



DECLARACIÓN DE GASTOS MENSUALES

Identificación del Postulante:

Nombre Postulante (estudiante):
Rut:

Identificación del Jefe de Hogar:

Nombre	
Rut	
Teléfono	
Dirección	
Ocupación/profesión	
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 Hogar

Iquique; ____ de ____ de ____

