



PUCP

Dirección de Asuntos
Estudiantiles

REINCORPORACIÓN 2022

DECLARACIÓN JURADA FAMILIAR- EVALUACIÓN SOCIOECONÓMICA

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL EXCLUSIVA PARA LA PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL PERÚ

Cualquier inexactitud dolosa u omisión en la información proporcionada quedará sujeta a las sanciones reglamentarias que correspondan.

1. DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A

| | | | | | |
|---------------------|--|--------------|--|--------|--|
| Apellidos y nombres | | | | Código | |
| Fecha de Nacimiento | Edad | Nacionalidad | | | |
| RUC | DNI | | | | |
| Estado Civil | Tiene algún beneficio: Beca, crédito, descuento, otros (describa) | | | | |

| | | | |
|--------------------------------|--|-------------------------|--|
| Residencia en LIMA / PROVINCIA | | | |
| Dirección | | Número/manzana/Int/lote | |
| Departamento de residencia | | Provincia de residencia | |
| Distrito de residencia | | | |

| | | | |
|------------------------|--|------------------|--|
| Medios de comunicación | | | |
| E-MAIL | | TELEFONO FIJO | |
| | | TELEFONO CELULAR | |

2. DATOS GENERALES DEL ALUMNO/A

| | | | |
|--------------------------------------|--|-------------------------------|--|
| Institución Educativa de Procedencia | | | |
| Colegio de Procedencia | | Tipo: (Nacional o Particular) | |
| Lugar | | Pensión mensual(*S/) | |

| | | | |
|--|--|---------|--|
| Reincorporación: | | | |
| Año y semestre que interrumpió Sus estudios en la PUCP: | | Motivo: | |
| Grado de pago en el que estuvo ubicado | | | |

| | | | | | |
|----------------------------|--|-----------------------|--|--|--|
| Datos académicos | | | | | |
| Facultad en la que estudió | | | | | |
| Créditos acumulados | | Créditos matriculados | | Créditos pendientes para culminar la carrera sin contar los del presente ciclo | |

| | | | |
|---|--|------------|--|
| Situación laboral | | | |
| Desarrolla alguna actividad remunerada? | | Describala | |

| | | | | | |
|--------------------------------------|--------|---------------|------------------|--|--|
| Hermanos/as PUCP consignar los datos | | | | | |
| Nombres y apellidos | Código | Escala/ grado | Está matriculado | Realiza algún proceso: Reincorporación, reclasificación, otro especificar. | Tiene algún beneficio: Beca, crédito, descuento, otros (indique) |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

3. DATOS FAMILIARES DEL ALUMNO/A:

DEL PADRE (incluso en los casos de separación o divorcio)

| Datos personales | | | |
|-------------------------------|--------------------|--|------|
| Apellidos y Nombres | | | Edad |
| DNI | RUC | Estado Civil | |
| Grado de instrucción | Profesión u oficio | | |
| Residencia en LIMA /PROVINCIA | | | |
| Dirección | | | |
| Distrito | Provincia | | |
| Departamento | País | | |
| Medios de comunicación | | | |
| E-MAIL | TELÉFONO FIJO | | |
| | TELÉFONO CELULAR | | |
| Trabajo del padre | | | |
| Situación laboral | | | |
| Con trabajo dependiente | | Con trabajo independiente | |
| Administra negocio o empresa | | Desempleado / sin actividad laboral remunerada | |
| Centro de trabajo | Cargo | Tiempo de servicios | |
| | | | |
| | | | |

En caso de ser cesante o jubilado

| | |
|--------------------------------|---------------|
| Centro de trabajo donde laboró | Fecha de cese |
|--------------------------------|---------------|

DE LA MADRE (incluso en los casos de separación o divorcio)

| Datos personales | | | |
|-------------------------------|--------------------|--|------|
| Apellidos y Nombres | | | Edad |
| RUC | DNI | Estado Civil | |
| Grado de instrucción | Profesión u oficio | | |
| Residencia en LIMA /PROVINCIA | | | |
| Dirección | | | |
| Distrito | Provincia | | |
| Departamento | País | | |
| Medios de comunicación | | | |
| E-MAIL | TELÉFONO FIJO | | |
| | TELÉFONO CELULAR | | |
| Trabajo de la madre | | | |
| Situación laboral | | | |
| Con trabajo dependiente | | Con trabajo independiente | |
| Administra negocio o empresa | | Desempleado / sin actividad laboral remunerada | |
| Centro de trabajo | Cargo | Tiempo de servicios | |
| | | | |
| | | | |

En caso de ser cesante o jubiladaCentro de trabajo
donde laboró

Fecha de cese

HIJOS/AS DEPENDIENTES (llenar datos de los hermanos/as o hijos/as según corresponda incluyendo hermanos/as PUCP).

| Nombre | Edad | Grado Instrucción | Colegio/Universidad u otro centro estudios | Costo mensual S/. |
|--------|------|-------------------|--|-------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

4. SITUACIÓN ECONÓMICA FAMILIAR**Ingresos y Egresos familiares (del hogar donde reside el alumno/a)**

Indique el monto de los ingresos y egresos que corresponden a la situación particular actual, deduciendo los descuentos de ley. En caso de tener ingresos y egresos variables y /o extraordinarios, considerar el promedio mensual.

| Fuente principal de ingresos | Padre S/ | Madre S/ | Alumno/a (en caso se autosostenga) S/ | Otros: cónyuge, padrastro, abuelos S/ |
|--|----------|----------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| Sueldos y salarios | | | | |
| Honorarios profesionales | | | | |
| Trabajo no profesional independiente | | | | |
| Pensión de jubilación, cesantía, viudez y orfandad | | | | |
| Empresas/actividad comercial y otros negocios | | | | |
| Rentas de inmuebles (alquileres) | | | | |
| Remesas | | | | |
| Intereses de depósitos bancarios | | | | |
| Asignación por gastos de representación | | | | |
| Asignación por movilidad | | | | |
| Pagos por recibo (fuera de planilla) | | | | |
| Asignación por gasolina | | | | |
| Otros ingresos (especificar) | | | | |
| Sub total de ingresos | | | | |

Total de ingresos familiares mensuales S/ _____

Apoyo de Familiares y Otros: Explique a qué persona corresponde

| |
|--|
| |
| |
| |

Egresos familiares (promedio mensual)

| Concepto | Gasto | Concepto | Gasto |
|-----------------------------------|-------|---------------------------------------|-------|
| Alquiler de vivienda | | Pensión de estudios 3 | |
| Préstamo de vivienda /adquisición | | Pensión de estudios 4 | |
| - Mantenimiento de Edificio | | Material de estudios - separatas | |
| - Luz | | Salud | |
| - Agua | | Seguro médico particular | |
| - Teléfono/Internet/Cable | | Vestido y calzado | |
| - Vigilancia | | Trabajador/a del hogar | |
| - Gas | | Artículos de tocador y limpieza | |
| Alimentación | | Reparaciones | |
| Gasolina | | Periódicos y revistas | |
| Mantenimiento de auto | | Deuda 1 (cuota mensual) | |
| Movilidad general | | Deuda 2 (cuota mensual) | |
| Pensión de estudios 1 | | Otros (especificar en observaciones.) | |
| Pensión de estudios 2 | | | |

Total de egresos familiares mensuales S/ _____

Observaciones:

| |
|--|
| |
| |
| |

Patrimonio inmueble (otros inmuebles adicionales a la vivienda)

| Tipo (casa, departamento, edificio, local comercial, terreno rústico, agrícola y baldío). | Ubicación (Dirección) | Uso |
|---|-----------------------|-----|
| | | |
| | | |

Patrimonio vehicular (incluir el autos de uso doméstico y/o comercial)

| Tipo (auto, camión, camioneta, moto lineal, mototaxi, otros) | Año | Marca | Uso |
|--|-----|-------|-----|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

5. SALUD FAMILIAR

Indique qué problemas de salud de alto impacto socioeconómico existen y a qué miembro de la familia afecta

| |
|--|
| |
| |
| |

6. VIVIENDA

Tenencia de la vivienda

| | | | |
|--------|---------------------------|-----------|---------------------------|
| Propia | En proceso de adquisición | Alquilada | Alojados en casa familiar |
|--------|---------------------------|-----------|---------------------------|

¿Afronta algún problema relacionado con la vivienda? (describalo)

| |
|--|
| |
| |
| |

7. AMPLIACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Si desea ampliar la información de la presente Declaración Jurada Familiar o exponer alguna situación especial, sírvase hacerlo en el siguiente espacio

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Con la firma o registro de nombres y apellidos de esta Declaración Jurada Familiar, usted da su consentimiento informado y autoriza a la PUCP para que, de manera indefinida o hasta que revoque su consentimiento, utilice los datos personales y de su familia que suministre en esta ficha para lograr las siguientes finalidades: i) Evaluar la situación socioeconómica de su familia. ii) Realizar evaluación socioeconómica para determinar si, luego de algún periodo de tiempo, el grado asignado de la Escala de Pensiones debe variar. iii) En general, para el cumplimiento de cualquier finalidad conexas con las antes mencionadas. A fin de lograr dichas finalidades, es posible que algunos de sus datos sean utilizados para realizar consultas ante entidades públicas y privadas, o través de fuentes accesibles al público, con el propósito de validar la veracidad de la información manifestada por usted en la Declaración Jurada Familiar. Su autorización es obligatoria y necesaria para poder realizar el tratamiento de los datos personales en atención a las finalidades antes descritas. En caso de negativa no se podrá continuar con los procesos de evaluación mencionados. Usted tiene la facultad de ejercer cualquiera de los derechos previstos en la Ley de Protección de Datos Personales, Ley N.º 29733, enviando un correo a proteccion.datos@pucp.edu.pe.

San Miguel, _____ de _____ del 2022

Nombres y apellidos del alumno/a
D.N.I. _____

Nombres y apellidos del padre o madre
D.N.I. _____