



**DECLARACIÓN GASTOS MENSUALES**

Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre del Estudiante :

Nombre Jefe de Hogar :

R.U.N. Jefe de Hogar :

Teléfono :

Dirección :

Curso: \_\_\_\_\_

**GASTOS FAMILIARES**

**VALOR MENSUAL \$**

<i>Alimentación</i>	:	
<i>Útiles de Aseo</i>	:	
<i>Arriendo</i>	:	
<i>Dividendo</i>	:	
<i>Luz Agua Gas</i>	:	
<i>Movilización</i>	:	
<i>Teléfono</i>	:	
<i>Educación</i>	:	
<i>Gastos Varios</i>	:	
<b>TOTAL</b>	:	

Observaciones: (Detallar a que corresponde los gastos varios, por ejemplo, de salud, créditos, prestamos etc.)

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Firma J.de Hogar

\_\_\_\_\_  
Firma Asistente Social

*"Comprometidos con una Educación de Excelencia Académica y Valórica"*

PATRICIO LYNCH # 1580 \* 398000-398001-398002 \* [info@colegioingles.org](mailto:info@colegioingles.org) Iquique, Chile