



DECLARACIÓN GASTOS MENSUALES

Fecha: _____

Nombre del Estudiante :

Nombre Jefe de Hogar :

Curso: _____

R.U.N. Jefe de Hogar :

Teléfono :

Dirección :

GASTOS FAMILIARES

VALOR MENSUAL \$

<i>Alimentación</i>	:	
<i>Útiles de Aseo</i>	:	
<i>Arriendo</i>	:	
<i>Dividendo</i>	:	
<i>Luz Agua Gas</i>	:	
<i>Movilización</i>	:	
<i>Teléfono</i>	:	
<i>Educación</i>	:	
<i>Gastos Varios</i>	:	
TOTAL	:	

Observaciones: (Detallar a que corresponde los gastos varios, por ejemplo, de salud, créditos, prestamos etc.)

Firma J. de Hogar

Nota: Adjuntar boletas de respaldo si corresponde

"Comprometidos con una Educación de Excelencia Académica y Valórica"

PATRICIO LYNCH # 1580 * 398000-398001-398002 * info@colegioingles.org Iquique, Chile