



BECAS MUNICIPALES 2020
Dirección Desarrollo Comunitario

DECLARACION DE GASTOS E INGRESOS MENSUALES

Nombre de Postulante:	
Rut:	
Correo electrónico:	Fecha:

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.)		
TOTAL		

Observaciones:

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.