



DOCUMENTOS DE APOYO PARA PROCESO DE POSTULACIÓN Y RENOVACIÓN DE BECAS  
JUNAEB 2013 / 2014

**DECLARACIÓN DE GASTOS MENSUALES**

Nombre del Renovante/Postulante.....  
RUN.....  
Nombre de la persona que declara gastos familiares.....  
Declaración corresponde al gasto del mes de.....

**IDENTIFICACIÓN DEL JEFE DE HOGAR**

Nombre : .....  
Rut : .....  
Domicilio : .....  
Teléfono : .....  
Ocupación : .....

DETALLE GASTO FAMILIAR	MONTO MENSUAL \$
Alimentación	
Útiles de Aseo	
Arriendo o Dividendo	
Luz y Agua	
Movilización	
Combustible calefacción (gas, parafina, carbón, leña etc.)	
Educación (Centro de Padres, Escolaridad, Letras, etc.)	
Teléfono/s (celular/es , fijo/s)	
Créditos de Consumo (Casas Comerciales, Financieras, etc.)	
Salud (tratamientos médicos, medicamentos)	
Vestuario	
Varios (recreación, deportes, combustible y mantenciones vehículo particular etc.)	
<b>TOTAL</b>	

Observaciones: .....  
.....  
.....

Declaro que la información entregada en este documento es fidedigna y asumo que en caso de incurrir en alguna omisión, el beneficio al que postula o renueva el alumno individualizado al inicio del presente documento será revocado.

Además faculto a la JUNAEB a solicitar la documentación necesaria para la evaluación de la situación socioeconómica de mi grupo familiar durante todo el período que se haga efectivo el beneficio.

\_\_\_\_\_  
Firma y Timbre de Asistente Social

\_\_\_\_\_  
Firma del Jefe de Hogar y/o Persona que declara

\_\_\_\_\_  
Fecha



DOCUMENTOS DE APOYO PARA PROCESO DE POSTULACIÓN Y RENOVACIÓN DE BECAS  
JUNAEB 2013 / 2014

**CERTIFICADO DE APOORTE DE PARIENTES**

Yo \_\_\_\_\_ RUT \_\_\_\_\_, declaro que entrego

(nombre de quien entrega el aporte)

a \_\_\_\_\_ RUT \_\_\_\_\_, con quien tengo parentesco

(nombre del postulante – renovante)

de \_\_\_\_\_ la suma de \$ \_\_\_\_\_ mensuales, como aporte para su

(parentesco con el postulante - renovante)

mantención.

Declaro que la información entregada en este documento es fidedigna y asumo que en caso de incurrir en alguna omisión, el beneficio al que postula o renueva el estudiante individualizado en el presente documento será revocado por JUNAEB.

\_\_\_\_\_  
Firma de quien entrega el aporte

\_\_\_\_\_  
Firma del postulante/renovante

\_\_\_\_\_  
Fecha

**NOTA:** Se debe adjuntar fotocopia de cédula de identidad de quién entrega el aporte.