



DECLARACIÓN DE GASTOS MENSUALES

Nombre Estudiante:..... Rut:.....

IDENTIFICACIÓN JEFE DE HOGAR

Nombre Jefe de Hogar:..... Rut:.....

Dirección:..... Teléfono:.....

Profesión u Oficio:.....

GASTO MENSUAL DEL GRUPO FAMILIAR

Se deben adjuntar fotocopias de 3 comprobantes de pago de servicios básicos (luz, agua, gas, teléfono).

DETALLE		MONTO (\$)
ALIMENTACIÓN	Supermercado (mercadería)	
	Feria	
	Pan	
VIVIENDA	Arriendo	
	Dividendo	
	Contribuciones	
	Gastos Comunes	
SERVICIOS BÁSICOS	Agua	
	Luz	
	Combustible (gas parafina, etc.)	
	Bencina	
	Teléfono Celular	
	Teléfono Fijo	
	TV Cable	
Internet		
OTROS GASTOS	Movilización	
	Útiles de Aseo	
	Educación (Centro de Padres, Escolaridad, Letras, etc.)	
	Deudas(Casas Comerciales, Financieras, etc.)	
	Salud	
	Otros	
TOTAL		

OBSERVACIONES

.....

(Declaro que la información entregada en este documento es fidedigna. Además, autorizo a la Universidad a solicitar la documentación necesaria para realizar la evaluación socioeconómica del grupo familiar si así se requiriera)

.....

Firma Estudiante

.....
 Firma Jefe de Hogar

Santiago,..... de..... de 20.....