**Declaración de Gastos**

 A continuación, se debe completar la siguiente tabla con la información correspondiente a GASTOS BÁSICOS del hogar mensual (No deudas totales).

|  |  |
| --- | --- |
| **ITEM** | **Monto Mensual ($)** |
| Alimentación. |  |
| Arriendo o Dividendo.  |  |
| Luz.  |  |
| Agua. |  |
| Locomoción.  |  |
| Combustible (gas, parafina, leña, bencina, etc.)  |  |
| Teléfono Fijo.  |  |
| Teléfono Móvil.  |  |
| Internet.  |  |
| Educación (Centro de padres, escolaridad, letras, etc.)  |  |
| Vestimenta. |  |
| Salud (tratamientos médicos, medicamentos.)  |  |
| Varios (útiles de aseo, recreación, cuotas, etc.)  |  |
| **TOTAL** |  |

A continuación, Defina brevemente cuál es el **motivo de la solicitud de la beca** (Cesantía, baja significativa en ingresos, enfermedades, Nuevo integrante al grupo familiar, fallecimiento de uno de los progenitores o integrantes, ingresos bajos, entre otros).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

•Adicionalmente debe agregar dos cuentas básicas con domicilio visible (Luz, Agua, Gas, telefonía u otro) sin importar el titular y si se encuentra cancelada.