**DECLARACIÓN GASTOS MENSUALES**

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

**Nombre del Estudiante :**

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

**R.U.N. Jefe de Hogar :**

**Teléfono :**

**Dirección :**

 **GASTOS FAMILIARES VALOR MENSUAL $**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Alimentación*** | **:** |  |
| ***Útiles de Aseo*** | **:** |  |
| ***Arriendo*** | **:** |  |
| ***Dividendo*** | **:** |  |
| ***Luz Agua Gas*** | **:** |  |
| ***Movilización*** | **:** |  |
| ***Teléfono*** | **:** |  |
| ***Educación*** | **:** |  |
| ***Gastos Varios*** | **:** |  |
| **TOTAL** | **:** |  |

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

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

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

 **Firma J. de Hogar**

***Nota: Adjuntar boletas de respaldo si corresponde***