



DECLARACION DE GASTOS MENSUALES FAMILIARES - BECAS DE ARANCEL 2024
En conformidad al Decreto Supremo N°196 año 2005, Ministerio de Educación

APODERADO TITULAR:

Nombre : _____ Rut: _____
Domicilio: _____ Fono: _____
Ocupación: _____ Integrantes Familia: _____

POSTULANTE: _____ Rut: _____

POSTULANTE: _____ Rut: _____

POSTULANTE: _____ Rut: _____

POSTULANTE: _____ Rut: _____

GASTOS FAMILIARES:

Table with 3 columns: ITEM, MONTO \$, ACREDITADO. Rows include Alimentación, Útiles de aseo, 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, and TOTAL DE GASTOS MENSUALES FAMILIARES.

Observación: todos los gastos deben acreditarse.

Observaciones:

Three horizontal lines for writing observations.

Firma y RUT Apoderado Declarante