

PRESUPUESTO DE INGRESOS Y EGRESOS

INGRESOS FAMILIARES EN NUEVOS SOLES (S/.)					
Ingresos netos mensuales	Padre	Madre	Hermanos	Postulante	Otros responsables
Sueldos y/o Salarios					
Honorarios Profesionales					
Remesas de extranjero					
Pensión / Jubilación					
Empresas o negocios					
Renta de inmuebles					
Renta de vehículos / Taxi					
Intereses depósitos bancarios					
Acciones – Utilidades					
Bonificación por movilidad					
Sentencia Judicial (Pensión por alimentos, separación o divorcio)					
Vales de Combustible					
Otros (especificar)					
Total de ingresos netos mensuales					
a. TOTAL INGRESOS					

EGRESOS FAMILIARES MENSUALES EN NUEVOS SOLES (S/.)				MONTO
1.	Universidades y/o Institutos			
2.	Colegios			
3.	Útiles, separatas, libros			
4.	Alquiler de vivienda (de la familia)			
5.	Hipoteca de vivienda			
6.	Arbitrios, Predial (calcular el promedio mensual)			
7.	Agua y Luz			
8.	Teléfono (fijo-celulares), Cable, Internet			
9.	Mantenimiento			
10.	Alimentación, gas, útiles de limpieza - N° de Personas ()			
11.	Alimentación y vivienda (estudiantes foráneos) N° de Personas ()			
12.	Empleada del Hogar / Vigilancia			
13.	Movilidad (combustible, mantenimiento, pasajes)			
14.	Salud (consultas, medicinas)			
15.	Seguro de vida y/o seguro médico			
16.	Vestido – Calzado			
17.	Préstamos bancarios y comerciales (Indique mes y año en que terminan)	/	/	/
18.	Tarjeta de crédito	/	/	/
19.	Cuotas de clubes			
20.	Otros (Especificar)			
b. TOTAL EGRESOS				

I. RESUMEN

TOTAL INGRESOS (a)	TOTAL EGRESOS (b)	SALDO

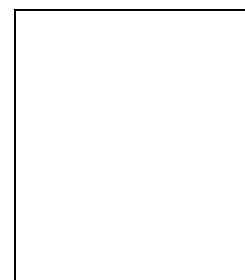
OBSERVACIONES (Si existe déficit, indique en observaciones cómo lo cubre)

II. DATOS DEL PATRIMONIO	
VIVIENDA: <input type="checkbox"/> Propia <input type="checkbox"/> De familia <input type="checkbox"/> Alquilada <input type="checkbox"/> Hipoteca	Reside desde (mes / año)
Tipo de vivienda Elija un elemento.	
OTRAS PROPIEDADES Elija un elemento. Uso: Elija un elemento.	
VEHÍCULOS	
Vehículo 1: Elija un elemento.	Vehículo 2: Elija un elemento. Vehículo 3: Elija un elemento.
Como requisito indispensable, deberá anexar a este formulario los documentos y/o justificaciones que respalden los datos proporcionados en relación a los ingresos y egresos familiares.	
LA INSTITUCIÓN SE RESERVA EL DERECHO DE VERIFICAR CADA UNO DE LOS DATOS, DE COMPROBARSE LA INEXACTITUD EN ALGUNO DE ELLOS, EL ESTUDIANTE QUEDARÁ TOTALMENTE EXCLUÍDO DEL PROCESO.	

III. SALUD	
Para casos de problemas de salud crónicos y/o graves de algún miembro de la familia, cuyo gasto esté incluido en el gasto familiar:	
Apellidos y Nombres:	
Parentesco: Elija un elemento.	Diagnóstico:
Gastos mensual en nuevos soles:	

Toda la información consignada en el presente documento, tiene valor de Declaración Jurada.

Firma del postulante		Fecha	/ /
----------------------	--	-------	-----



Huella digital