

Programa Nacional de Becas, Beca de Manutención. Solicitud de información

Responsable del llenado: Integrantes del Comité de Contraloría Social.

I. Datos Generales:

Nombre: _____

Dirección: _____

Estado: _____ Municipio: _____

El apoyo que recibe es: Obra Económico Servicios

Nombre del programa social del que recibe apoyo: _____

Dependencia que lo proporciona: _____

Nombre del Comité de Contraloría Social: _____

Número de registro del Comité: _____

Fecha de registro: Día Mes Año

I. Información solicitada sobre el Programa:

Atención:

1. Conserve una copia de esta solicitud de información, entregue el original al servidor público responsable estatal o institucional de la Beca de Manutención y solicite que le firme, escriba la fecha y, de ser posible, selle Acuse de recibido.
2. Verifique que escriban la fecha probable de respuesta.

Fecha de probable respuesta:

Día Mes Año

Nombre y firma de la persona que solicita la información

Nombre, cargo y firma del Responsable Estatal o Institucional que recibe la solicitud de información