**Anexo 5**

**UNIVERSIDAD DE SONORA**

**DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA DEL CAMPUS HERMOSILLO**

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

POR MEDIO DEL PRESENTE, EL ESTUDIANTE:

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

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