



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