

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.....