**DECLARACION DE GASTOS E INGRESOS MENSUALES UDEC**

***Nombre de Postulante:***

***Matrícula: Celular:***

***Correo electrónico: Fecha:***

***Nombre de Jefe de Hogar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***Parentesco: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Rut: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***Domicilio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***Ocupación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***Ingreso Familiar Real: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***Gastos Familiares:***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Ítem*** | ***Monto Mensual*** | ***Observación*** |
| *Alimentación* |  |  |
| *Útiles de Aseo* |  |  |
| *Arriendo o Dividendo* |  |  |
| *Servicios Básicos (Luz, Agua, Gas)* |  |  |
| *Tv cable - Internet* |  |  |
| *Teléfono* |  |  |
| *Calefacción (gas, leña, parafina, etc.)* |  |  |
| *Movilización (transp. público, gasolina, etc)* |  |  |
| *Educación* |  |  |
| *Salud* |  |  |
| *Créditos de Consumo* |  |  |
| *Gastos Pensión en período académico* |  |  |
| *Varios (vestuario, etc.)* |  |  |
| ***TOTAL*** |  |  |

***Observaciones:***

***Me hago responsable de la información entregada en este formulario y declaro bajo juramento que es fidedigna.***

 ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

 ***Firma Estudiante***

***Uso Exlusivo de A.Social UdeC:***

*PSE: Ingreso Legal mensual acreditado:*

*Beneficio al que postula:*

*Resolución y obs.:*