

## DECLARACIÓN DE GASTOS MENSUALES

Nombre Postulante : \_\_\_\_\_

Rut : \_\_\_\_\_

### IDENTIFICACION DEL JEFE DE HOGAR

Nombre : \_\_\_\_\_

Rut : \_\_\_\_\_

Teléfono : \_\_\_\_\_

Dirección : \_\_\_\_\_

Ocupación : \_\_\_\_\_

Nº de integrantes del grupo familiar: \_\_\_\_\_

**GASTOS FAMILIARES (Declarar gastos a pagar mensualmente, no deudas totales que se posean, adjuntar respaldos)**

| DETALLE   | Monto Mensual (\$) |
|---|--------------------|
| Alimentación  |                    |
| Arriendo o Dividendo                                    |                    |
| Luz y Agua  |                    |
| Locomoción  |                    |
| Combustible (gas, parafina, leña, bencina, etc.)        |                    |
| Teléfono Fijo   |                    |
| Teléfono Móvil  |                    |
| Internet  |                    |
| Educación (Centro de padres, escolaridad, letras, etc.) |                    |

|   |       |
|---|-------|
| Vestimenta  |       |
| Salud (tratamientos médicos, medicamentos)        |       |
| Varios (útiles de aseo, recreación, cuotas, etc.) |       |
|   | TOTAL |

Observaciones:

---



---



---



---



---

Declaro que la información entregada en este documento es fidedigna y asumo que en caso de incurrir en alguna omisión, el beneficio al que postula el alumno individualizado al inicio del presente documento será revocado por el Establecimiento Educacional.

**Firma Jefe de Hogar**

**Fecha:**

**Nota:** Se deben adjuntar los respaldos de un mes, es decir las boletas de al menos los consumos básicos del grupo familiar.