



# PUCP

Dirección de Asuntos  
Estudiantiles

## REINCORPORACIÓN 2025

### 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)		
<b>Residencia en LIMA / PROVINCIA</b>			
Dirección		Número/manzana/Int/lote	
Departamento de residencia		Provincia de residencia	
Distrito de residencia			
<b>Medios de comunicación</b>			
E-MAIL		TELEFONO FIJO	
		TELEFONO CELULAR	

#### 2. DATOS GENERALES DEL ALUMNO/A

<b>Institución Educativa de Procedencia</b>					
Colegio de Procedencia		Tipo: (Nacional o Particular)			
Lugar		Pensión mensual(S/)			
<b>Reincorporación:</b>					
Año y semestre que interrumpió sus estudios en la PUCP:		Motivo:			
Grado de pago en el que estuvo ubicado					
<b>Datos académicos</b>					
Facultad en la que estudió					
Créditos acumulados		Créditos matriculados	Créditos pendientes para culminar la carrera sin contar los del presente semestre		
<b>Situación laboral</b>					
¿Desarrolla alguna actividad remunerada?		Describala			
<b>Hermanos PUCP (consignar los datos)</b>					
Nombres y apellidos	Código	Escala/ grado	Está matriculado	Realiza algún proceso: Reincorporación, reclasificación, otro. Especificar.	Tiene algún beneficio: Beca, crédito, descuento, otros. Indicar.

### 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/EXTERIOR			
Dirección			
Distrito		Provincia	
Departamento		País	

Medios de comunicación			
E-MAIL		TELÉFONO FIJO	
		TELÉFONO CELULAR	

Trabajo del padre		
<b>Situación laboral</b>		
Con trabajo dependiente Administra negocio o empresa	Con trabajo independiente Desempleado / sin actividad laboral remunerada	
Centro de trabajo	Cargo	Tiempo de servicios

En caso de ser cesante o jubilado	
Centro de trabajo donde	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/EXTERIOR			
Dirección			
Distrito		Provincia	
Departamento		País	

Medios de comunicación			
E-MAIL		TELÉFONO FIJO	
		TELÉFONO CELULAR	

Trabajo de la madre		
<b>Situación laboral</b>		
Con trabajo dependiente Administra negocio o empresa	Con trabajo independiente Desempleado / sin actividad laboral remunerada	
Centro de trabajo	Cargo	Tiempo de servicios

**En caso de ser cesante o jubilada**Centro de trabajo  
donde laboró

Fecha de cese

**HIJOS/AS DEPENDIENTES (llenar datos de los hermanos o hijos según corresponda. Incluyendo hermanos 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)**

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 (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)				
<b>Sub total de ingresos</b>				

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 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. iv) Para el bienestar del estudiante PUCP. Para 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.° 29733, enviando un correo a [proteccion.datos@pucp.edu.pe](mailto:proteccion.datos@pucp.edu.pe).

San Miguel, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 202\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA  
Nombres y apellidos del alumno/a  
D.N.I. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA  
Nombres y apellidos del padre o madre  
D.N.I. \_\_\_\_\_