**Anexo 2**

**UNIVERSIDAD DE SONORA**

**DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA DEL CAMPUS HERMOSILLO**

**PROGRAMA INSTITUCIONAL DE BECAS ESTUDIANTILES**

**CONSTANCIA DE NO CONTAR CON OTRA BECA DE LA UNISON**

POR MEDIO DEL PRESENTE, EL ALUMNO O ALUMNA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CON EXPEDIENTE NÚM.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DE LA LICENCIATURA O POSGRADO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

HAGO CONSTAR QUE, DURANTE EL PRESENTE CICLO ESCOLAR, NO CUENTO CON NINGUNA OTRA BECA OTORGADA POR LA UNIVERSIDAD DE SONORA.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA DE ESTUDIANTE VoBo

RESPONSABLE DEL PROGRAMA

HERMOSILLO, SONORA, \_\_\_\_\_\_\_ DE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_\_\_\_