

ANEXO 3: DECLARACIÓN DE GASTOS MENSUALES DE LA FAMILIA N°

Nombre del/los estudiante(s) que postulan a beca de escolaridad y curso:

- 1.
- 2.
- 3.

Los gastos declarados corresponden al mes de:

Identificación de la persona que declara:

Nombre	
Rut	
Domicilio	
Teléfono	
Ocupación	

DETALLE GASTO FAMILIAR	MONTO MENSUAL \$
Alimentación	
Útiles de Aseo	
Arriendo o Dividendo	
Luz y Agua	
Movilización	
Combustible calefacción (gas, parafina, carbón, leña, etc.)	
Educación (Centro de Padres, Escolaridad, Letras, etc.)	
Teléfono/s (celular/es, fijo/s)	
Créditos de Consumo (casas comerciales, financieras, etc.)	
Salud (tratamientos médicos, medicamentos)	
Vestuario	
Varios (recreación, deportes, combustible y mantenciones vehículo particular, etc.)	
TOTAL	



Observaciones:

Declaro que toda información que presento en este documento es fidedigna y que en caso de incurrir en alguna omisión el beneficio al que postula el/los estudiante(s) individualizado(s) al inicio de este documento podría ser revocado.

FIRMA DE LA PERSONA QUE DECLARA

FECHA: