



POSTULACIÓN A LA TARJETA NACIONAL DEL ESTUDIANTE 2020

DECLARACIÓN JURADA

Yo _____
(Nombre completo)

RUT: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Nacionalidad: _____

Con domicilio en: _____

Comuna: _____ Ciudad: _____

Apoderado(a) de (los) alumno(s) del Liceo Experimental Manuel de Salas:

Nombre completo del alumno(a)	Rut	Fecha de Nacimiento	Curso
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Declaro que:

- 1.- El ingreso familiar asciende a \$ _____ y que el número de integrantes del grupo familiar corresponde a _____ personas.
- 2.- El ingreso per capita que corresponde a nuestra familia es de \$ _____
- 3.- Cumplo con los requisitos para postular al beneficio de Pase Escolar, otorgado a los alumnos de familias cuyo ingreso per cápita es igual o menor a **\$352.743.- (trescientos cincuenta y dos mil setecientos cuarenta y tres pesos) mensual.**

FIRMA DEL APODERADO/A

Santiago, ____ de _____ de 2020.