



COLEGIO ANTILEN
Arturo Prat 856, Rengo
Fono: 72-2512269 / www.colegioantilenrengo.cl

DECLARACIÓN DE GASTOS MENSUALES

Nombre postulante : _____

Curso : _____

IDENTIFICACIÓN DEL JEFE DE HOGAR

Nombre : _____

Rut : _____

Teléfono : _____

Dirección : _____

Ocupación : _____

Nº de integrantes del grupo familiar: _____

GASTOS FAMILIARES (Declarar gastos a pagar mensualmente, no deudas totales que se posean)

DETALLE	Monto Mensual (\$)
Alimentación	
Arriendo o dividendo	
Luz y agua	
Locomoción	
Combustible (gas, parafina, leña, bencina, etc.)	
Teléfono fijo	
Teléfono móvil	
Internet	
Educación (Centro de padres, escolaridad, letras, etc.)	



COLEGIO ANTILEN
Arturo Prat 856, Rengo
Fono: 72-2512269 / www.colegioantilenrengo.cl

Vestimenta	
Salud (tratamientos médicos, medicamentos)	
Varios (útiles de aseo, recreación, cuotas, etc.)	
TOTAL	

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 el alumno individualizado al inicio del presente documento será revocado.

Firma postulante

Firma jefe de hogar

Fecha:

RECUERDE: Enviar los antecedentes al email habilitado para este proceso.