Universidad Tecnológica del Suroeste de Guanajuato

¡Por Siempre Libres!

RESBA07-B

RELACIÓN DE APOYOS ECONÓMICOS

CUATRIMESTRE: _____ **MES/AÑO:** _____

Núm.	Matrícula	Nombre	Sexo		Carrera	Grado/ grupo	Turno	Tipo de apoyos				Monto económico mensual				Total a depositar	Servicio / área	Promedio	Observaciones
			H	M				Directa	Transporte	Alimenticia	Garantía	Directa	Transporte	Alimenticia	Garantía				