

## 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, **al que se le debe adjuntar los documentos que respaldan los gastos del periodo a declarar.**

Declaración corresponde al gasto del mes de..... N° de Integrantes grupo familiar |\_|\_|  
N° de Integrantes que aportan |\_|\_|

**NOMBRE POSTULANTE:** ..... **CARRERA:** .....

**IDENTIFICACIÓN JEFE DE HOGAR**

NOMBRE.....R.U.T.....

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

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

PROFESION, OFICIO O ACTIVIDAD.....

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

**GASTOS FAMILIARES**

**\$ 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 20.....