

**DECLARACIÓN DE GASTOS MENSUALES
PROCESO DE POSTULACIÓN Y RENOVACIÓN
BECA MUNICIPALIDAD DE PUCHUNCAVÍ 2026**

Nombre:	
Rut:	
Renovante o postulante:	
Nombre jefe/a de hogar:	
Rut jefe/a de hogar:	
Teléfono:	
Dirección grupo familiar:	
Ocupación jefe/a de hogar:	
Ingreso mensual total:	
Nº de integrantes del grupo familiar:	

GASTOS FAMILIARES (Declarar gastos a pagar mensualmente por cada uno de los siguientes conceptos):

DETALLE	MONTO MENSUAL \$
Alimentación	
Útiles de Aseo	
Vivienda (arriendo o dividendo)	
Luz	
Agua	
Gas	
locomoción	
Bencina	
Teléfono, cable, internet	
Vestuario	
Recreación	
Educación	
Salud	
Créditos, préstamos o cuotas grandes tiendas	
Otros gastos	

TOTAL DE GASTOS	
------------------------	--

OBSERVACIONES RELEVANTES (Enfermedades, tratamientos médicos, créditos, etc.)

Declaro que la información entregada en este documento es fidedigna.

En caso de detectar algún tipo de inconsistencia entre lo declarado en el formulario de postulación y lo contrastado con la realidad, él (la) postulante o renovante quedará inmediatamente fuera del proceso.

Firma Postulante

Firma Jefe de Hogar

Fecha: