

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: <u>Noviembre</u>	Fecha: <u>12-11-2020</u>
Nombre estudiante: <u>CARLO SANIBÁNEZ</u>	Carrera: <u>TRABAJO Social</u>
Nº de Integrantes grupo familiar: <u>2</u>	Nº de Integrantes que aportan: <u>1</u>

1. IDENTIFICACIÓN JEFE DE HOGAR

Nombre: <u>SABINA FUENZALIDA MENDOZA</u>	RUT: <u>4.225.807-5</u>
Domicilio: <u>PSJE Hesiodo # 1339</u>	Fono: <u>225318614</u>
Domicilio laboral: <u>—</u>	Fono: <u>—</u>
Profesión, oficio o actividad: <u>Jubilada</u>	
Total ingreso mensual grupo familiar: <u>257.000</u>	

2. GASTOS FAMILIARES

Concepto	Gasto grupo familiar	Gastos estudiante en Stgo. (solo si eres de región)
1. Alimentación	100.000	
2. Arriendo	—	
3. Dividendo	—	
4. Contribuciones	—	
5. Luz	12.000	
6. Agua	9000	
7. Combustible (gas, parafina, otros)	35.000	
8. Bencina	—	
9. Movilización	—	
10. Teléfono (fijo y/o celular)	12.000	
11. TV Cable	—	
12. Internet	20.000	
13. Útiles de aseo	30.000	
14. Educación (Escolaridad, Centro padres, otros)	—	
15. Créditos de consumo (Casas comerciales, etc.)	—	
16. Vestuario	10.000	
17. Salud	70.000	
18. Deudas (cuotas pagadas regularmente)	—	
19. Otro (detallar):	—	
20. TOTALES	298.000	
21. TOTAL GASTOS GRUPO FAMILIAR	298.000	

3. OBSERVACIONES

Gastos Médicos Son en pastillas que el
Hospital No proporciona: Anticoagulante Xarelto

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.

Sabina Fuenzalida
 Firma Jefe(a) de Hogar (obligatoria)

Fecha: 12 / 11 / 20

Este documento tiene que ser completado y firmado por el/la Jefe(a) de Hogar en donde debe declarar los bienes (propiedades y/o vehículos), sociedades, inversiones y deudas del grupo familiar. Cabe señalar que, si no posee ninguno de ellos debe dejar los espacios en blanco y firmar.

1. BIENES RAÍCES

TIPO (casa, depto., terreno, estacionamiento)	USO (Vivienda, comercial, laboral)	AVALÚO FISCAL
CASA	VIVIENDA	\$ 18.827.795

2. VEHÍCULOS MOTORIZADOS

TIPO (auto, camioneta, camión, furgón, moto, otros)	USO (Particular, comercial, laboral)	AVALÚO FISCAL

3. PARTICIPACIÓN EN SOCIEDAD(ES)

TIPO (Ltda., Anónima, Colectiva, otras)	RUT	NOMBRE	% DE PARTICIPACIÓN	PATRIMONIO TOTAL DE LA SOCIEDAD

4. INVERSIONES Y OTROS

TIPO (Depósito a plazo, fondos mutuos, ahorros, acciones, otros)	NOMBRE INSTITUCIÓN	CANTIDAD EN \$	APORTE MENSUAL (si corresponde)	TOTAL INVERSIÓN

5. DEUDAS

TIPO (Crédito hipotecario, automotriz, otros)	INSTITUCIÓN BANCARIA O CASA COMERCIAL	PAGO MENSUAL	Nº TOTAL DE CUOTAS	FECHA VENCIMIENTO DE DEUDA TOTAL

Nombre Jefe(a) de Hogar: SABINA FUENZALIDA Firma: Sabina Fuenzalida
 Fecha: 12 / 11 / 20.

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.