**DECLARACIÓN JURADA SIMPLE DE INGRESOS FAMILIARES MENSUALES**

**(Solo para grupos familiares que no cuenten con ingresos formales, sin contrato trabajo y sin iniciación de actividades en SII)**

|  |
| --- |
| **Identificación estudiante** |
| Nombre completo | : |  |
| Rut | : |  |
| **Identificación jefatura de hogar** |
| Nombre completo | : |  |
| Rut | : |  |
| Teléfono | : |  |
| Dirección residencial | : |  |
| Ocupación | : |  |
|  |  |  |
| N° integrantes del grupo familiar | : |  |

## **Ingresos familiares**

Declarar ingresos mensuales percibidos:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| RUT | REMUNERACIONES Y PENSIONES [$] | HONORARIOS[$] | ARRIENDO BIEN RAIZ[$] | ARRIENDO VEHICULOS[$] | INTERESES O DIVIDENDOS[$] | RETIROS[$] | PENSION ALIMENTICIA[$] | OTROS INGRESOS[$] |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TOTAL |  |

## **Observaciones**

* Declaro que la información entregada en este documento es fidedigna.
* Faculto a la universidad a solicitar la documentación adicional necesaria para la evaluación de la situación socioeconómica de mi grupo familiar durante el proceso.
* Estoy en conocimiento de que podría ser visitado en mi domicilio por parte de profesional de la DRREE.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Firma estudiante |  | Firma jefatura de hogar |

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_