**anexo 2**

|  |
| --- |
| **Certifico que los datos asentados en la presente solicitud, fueron proporcionados y verificados con el Beneficiario** |
|
|  |
|
|
|
|
| Puesto, nombre y firma del servidor público facultado por el titular del Instituto Tecnológico de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_para este efecto. |
|