

DECLARACIÓN JURADA DE GASTOS MENSUALES

Este documento debe ser llenado por el Jefe de Hogar y constituye un instrumento imprescindible para el otorgamiento de beca. **Se debe adjuntar los documentos que respaldan los gastos del período a declarar.**

Declaración corresponde al gasto del mes de..... N° de Integrantes grupo familiar |__|__|

N° de Integrantes que aportan|__|__|

NOMBRE POSTULANTE:.....

IDENTIFICACIÓN JEFE DE HOGAR

NOMBRE..... RUN.....

DOMICILIO..... FONO.....

DOMICILIO LABORAL..... FONO.....

PROFESION, OFICIO O ACTIVIDAD.....

TOTAL DE INGRESO MENSUAL DEL GRUPO FAMILIAR \$.....

GASTOS FAMILIAR

\$ MENSUALES

Alimentación	.....
Arriendo	.....
Dividendo	.....
Contribuciones	.....
Luz	.....
Agua	.....
Combustible (gas, parafina, otros)	.....
Bencina	.....
Movilización	.....
Teléfono (fijo, celular)	.....
TV Cable	.....
Internet	.....
Útiles de Aseo	.....
Educación (Centro de Padres, Escolaridad, Letras, etc.)	.....
Créditos de Consumo (Casas Comerciales, Financieras, etc.)	.....
Vestuario	.....
Salud	.....
Deudas	.....
Otros	.....
Total	.....

Observaciones

Me hago responsable de la información entregada en este formulario y declarado bajo juramento que es fidedigna. Autorizo además cualquier investigación que sobre ella se realice.

.....

FIRMA JEFE DE HOGAR (OBLIGATORIA)

SANTIAGO,..... de de 2017