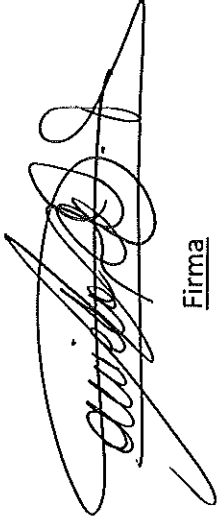


DECLARACIÓN DE INGRESOS

Por medio de la presente me presento como estudiante de la carrera de Licenciatura en Educación y Pedagogía en Educación Parvularia de la Universidad de Chile, mi nombre es Daniela Campos Quiroz, Rut: 17.707.7313.

Declaro ingreso mensual correspondiente al mes recién pasado; Septiembre. El ingreso económico asciende a la suma de \$100.000. Este ingreso monetario fue mediante mi trabajo en “Comercial Yucatan LTDA” Rut: 77.146950-7, Restaurante “Como Agua para Chocolate” con dirección en Constitución 88, Providencia, donde me desempeño como GARZONA.

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Daniela Campos Quiroz', written over a horizontal line.

Firma



DECLARACIÓN JURADA DE GASTOS MENSUALES

Este documento debe ser llenado por el Jefe de Hogar y constituye un instrumento imprescindible para el otorgamiento de beca, al que se le debe adjuntar los documentos que respaldan los gastos del período a declarar.

Declaración corresponde al gasto del mes de Septiembre

Nº de Integrantes grupo familiar 11
Nº de Integrantes que aportan 11

NOMBRE POSTULANTE: Daniela Campos Quiroz CARRERA: Psicología en Educación Parvularia

IDENTIFICACIÓN JEFE DE HOGAR

NOMBRE: Roberto Juan Gómez Millar #2655, depto 304, R.U.T. 17.707.731-3
DOMICILIO: Nueva Constitución 88, Providencia FONOS: +569 87285088
DOMICILIO LABORAL: Providencia FONOS:
PROFESION, OFICIO O ACTIVIDAD: Estudiante

TOTAL DE INGRESO MENSUAL DEL GRUPO FAMILIAR \$ 100.000.-

GASTOS FAMILIARES

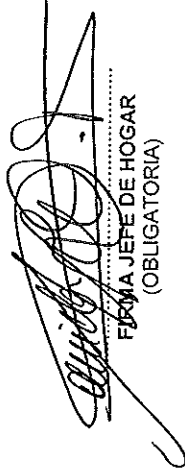
	\$ MENSUALES
Alimentación	<u>45.000.-</u>
Arriendo	<u>175.000.-</u>
Dividendo	<u>-</u>
Contribuciones	<u>-</u>
Luz	<u>5.600</u>
Agua	<u>5.100</u>
Combustible (gas, parafina, otros)	<u>13.900</u>
Bencina	<u>-</u>
Movilización	<u>10.000</u>
Teléfono (fijo, celular)	<u>-</u>
TV Cable	<u>-</u>
Internet	<u>9.000</u>
Útiles de Aseo	<u>7.000</u>
Educación (Centro de Padres, Escolaridad, Letras, etc.)	<u>-</u>
Créditos de Consumo (Casas Comerciales, Financieras, etc.)	<u>-</u>
Vestuario	<u>-</u>
Salud	<u>-</u>
Deudas	<u>-</u>
Otros	<u>-</u>

Total

OBSERVACIONES: Este mes estuve con licencia Médica psiquiátrica por 15 días, por lo que no pude trabajar en esos 15 días.

No tengo dinero para pagar los medicamentos ni el tratamiento dermatológico al que debo someterme por mi enfermedad de depresión.

Autorizo además cualquier investigación que sobre ella se realice.


Firma JEFE DE HOGAR
(OBLIGATORIA)

SANTIAGO 01 de Octubre de 2018

Estimada Germán Fey:

Le dejo aquí los documentos requeridos, consta de
inbre so informal del mut de Septiembre, Declaración de
botos, Informe del Médico - Dermatólogo con las indica-
ciones que debo seguir como tratamiento, corticoides
de presupuesto de los pinchazos que en la consulta
médica se deben realizar y del tratamiento complementario
en presupuesto en tres formas diferentes. Una
copia de licencia médica de la psicóloga del SEMDA,
Ximena Matlana (quien me atiende) y eso...

Espero cualquier noticia muy atenta! Y desde ya
muchas gracias!

sin más, me despido... Saludos!

Daniela Cam pos.