

UNIDAD DE EVALUACION SOCIOECONOMICA Departamento de Financiamiento Estudiantil División de Educación Superior

DECLARACIÓN DE GASTOS MENSUALES

Nombre Post	ulante :	
Rut	:	
IDENTIFICAC	CION DEL JEFE DE HOGAR	
Nombre	:	
Rut	:	
Teléfono	:	
Dirección	:	
Ocupación	:	
Nº de integra	ntes del grupo familiar:	
GASTOS FAI	MILIARES (Declarar gastos a pagar mensualmen	te por cada uno de los siguientes
	Detalle	Monto Mensual (\$)
Alimentación		
Vivienda (Arr	riendo o Dividendo)	
Luz y Agua		
Transporte		
Combustible	(gas, parafina, leña, bencina, etc.)	
Telefonía (M	óvil y/o Fija)	
Internet		
Educación (N		



UNIDAD DE EVALUACION SOCIOECONOMICA Departamento de Financiamiento Estudiantil División de Educación Superior

		Division ac Laacacion se	perior
Vestimenta	1		
Salud (Plaretc.)	n de salud, tratamientos médicos, medicamentos,		
Varios (Te	cnología, limpieza, recreación, cuotas, etc.)		
	TOTAL		
Observacio	nes:		
incurrir en	e la información entregada en este documento es alguna omisión, el beneficio al que postula el ocumento será revocado por el Ministerio de Educa	alumno individualizado al inic	
	culto a la Universidad a solicitar la documentación ocioeconómica de mi grupo familiar durante todo	•	
_	Firma Postulante	Firma Jefe de Hogar	

Fecha:

Nota: Se debe adjuntar documentos de respaldos de un mes para la evaluación. Se requiere para la justificación de los gastos de al menos tres comprobantes de los consumos básicos del grupo familiar.

Si alguno(s) de los integrante(s) del grupo familiar se encuentra cursando la enseñanza básica y/o media en un colegio particular subvencionado o particular pagado y se encuentra becado por el establecimiento por el 100% del arancel o por una fracción de este. Se deberá adjuntar a la presente declaración un Certificado de Acreditación de becas que indique el monto de la colegiatura que cubre la beca con fecha, timbre y firma de la institución que otorga la beca.