NÚMERO Y TAMBIÉN EN LETRA)**, al que aportan:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE** | **PARENTESCO CON EL CANDIDATO** | **ACTIVIDAD QUE REALIZA** | **MONTO MENSUAL QUE GANA** |
| 1.- |  |  |  |
| 2.- |  |  |  |
| 3.- |  |  |  |
| 4.- |  |  |  |
| 5.- |  |  |  |
|  |  | **TOTAL** |  |

 **(PUEDES ABRIR EL NÚMERO DE RENGLONES QUE NECESITES PARA INCLUIR A TODOS LOS QUE APORTAN AL INGRESO FAMILIAR, INCLUYÉNDOTE A TI, SI ES EL CASO)**

**Entiendo que, al participar en esta convocatoria, estoy aceptando enteramente sus términos, incluyendo la posibilidad de que el Equipo de Implementación de El Valor de Educar pueda verificar la información que aquí señalo.**

**NOMBRE Y FIRMAS**

(DEBEN FIRMAR DE PUÑO Y LETRA EL CANDIDATO A LA BECA Y TODOS LOS QUE APORTAN AL INGRESO FAMILIAR MENSUAL MÁS DOS TESTIGOS NO FAMILIARES)