



Universidad de la Serena
Departamento de Bienestar Estudiantil

DECLARACIÓN JURADA DE GASTOS MENSUALES

Este documento debe ser llenado por el o la Jefe/a de Hogar y constituye un instrumento imprescindible para el otorgamiento de Beca.

Declaración corresponde al gasto del mes.....

Nº de Integrantes grupo familiar

Nº de Integrantes que aportan

IDENTIFICACIÓN DEL O LA JEFE/A HOGAR

Nombre..... RUT.....
 Domicilio..... Fono.....
 Domicilio Laboral..... Fono.....
 Profesión, oficio o actividad.....

Total de ingreso mensual del grupo familiar \$.....

| Gastos Familiares | \$ mensuales |
|--|---------------------|
| Alimentación | |
| Arriendo | |
| Dividendo | |
| Contribuciones | |
| Luz | |
| Agua | |
| Combustible (gas, parafina, otros) | |
| Bencina | |
| Movilización | |
| Teléfono (fijo,celular) | |
| TV Cable | |
| Internet | |
| Útiles de Aseo | |
| Educación (Escolaridad, letras, etc.) | |
| Créditos de Consumo (Casas comerciales, financieras, etc.) | |
| Vestuario | |
| Salud | |
| Deudas | |
| Otros | |
| TOTAL | |

Observaciones:

.....

Me hago responsable de la información entregada en este formulario y declaro bajo juramento que es fidedigna. Además autorizo cualquier investigación que se sobre ella se realice.

FIRMA JEFE DE HOGAR

La Serena,.....de..... de 20....