**ANEXO 1**

**SOLICITUD DE APOYO ÚNICO 2021-1**

**Ecatepec de Morelos, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ de 2021**

**DRA. BRENDA ALVARADO SÁNCHEZ**

**DIRECTORA GENERAL DEL TESE**

**P R E S E N T E**

Quien suscribe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, estudiante del\_\_\_\_\_\_\_\_semestre de la carrera de: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con número de matrícula:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, número telefónico fijo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, número telefónico móvil: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, derivado de la Contingencia Sanitaria y manifestando bajo protesta de decir la verdad, hago del conocimiento que me he visto afectada(o) por la circunstancia más significativa que marco y describo a continuación:

* Deceso de padre, madre o tutor(a) ( )
* Pérdida de empleo o reducción de salario del sostén de la familia ( )
* Estudiante casado que haya perdido el empleo ( )
* Madre o padre soltera(o) que haya perdidio su empleo o haya disminuido su salario ( )
* Estudiante que dió positivo al SARS-CoV-2 (COVID-19) ( )

(Anexar los documentos probatorios que acrediten la circunstancia señalada).

|  |
| --- |
| **Descripción de la circunstancia:** |

Información que a su vez estoy dispuesta(o) a ratificar cuando se me indique, sujetándome a las sanciones señaladas en la normatividad que rige al Tecnológico de Estudios Superiores de Ecatepec y a la suspensión de dicho apoyo, en caso de falsear información o alterar la documentación. Por lo que solicito el:

**Apoyo Económico** para solventar parte del pago de la tercera parcialidad de la cuota de reinscripción 2021-1.

Agradeciendo de antemano la atención que se sirvan dar a la presente.

**ATENTAMENTE**

**FIRMA DE LA O DEL ESTUDIANTE**

**ANEXO 2**

**Ecatepec de Morelos, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ de 2021**

**MANIFESTACIÓN BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD**

**DRA. BRENDA ALVARADO SÁNCHEZ**

**DIRECTORA GENERAL DEL TESE**

**P R E S E N T E**

Quien suscribe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, estudiante del \_\_\_ semestre de la carrera de:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con número de matrícula:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, número telefónico fijo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, número telefónico móvil: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, derivado de la Contingencia Sanitaria y manifestando bajo protesta de decir la verdad, hago del conocimiento que me he visto afectada(o) por las circunstancias de la pandemia SARS-CoV-2 (COVID-19), que no cuento con ningún otro apoyo económico de alguna instancia federal, estatal o municipal, y que la documentación que anexo son copias fieles de los originales.

|  |  |
| --- | --- |
| **Firma de la o el Estudiante** |  |
| **C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Nombre de la o el Estudiante** |  |

**ANEXO 3**

**RECIBO**

Ecatepec de Morelos, a \_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2021

RECIBÍ del Tecnológico de Estudios Superiores de Ecatepec, la cantidad de:

**$ 500.00 (Quinientos pesos 00/100 M.N.)**

Como apoyo económico extraordinario y por única ocasión, que se me aplicará al monto correspondiente al pago de la tercera parcialidad de la reinscripción, por la situación ocasionada por la pandemia denominada SARS-CoV-2 (COVID-19).

Nombre alumna (o):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Semestre:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Carrera:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Matrícula:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Correo electrónico personal:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Correo institucional:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Número telefónico fijo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Número telefónico móvil: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**A T E N T A M E N T E**

**FIRMA DEL ESTUDIANTE**

**RFC**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nota: El presente formato deberá ser llenado de puño y letra por la o el solicitante.**