



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL PERÚ

OFICINA DE CRÉDITO EDUCATIVO

DECLARACIÓN JURADA FAMILIAR

1. DATOS PERSONALES DEL ALUMNO

Apellidos y Nombres:		Código:
Fecha de nacimiento:	Edad:	DNI N°:
Colegio de procedencia:	Tipo:	Año que terminó:

Estado civil: Soltero Casado Vive con: Padres Parientes Pensión Otros

Canal de ingreso: Primera Opción Ceprepuc Evaluación del talento Bachillerato

Residencia en Lima

Tipo vía y nombre		
Número/manzana	Interior/lote	
Tipo zona		
Distrito		
Teléfono fijo:	Teléfono celular:	

Residencia fuera de Lima (En el caso de alumnos procedentes del interior del país)

Tipo vía y nombre		
Número/manzana	Interior/lote	
Tipo zona	Distrito	
Provincia	Departamento	
Teléfono fijo:	Teléfono celular:	

Realiza alguna actividad remunerada? Si No Si respondió sí describa la actividad:

Tiene hermanos estudiando en la PUCP? indique sus datos:

Nombre	Código	Grado	Realizan trámite

Está postulando a algún crédito estudiantil a través de alguna entidad externa:

Patronato BCP Lumni Asociación Educación Otros

2. SOLICITUD:

Grado en que fue ubicado al ingresar a la U.C. Grado actual

Porcentaje de Crédito Educativo que solicita. 100% 75% 50% 25%

Número de ciclos y créditos que estima le falta para concluir sus estudios.

3. DATOS FAMILIARES

3.1. Del Padre:

Apellidos y nombres	<input type="text"/>	D.N.I.:	<input type="text"/>
Fecha de nacimiento	<input type="text"/>	Edad	<input type="text"/>
R.U.C.	<input type="text"/>	Estado Civil	<input type="text"/>
Grado de instrucción	<input type="text"/>	Profesión / Oficio	<input type="text"/>

Centro de trabajo	Cargo	Tiempo de servicios	Ocupación Principal	Trabajo complementario	Trabajo anterior
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

En caso de ser cesante o jubilado:

Centro donde laboró:	<input type="text"/>	Fecha de cese:	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------	----------------------

3.2. De la Madre:

Apellidos y nombres	<input type="text"/>	D.N.I.:	<input type="text"/>
Fecha de nacimiento	<input type="text"/>	Edad	<input type="text"/>
R.U.C.	<input type="text"/>	Estado Civil	<input type="text"/>
Grado de instrucción	<input type="text"/>	Profesión / Oficio	<input type="text"/>

Centro de trabajo	Cargo	Tiempo de servicios	Ocupación Principal	Trabajo complementario	Trabajo anterior
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

En caso de ser cesante o jubilada:

Centro donde laboró:	<input type="text"/>	Fecha de cese:	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------	----------------------

HIJOS DEPENDIENTES (sin considerar al alumno).

Nombre	Fecha de nacimiento	Grado de instrucción	Colegio/Universidad u otro centro de estudios	Costo mensual S/.	Estudia en PUCP

Otros familiares que comparten la vivienda:

Parentesco	Nombre	Edad	Grado de instrucción	Profesión u ocupación	Centro de trabajo/estudios

4. SITUACIÓN ECONÓMICA**4.1 Ingresos Mensuales:**

Indique el monto de los ingresos que correspondan a su situación particular referidos al mes inmediatamente anterior. En caso de ingresos por trabajo independiente y /o negocios, considerar el promedio de los tres últimos meses.

INGRESO NETO (deducidos sólo los descuentos de ley)	PADRE	MADRE	OTROS RESPONSABLES
A. Sueldos y/o Salarios			
B. Honorarios Profesionales			
C. Trabajo artesanal o técnico independiente			
D. Pensión Jubilación o Cesantía			
E. Negocios			
F. Rentas de inmuebles			
G. Asignación por movilidad o gasolina			
H. Pagos por recibo (fuera de planilla)			
I. Remesas.			
J. Otros (especificar)			
TOTAL DE INGRESO FAMILIAR MENSUAL:		S/.	

Observaciones

--

Actividad Comercial de la familia (si la hubiera)

Razón Social		Ubicación		Giro
Años funcionamiento	N° de trabajadores	Tipo de local (alquilado- propio)		Monto de alquiler (S/.)

Ingresos de forma Independiente (de papá o mamá)

¿Cuánto tiempo trabaja en forma independiente?				
Trabaja en local propio	sí		no	Indique los días y horarios de trabajo
Ubicación del local				

Patrimonio

Inmuebles (aparte de la vivienda)

Tipo (casa, dpto, local comercial, terreno).	Ubicación (Dirección)	Uso

Vehículos

Tipo (auto, camión, camión)	Año	Marca	Uso

4. 2 Egresos familiares (promedio mensual):

Llenar sólo los rubros en los que hay gastos reales, referidos al mes inmediatamente anterior:

Alquiler Vivienda		Material de estudios	
Préstamo Vivienda		Salud	
Luz		Vestido	
Agua		Artículos de tocador y limpieza	
Teléfono		Periódicos y revistas	
Internet		Deudas: (especificar)	
Cable		1.	
Gas		2.	
Total gastos servicios		3.	
Alimentación		Total deudas:	
Gasolina		Otros (especificar)	
Movilidad general		1.	
Movilidad escolar		2.	
Pensión de estudios			
	1.	OBSERVACIONES:	
	2.		
	3.		
	4.		
Total gasto pensiones			

TOTAL EGRESO FAMILIAR MENSUAL: S/.

--

Observaciones:

5. SALUD FAMILIAR

Indique qué problemas de salud existen y a qué miembro de la familia afectan:

En caso de seguir tratamiento médico:

¿Dónde sigue el tratamiento? Seleccione una de las siguientes opciones:

Clínica Hospital EsSalud Médico particular

Cuenta con seguro particular? : Sí (mencione la entidad) No

Costo mensual del tratamiento (soles) S/.

6. VIVIENDA

Tenencia

Seleccione una de las siguientes opciones:

Propia	<input type="checkbox"/>	Alquilada	<input type="checkbox"/>
Alquiler venta o con préstamo hipotecario	<input type="checkbox"/>	Guardianía	<input type="checkbox"/>
Alojados en casa de familiares u otros	<input type="checkbox"/>	Invasión u ocupación precaria	<input type="checkbox"/>
En calidad de uso	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

Año de adquisición

Forma de adquisición Herencia: Compra: Otra:

Antigüedad Número de habitaciones Número de pisos

Habilitación urbana y servicios

Seleccione las siguientes opciones:

Agua/desague Pistas/vereda Internet Electricidad Teléfono Cable Vigilancia

