



BECA HERIBERTO HOTT CONTRERAS

2026



DECLARACIÓN DE GASTOS MENSUALES

Nombre Postulante _____

RUT _____

IDENTIFICACIÓN DEL JEFE DE HOGAR

Nombre

:

RUT

Teléfono

Dirección

Ocupación

Nº de integrantes del grupo familiar _____

GASTOS FAMILIARES (declarar gastos mensuales por cada uno de los siguientes conceptos)

Detalle

Monto Mensual (\$)

Alimentación

Vivienda (Arriendo o Dividendo) (*)

Luz y Agua (*)

Transporte

Combustible (gas, parafina, leña,
bencina, etc.) (*)

DEPARTAMENTO SOCIAL
ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PUYEHUE

**BECA HERIBERTO HOTT CONTRERAS****2026**

Telefonía (Móvil y/o Fija) (*)

Internet

Educación (Matrícula, escolaridad,
becas, etc.) (*)

Vestimenta

Salud (Plan de salud, tratamientos
médicos, medicamentos, etc.)Varios (Tecnología, limpieza,
recreación, etc.)**TOTAL**

Observaciones: (indicar procedencia el ingreso económico)

Declaro que la información entregada en este documento es fidedigna y asumo que, en caso de incurrir en alguna omisión, el beneficio al que me encuentro postulando, será revocado por la Ilustre Municipalidad de Puyehue.

Firma Postulante_____
Firma Jefe de Hogar

DEPARTAMENTO SOCIAL
ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PUYEHUE