

**BONO INCENTIVO A LA EDUCACION SUPERIOR.**  
**DESDE EL 17 DE MARZO AL 17 DE ABRIL 2025**

<ul style="list-style-type: none"><li>• REGISTRO SOCIAL DE HOGARES HASTA 60 % DE VULNERABILIDAD CON RESIDENCIA EN LA COMUNA DE PAILLACO</li></ul>
<ul style="list-style-type: none"><li>• CERTIFICADO ALUMNO REGULAR UNIVERSIDAD O INSTITUTO PERÍODO 2025</li></ul>
<ul style="list-style-type: none"><li>• RESPALDO DE INGRESOS FAMILIAR. LIQUIDACION SUELDO, DECLARACION DE RENTA MENSUAL, DECLARACIÓN DE CONSUMO, COMPROBANTE DE PAGO SUF, CHILE SOLIDARIO, COMPROBANTE DE PAGO DE PGU, AFP, ASEGURADORAS</li></ul>
<ul style="list-style-type: none"><li>• CUENTA RUT (COPIA)</li></ul>
<ul style="list-style-type: none"><li>• CEDULA IDENTIDAD (COPIA).</li></ul>
<ul style="list-style-type: none"><li>• FORMULARIO DE POSTULACIÓN CON FONDO, CORREO ELECTRÓNICO Y DECLARACIÓN JURADA SIMPLE, LLENARLA EN EL DEPARTAMENTO SOCIAL</li></ul>
<ul style="list-style-type: none"><li>• INGRESO PER CÁPITA NO SUPERIOR A \$250.000</li></ul>
<ul style="list-style-type: none"><li>• HORARIO: DE 08:30 A 14:00 TARDE DE 15:00 A 17:30 - VIERNES HASTA 14:00</li></ul>



## DECLARACION DE GASTOS MENSUALES

### IDENTIFICACION:

Nombre : .....

RUN : .....

Domicilio : .....

Teléfono : .....

Ocupación : .....

### GASTOS FAMILIARES:

	<b>\$ MENSUAL</b>
1. Alimentación	.....
2. Útiles de aseo	.....
3. Arriendo	.....
4. Dividendo	.....
5. Luz	.....
6. Agua	.....
7. Combustible	.....
8. Teléfono, Cable, Internet	.....
9. Movilización	.....
10. Educación (centro de padres, escolaridad, letras, etc)	.....
11. Créditos de consumo (casas comerciales, Financieras, etc)	.....
12. Varios	.....
<b>TOTAL</b>	.....

### OBSERVACIONES:

.....  
.....  
.....

Me hago responsable de la información entregada en este formulario y declaro bajo juramento que es fidedigna.

\_\_\_\_\_  
**Firma Jefe(a) de Hogar**



## DECLARACION JURADA

Yo quien suscribe .....

Estudiante de .....

Cédula de identidad .....

Domiciliado(a) en .....  
De la Comuna de Paillaco.

Celular ..... Correo electrónico .....

Gratuidad: SI..... NO.....

Por medio de esta declaro bajo juramento que actualmente vivo en la Comuna:

.....

**Mi grupo familiar lo conforman.**

NOMBRE	APELLIDOS	C. IDENTIDAD	EDAD	ACTIVIDAD

**Hace presente declaración a fin de presentarla a trámite postulación BONO INCENTIVO A LA EDUCACION SUPERIOR 2025.**

**Para constancia firma  
DECLARANTE**

\_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_