



FORMULARIO DE DECLARACIÓN DE GASTOS MENSUALES

Este documento debe ser llenado por el/la Jefe(a) 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 periodo a declarar.

Declaración correspondiente al mes de:	Fecha: 19.10.2020
Nombre estudiante: PALOMA GAMBOA ACEITON	Carrera: EDUCACION PARVULOS
Nº de Integrantes grupo familiar: 4	Nº de Integrantes que aportan: 1

1. IDENTIFICACIÓN JEFE DE HOGAR

Nombre: MARIBEL ACEITON OLIVARES	RUT: 10157341-9
Domicilio: PSJE SAN INIGO 3294	Fono: 92587168
Profesión, oficio o actividad: CESAUTE	Fono:
Total ingreso mensual grupo familiar: SEGURO CESANTIA \$783.000 (octubre)	

2. GASTOS FAMILIARES (Indicar promedio de los meses de junio, julio y agosto)

Concepto	Gastos grupo familiar	Gastos adicionales del Grupo Familiar, estudiante en Stgo. (solo si provienes de región)
1. Alimentación	400.000	
2. Arriendo	-	
3. Dividendo	306.000	
4. Contribuciones	29.000	
5. Luz	110.000	
6. Agua	40.000	
7. Combustible (gas, parafina, otros)	120.000	
8. Bencina	-	
9. Movilización	100.000	
10. Teléfono (fijo y/o celular)	50.000	
11. TV Cable	-	
12. Internet	45.000	
13. Útiles de aseo	50.000	
14. Educación (Escolaridad, Centro padres, otros)	-	
15. Créditos de consumo (Casas comerciales, etc.)	-	
16. Vestuario		
17. Salud MEDICAMENTOS	50.000	
18. Deudas (cuotas pagadas regularmente)	-	
19. Otro (detallar): TTO DENTAL	40.000	
20. TOTALES		
21. TOTAL GASTOS GRUPO FAMILIAR	1340.000	

3. OBSERVACIONES

FINIQUIETO RECIBIENDO SEPT. \$ 4300.000 UTILIZADO EN PAGAR DEUDAS DE TARJETAS DE CREDITO QUEDANDO SALDO DE \$ 300.000.
SALDO TRATAMIENTO DENTAL \$ 350.000

Me hago responsable de la información entregada en este formulario y declarado bajo juramento que es fidedigna, autorizando a la Universidad de Chile a comprobar y requerir de quien corresponda los antecedentes mencionados.

Firma Jefe(a) de Hogar (obligatoria)