



**fcfm**

Escuela de Ingeniería y Ciencias  
Bienestar Estudiantil

FACULTAD DE CIENCIAS  
FÍSICAS Y MATEMÁTICAS  
UNIVERSIDAD DE CHILE

**DECLARACION JURADA DE GASTOS MENSUALES**

Este documento debe ser llenado por el Jefe de Hogar y constituye un instrumento imprescindible para el otorgamiento de beca.

Declaración corresponde al gasto del mes de.....

Nº de Integrantes grupo familiar   |\_|\_|   Nº de Integrantes que aportan   |\_|\_|

**IDENTIFICACION JEFE DE HOGAR**

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

PROFESION, OFICIO O ACTIVIDAD.....

DOMICILIO FAMILIAR.....TELEFONO.....

DOMICILIO LABORAL.....TELEFONO.....

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	.....
Otros	.....
<b>Total</b>	.....

**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.....

Beauchef 850  
Santiago - Chile  
Tel. : (56 2) 9784262  
          (56 2) 9784273  
Fax : (56 2) 6879231  
          (56 2) 9784262  
www.fcfm.uchile.cl