



**PROCESO DE APELACIÓN**  
**DECLARACIÓN JURADA SIMPLE SOBRE LA COMPOSICIÓN DEL HOGAR**  
(No requiere firma ante Notario)

Para la causal:            1) Diferencias en la composición del grupo familiar

Con fecha, \_\_\_\_\_, yo \_\_\_\_\_

RUT \_\_\_\_\_, declaro que mi grupo familiar correcto consta de las siguientes personas, con quienes comparto ingresos y gastos (indicar nombre y RUT de cada integrante):

| Nombres y Apellidos | RUT                                                                                                                                                                                                                                                               | Parentesco<br>con el<br>postulante | Edad | Firma |
|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|------|-------|
|                     | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> |                                    |      |       |
|                     | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> |                                    |      |       |
|                     | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> |                                    |      |       |
|                     | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> |                                    |      |       |
|                     | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> |                                    |      |       |

NOTA 1: Las personas menores de 18 años deben incluirse en esta declaración, pero no es necesaria su firma.

NOTA 2: Este documento debe ser acompañado del Registro Social de Hogares o Informe Social.

NOTA 3: En caso de que el número de integrantes del grupo familiar sea mayor a la cantidad de filas contempladas en esta tabla, deberá enviar una segunda declaración con los integrantes restantes.

NOTA 4: Todos los integrantes mayores de 18 años deben acreditar sus ingresos con la documentación señalada en la causal de apelación N° 2.

**IMPORTANTE: Todos los mayores de 18 años deben completar el dato de la edad.**

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.

Además, faculto al Ministerio de Educación a verificar la veracidad de esta información con el Registro Civil, el Ministerio de Desarrollo Social u otros organismos pertinentes.

\_\_\_\_\_  
Firma Postulante