



DECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS

NOMBRE ESTUDIANTE: _____ CI: _____

(Nombre) _____ titular de la CI
Nº _____ declara bajo juramento y con los efectos que establece la legislación penal
(*) que declaro conocer, QUE PERCIBO LOS SIGUIENTES INGRESOS MENSUALES POR CONCEPTO DE:

Actividades extras al sueldo	\$	Tarjeta alimentación MIDES	\$
Asignaciones Familiares:	\$	Ayudas familiares:	\$
Otros:	\$		

En caso de ayudas familiares especificar quien ayuda: _____

En caso de OTROS especificar qué es: _____

FIRMA

FECHA

(*) ART 240 CÓDIGO PENAL: “EL QUE HICIERE UN DOCUMENTO PRIVADO FALSO, O ALTERE UNO VERDADERO, SERÁ CASTIGADO CUANDO HICIERE USO DE ÉL, CON 12 MESES DE PRISIÓN O 5 AÑOS DE PENITENCIARIA”