



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....