



**EJEMPLO DE LLENADO DEL FORMULARIO**

Este documento debe ser llenado íntegramente todos los meses por el/la estudiante beneficiario de Beca de Residencia Interna y constituye un instrumento imprescindible para el otorgamiento y mantención del beneficio durante el año académico.

**Fecha de la declaración** (día/mes/año): **20 / 05 / 2021**

**Año académico 2021**

**Los ingresos y gastos declarados** a continuación, **corresponden al mes de mayo** del año 2021.

**1. IDENTIFICACIÓN DEL ESTUDIANTE**

Nombre completo	Rosa Ester Soto Lillo		
Rut	20.475.623-4		
Carrera	Geografía		
Unidad Académica	Facultad de Arquitectura y Urbanismo		
Correo electrónico	rosaester@ug.uchile.cl	Teléfono	+56952739465
Dirección académica*	Diagonal Paraguay 254, Departamento 1020, Torre 10, Santiago, Región Metropolitana		

\*Indicar nombre de calle o avenida, número de calle, número de depto o casa, block o torre, villa o población, comuna y región.

**2. IDENTIFICACIÓN DEL GRUPO FAMILIAR**

Jefe/a de hogar	Nombre completo	Mariana Andrea Lillo González		RUT	15.724.384-9
	Profesión, oficio o actividad actual	Trabaja en ferias libres / peluquera independiente		Fono	+56925364783
Dirección grupo familiar*		Los quillayes 376, Puerto Montt, Región de Los Lagos			
Nº de Integrantes grupo familiar		4	Nº de Integrantes que aportan ingresos	2	

\*Indicar nombre de calle o avenida, número de calle, número de depto o casa, block o torre, villa o población, comuna y región.

**3. GASTOS DEL GRUPO FAMILIAR**

Indica el gasto mensual de tu grupo familiar, detallando en la columna del medio los gastos de quienes viven en tu región de origen, y en la columna de la derecha los gastos asociados a tu estadía en Santiago durante el período académico.

Recuerda llenar los subtotales de ambas columnas y el gasto mensual total al final.

CONCEPTO	GASTOS GRUPO FAMILIAR	GASTOS ESTUDIANTE EN R.M.
1. Alimentación	\$ 150.000	\$ 80.000
2. Arriendo	\$ 0	\$ 200.000
3. Dividendo (crédito hipotecario)	\$ 100.000	\$ 0
4. Contribuciones	\$ 20.000	\$ 0
5. Luz	\$ 10.000	\$ 3.000
6. Agua	\$ 10.000	\$ 3.000
7. Combustible (gas, parafina, otros)	\$ 10.000	\$ 2.000
8. Bencina	\$ 0	\$ 0
9. Movilización	\$ 40.000	\$ 20.000
10. Teléfono (fijo y/o celular)	\$ 20.000	\$ 9.000
11. TV Cable	\$ 20.000	\$ 5.000
12. Internet	\$ 15.000	\$ 10.000
13. Útiles de aseo	\$ 20.000	\$ 15.000
14. Educación (escolaridad, centro padres, etc.)	\$ 0	\$ 0
15. Vestuario	\$ 5.000	\$ 5.000
16. Salud	\$ 15.000	\$ 15.000
17. Deudas (cuotas pagadas regularmente)	\$ 30.000	\$ 0
18. Otro (detallar): _____	\$ 0	\$ 0
19. SUB – TOTALES	\$ 465.000	\$ 367.000
20. TOTAL GASTOS GRUPO FAMILIAR	\$ 832.000	

**Observaciones gastos:** este mes pudimos pagar sólo uno de los dos créditos de consumo que mi mamá pidió el año pasado cuando estuvo cesante, postergando el pago del segundo (con cuota mensual de 50.000 por 3 años más) por la flexibilidad que ha tenido el banco debido a la emergencia sanitaria en que nos encontramos.



**4. INGRESOS DEL GRUPO FAMILIAR**

**A. Ingresos de integrantes del grupo familiar**

Indica los ingresos obtenidos por todos los integrantes de tu grupo familiar en el mes que declaras (sean permanentes o esporádicos, formales o informales). Agrega los beneficios estudiantiles que reciba algún otro integrante del grupo familiar que se encuentre estudiando. Si tú recibes ingresos permanentes para contribuir a satisfacer necesidades básicas de tu grupo familiar, debes agregarlos en este ítem, ej: pensión alimenticia, trabajo part time u otro.

- Nombre completo: Mariana Andrea Lillo González Rut: 15.724.384-9  
Fuente de ingreso 1: Trabajadora informal en ferias libres de la comuna Monto mensual: \$ 200.000  
Fuente de ingreso 2: Peluquera independiente Monto mensual: \$ 150.000
- Nombre completo: Rosa Ester Soto Lillo Rut: 20.475.623-4  
Fuente de ingreso 1: Pensión de alimentos de mi padre; Monto mensual: \$ 150.000

**Sub total ingresos de integrantes del grupo familiar: \$ 500.000**

**B. Ingresos del estudiante por beneficios de mantención**

Indica el/los beneficios estudiantiles de mantención (no arancel) que recibirás durante el mes que declaras:

- Beneficio: BAES (Junaeb); Monto mensual: \$ 32.000
- Beneficio: BPR (Junaeb); Monto mensual: \$ 63.200
- Beneficio: Beca de Residencia Interna (DIRBDE); Monto mensual: \$ 75.000
- Beneficio: Beca Municipalidad de Puerto Montt; Monto mensual: \$ 25.000

**Sub total ingreso por beneficios de el/la estudiante: \$195.200**

**C. Ingresos propios del estudiante**

Indica los ingresos que has obtenido por la realización de algún trabajo (formal o informal) durante el mes que declaras (incluye ahorros de trabajos realizados en el verano que utilizaste este mes). Este ingreso no es normalmente contabilizado dentro de los ingresos del grupo familiar porque no busca satisfacer las necesidades básicas de todos los integrantes sino satisfacer las necesidades derivadas de tu calidad de estudiante (alimentación en campus, fotocopias, transporte u otra). Ej: ayudantías, clases particulares, venta de comida o de artículos u otro.

- Fuente de ingreso: ayudantías en curso "Introducción a la geografía"; Ingreso mensual: \$ 40.000
- Fuente de ingreso: venta de almuerzos (sushi) en el campus; Ingreso mensual: \$ 60.000
- Fuente de ingreso: garzón en eventos (matrimonios u otro) en fin de semana; Ingreso mensual: \$ 40.000

**Sub total ingreso propio del estudiante: \$ 140.000**

**D. Ingreso total mensual: \$ 835.200** (Suma de Ingresos grupo familiar+ beneficios + ingresos estudiante)

**Observaciones ingresos:** mis ingresos por venta de sushi es variable, el mes de mayo fue un buen mes en ventas, por lo que logré obtener mayores ganancias. El garzoneo en eventos también es variable, este mes trabajé sólo 2 noches.

**DECLARACIÓN ESTUDIANTE:** Por medio de este acto YO, Rosa Ester Soto Lillo (nombre completo estudiante), Cédula de Identidad N° 20.475.623-4, declaro bajo juramento que:

- La información proporcionada en el presente formulario y en la documentación adjunta es completa y fidedigna.
- Estoy en pleno conocimiento de que cualquier error u omisión de información es de mi entera responsabilidad, pudiendo perder el beneficio o ser compelido/a a restituir los bienes recibidos a modo de pago del mismo, en caso de verificarse la entrega de información falsa u omisiones maliciosas.
- Autorizo a la Universidad de Chile a verificar la veracidad de la información proporcionada, quien podrá requerir los antecedentes respectivos a la persona o entidad que corresponda.

Firma estudiante: