



PUCP

Dirección de Asuntos
Estudiantiles

REINCORPORACIÓN 2026

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 ESTUDIANTE

Apellidos y nombres		Código	
Fecha de Nacimiento	Edad	Nacionalidad	
RUC		DNI	
Estado Civil	Tiene algún beneficio: Beca, crédito, descuento, convenio u 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 PUCP		TELÉFONO FIJO	
E-MAIL		TELÉFONO CELULAR	

2. DATOS GENERALES DEL ESTUDIANTE

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 en este semestre		Créditos pendientes para culminar la carrera sin contar los del presente semestre	
Situación laboral					
¿Desarrolla alguna actividad remunerada?		Descríbala			
Hermanos 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. Indicar.

3. DATOS FAMILIARES:

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

Datos personales					
Apellidos y Nombres			DNI		
Edad		Fecha de nacimiento		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 1			TELÉFONO CELULAR 2		
Datos del trabajo					
Situación laboral (marcar con una X)					
Con trabajo dependiente			Con trabajo independiente		
Administra negocio o empresa			Desempleado / sin actividad laboral remunerada		
Datos del trabajo (completar)					
Centro de trabajo		Cargo		Tiempo de servicios	
En caso de ser cesante o jubilado					
Centro de trabajo donde			Fecha de cese		

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

Datos personales					
Apellidos y Nombres			DNI		
Edad		Fecha de nacimiento		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 1			TELÉFONO CELULAR 2		
Datos del trabajo					
Situación laboral (marcar con una X)					
Con trabajo dependiente			Con trabajo independiente		
Administra negocio o empresa			Desempleada / sin actividad laboral remunerada		
Datos del trabajo (completar)					
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 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 mensuales que corresponden a la situación particular actual, deduciendo los descuentos de ley (impuesto de 5ta categoría y AFP/ONP). En caso de tener ingresos y egresos variables y/o extraordinarios, considerar el promedio mensual de los últimos 3 meses.

Fuente principal de ingresos	Padre S/	Madre S/	Estudiante (en caso se autosostenga) S/	Otros: cónyuge, padrastro, abuelos S/
Sueldos y salarios				
Honorarios profesionales				
Trabajo no profesional independiente				
Pensión de jubilación, cesantía, viudez u orfandad				
Empresas/actividad comercial y otros negocios				
Rentas de muebles e 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 hipotecario		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		Periódicos y revistas	
Gasolina		Deuda 1 (cuota mensual)	
Mantenimiento de auto		Deuda 2 (cuota mensual)	
Movilidad general		Otros 1 (especificar en observaciones.)	
Pensión de estudios 1		Otros 2(especificar en observaciones.)	
Pensión de estudios 2			

Total de egresos familiares mensuales S/ _____

Observaciones:

Patrimonio predial (se refiere a otros inmuebles adicionales sin considerar la vivienda)		
--	--	--

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

Patrimonio vehicular (incluir autos de uso doméstico y/o comercial que registre a nombre de la familia)			
---	--	--	--

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, si recibe tratamiento y con qué seguro cuentan.

6. VIVIENDA (marcar con una X)

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 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) Atender el bienestar integral del estudiante PUCP iv) En general, para el cumplimiento de cualquier finalidad conexas con las antes mencionadas. 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.º 29733, enviando un correo a proteccion.datos@pucp.edu.pe.

San Miguel, _____ de _____ del 202_

FIRMA DEL ESTUDIANTE
Nombres y apellidos: _____
Nº D.N.I. _____

FIRMA DEL PADRE O MADRE
Nombres y apellidos: _____
Nº D.N.I. _____