



**BECAS MUNICIPALES 2020**  
Dirección Desarrollo Comunitario

**DECLARACION DE GASTOS E INGRESOS MENSUALES**

<b>Nombre de Postulante:</b>	
<b>Rut:</b>	
<b>Correo electrónico:</b>	<b>Fecha:</b>

**Nombre de Jefe de Hogar:** \_\_\_\_\_

**Parentesco:** \_\_\_\_\_ **Rut:** \_\_\_\_\_

**Domicilio:** \_\_\_\_\_

**Ocupación:** \_\_\_\_\_

**Ingreso Familiar Real:** \_\_\_\_\_

**Gastos Familiares:**

Ítem	Monto Mensual	Observación
Alimentación		
Útiles de Aseo		
Arriendo o Dividendo		
Servicios Básicos (Luz, Agua, Gas)		
Tv cable - Internet		
Teléfono		
Calefacción (gas, leña, parafina, etc.)		
Movilización (transp.público, gasolina, etc.)		
Educación		
Salud		
Créditos de Consumo		
Gastos Pensión en período académico		
Varios (vestuario, etc.)		
<b>TOTAL</b>		

<b>Observaciones:</b>
-----------------------

Me hago responsable de la información entregada en este formulario y declaro bajo juramento que es fidedigna.

\_\_\_\_\_  
**Firma Estudiante**

\_\_\_\_\_  
**Firma Jefe de Hogar**

- ✓ Se debe adjuntar documentos de respaldo que acreditan la veracidad de la información contenida en el formulario.