



DECLARACION DE GASTOS MENSUALES FAMILIARES

POSTULANTE: _____ rut: _____

POSTULANTE: _____ rut: _____

POSTULANTE: _____ rut: _____

POSTULANTE: _____ rut: _____

APODERADO TITULAR:

Nombre : _____ Rut: _____

Domicilio: _____ Fono: _____

Ocupación: _____ Integrantes Familia: _____

GASTOS FAMILIARES:

| ITEM | MONTO \$ | ACREDITADO |
|---|----------|------------|
| Alimentación | | |
| Útiles de aseo (personales, vivienda, pañales, etc.) | | |
| Arriendo, Dividendo, Crédito Hipotecario | | |
| Boleta consumo Agua Potable | | |
| Boleta consumo Energía Eléctrica | | |
| Boleta consumo Gas Natural | | |
| Combustible Vehículo | | |
| Teléfono fijo y/o Celular | | |
| TV Cable / Internet | | |
| Movilización (incluye bus escolar) | | |
| Educación (escolaridad, centro de padres, materiales, etc.) | | |
| Créditos de consumo (casas comerciales, financieras, etc.) | | |
| Fármacos, prótesis, lentes, audífonos, insumos médicos. | | |
| Varios (vestuario, calzado, otros). Especificar | | |
| TOTAL DE GASTOS MENSUALES FAMILIARES | | |

(todos los gastos deben acreditarse)

Observaciones:

Firma Apoderado Declarante