**FORMATO 4**

Villahermosa; Tabasco a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_del 2024.

A quien corresponda:

Yo **(colocar el nombre completo de la persona-),** con **(credencial para votar, o pasaporte, o cédula profesional, o cartilla militar)** **número: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, **manifiesto bajo protesta de decir verdad:**

Que no he sido beneficiado (a) económicamente por algún programa de la Secretaría de Cultura del Gobierno de México o de la Secretaría de Cultura del Estado de Tabasco, durante el ejercicio fiscal 2024.

**Atentamente**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(Nombre completo, firma autógrafa y teléfono celular)**

**“Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el Programa”.**

**“Este proyecto es apoyado con recursos federales, a través del Programa de Apoyos a la Cultura en su vertiente Apoyo a Instituciones Estatales de Cultura de la Secretaría de Cultura”**