



**DECLARACION DE GASTOS MENSUALES**  
**Beca Alimentación y/o Fotocopias 2016**

Nombre del Postulante: .....

**IDENTIFICACION DEL SOSTENEDOR DEL HOGAR**

Nombre : .....

Rut : .....

Domicilio : .....

Teléfono : .....

Correo Electrónico : .....

Ocupación : .....

**GASTOS FAMILIARES**

**\$ MENSUALES**

1. Alimentación .....

2. Luz .....

3. Agua .....

4. Teléfono .....

5. Movilización .....

6. Gas .....

7. Dividendo .....

8. Arriendo .....

10. Educación (Centro de Padres, Escolaridad, Letras, etc.) .....

11. Créditos de Consumo (Casas Comerciales, Financieras, etc.) .....

12. Varios (Medicamentos, Vestuario, etc.) .....

**Total** .....

Observaciones: .....

.....

.....

.....

.....

Declaración:

1. Declaro que la información consignada en este formulario es verídica y completa. En caso de presentar documentación no fidedigna, estoy dispuesto(a) a aceptar las sanciones que disponga la Comisión Becas de la Universidad Central.
2. Declaro estar en conocimiento que para la postulación deberé entregar el formulario de postulación y los documentos que avalan mi situación socioeconómica durante el periodo estipulado. De no ser así, declaro estar en conocimiento que seré excluido de la postulación.
3. Declaro conocer los requisitos de postulación a la Beca y de las excepciones de adquisición de la misma, publicadas en el Instructivo a la Beca.

\_\_\_\_\_  
**FIRMA SOSTENEDOR DEL HOGAR**

\_\_\_\_\_  
**FIRMA SOLICITANTE**