



DECLARACIÓN DE GASTOS MENSUALES
PARA ESTUDIANTES POSTULANTES A BENEFICIOS ESTUDIANTILES

IDENTIFICACIÓN DEL POSTULANTE:

NOMBRE : _____

RUT: _____

IDENTIFICACIÓN DEL JEFE DE HOGAR:

NOMBRE: _____

RUT : _____

TELÉFONO: _____

DIRECCIÓN : _____

OCUPACIÓN: _____

Nº DE INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR: ____

GASTOS FAMILIARES (declarar gastos mensuales por cada uno de los siguientes conceptos)

Detalle	Monto Mensual (\$)
Alimentación	
Vivienda (Arriendo o Dividendo) (*)	
Luz y Agua (*)	
Transporte	
Combustible (gas, parafina, leña, bencina, etc.) (*)	
Telefonía (Móvil y/o Fija) (*)	
Internet	
Educación (Matrícula, escolaridad, becas, etc.) (*)	
Vestimenta	
Salud (Plan de salud, tratamientos médicos, medicamentos, etc.)	
Varios (Tecnología, limpieza, recreación, etc.)	
TOTAL	

OBSERVACIONES:

Declaro que la información entregada en este documento y en los antecedentes complementarios es fidedigna y asumo que, **en caso de incurrir en alguna omisión, los beneficios a los que me encuentro suspendiendo** pueden ser revocados por el Ministerio de Educación.

Firma Postulante

Firma Jefe de Hogar

(*) Para justificar estos gastos se requiere de al menos tres comprobantes de los consumos básicos del grupo familiar.

Nota 1: Se deben adjuntar documentos de respaldo de cada ítem de la declaración de gastos mensuales.