

**POSTULACIÓN A LA TARJETA NACIONAL DEL ESTUDIANTE 2024.**

**DECLARACIÓN JURADA**

Yo \_\_\_\_\_

(Nombre completo)

RUT: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Nacionalidad: \_\_\_\_\_

Con domicilio en: \_\_\_\_\_

Comuna: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_

Apoderado(a) de (los) alumno(s) del **Colegio Superior Cambridge**:

| <b>Nombre completo del alumno(a)</b> | <b>Rut</b> | <b>F. Nacimiento</b> | <b>Curso</b> |
|--------------------------------------|------------|----------------------|--------------|
| _____                                | _____      | _____                | _____        |
| _____                                | _____      | _____                | _____        |
| _____                                | _____      | _____                | _____        |

**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) mensuales.

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL APODERADO

Santiago, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.