FECHA			

DECLARACION DE GASTOS

NOMBRE POSTULANTE/ RENOVANTE	
RUT	

NOMBRE DE QUIEN DECLARA GASTOS	
RUT	
ACTIVIDAD	
DIRECCION	

GASTOS FAMILIARES (Declarar gastos a pagar mensualmente)

DETALLE	MONTO MENSUAL ($)
Alimentación	$
Arriendo/dividendo	$
Luz y agua	$
Locomoción	$
Combustible (gas, parafina leña, bencina, etc.)	$
Teléfono	$
Educación	$
Vestuario	$
Salud	$
Otros	$
TOTAL	$

OBSERVACIONES

_____

_____

_____

_____

Nombre y Firma