



PROCESO DE APELACIÓN DECLARACIÓN DE GASTOS MENSUALES

- Para las causales: 4) Cesantía del Sostenedor
5) Fallecimiento de un integrante del hogar
6) Diferencias en la composición del grupo familiar o ingresos del hogar

IDENTIFICACIÓN DEL POSTULANTE

Nombre : _____

RUT : _____

IDENTIFICACIÓN DEL JEFE DE HOGAR

Nombre : _____

RUT : _____

Teléfono : _____

Dirección : _____

Ocupación : _____

Nº de integrantes del grupo familiar: _____

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

Detalle	Monto Mensual (\$)
Alimentación	
Vivienda (Arriendo o Dividendo) (*)	
Luz y Agua (*)	
Transporte	
Combustible (gas, parafina, leña, bencina, etc.) (*)	
Telefonía (Móvil y/o Fija) (*)	
Internet	
Educación (Matrícula, escolaridad, becas, etc.) (*)	



BENEFICIOS
estudiantiles

Vestimenta	
Salud (Plan de salud, tratamientos médicos, medicamentos, etc.)	
Varios (Tecnología, limpieza, recreación, cuotas, etc.)	
TOTAL	

Observaciones:

Declaro que la información entregada en este documento y en los antecedentes complementarios es fidedigna y asumo que, en caso de incurrir en alguna omisión, los beneficios a los que me encuentro postulando, serán revocados por el Ministerio de Educación.

Firma Postulante

Firma Jefe de Hogar

(*) Para justificar estos gastos se requiere de al menos tres comprobantes de los consumos básicos del grupo familiar.

Nota 1: Se deben adjuntar documentos de respaldo de cada ítem de la declaración de gastos.

Nota 2: Si alguno(s) de los integrante(s) del grupo familiar se encuentra cursando la enseñanza básica y/o media en un colegio particular subvencionado o particular pagado y se encuentra becado por el establecimiento por el 100% del arancel o por una fracción de éste, se deberá adjuntar a la presente declaración, un certificado que acredite el monto de la colegiatura que cubre la beca, con fecha, timbre y firma de la institución que la otorga.