UMCE el poder transformador de la educación | SERVICIO ESTUDIANTIL

Declaración de ingresos y gastos mensuales del grupo familiar

FECHA:

PARTE 1. IDENTIFICACIÓN DEL GRUPO FAMILIAR Y SUS INGRESOS:

Parentesco con el estudiante	RUT	Edad	Ingresos mensuales	Ocupación	PREV. SALUD	NIVEL DE ESTUDIOS
Estudiante						

Parte 2. Identificación de los gastos del grupo familiar en un mes:

Declaración de gastos del mes de: _____ (puede considerar uno de los últimos meses)	**MONTO $**
Alimentación (supermercado, feria, etc)	
Vivienda (dividendo o arriendo)	
Luz	
Agua	
Locomoción	
Combustible (gas, bencina, parafina, etc)	
Teléfono fijo	
Teléfono móvil	
Internet	
Educación (Centro de padres, escolaridad, letras, etc.)	
Vestimenta	
Salud (tratamientos médicos, medicamentos)	
Varios (útiles de aseo, recreación, etc.)	
Créditos de consumo u otros pagos bancarios	
Total	

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

Firma de estudiante	**Firma Jefe familiar**