



PUCP

Dirección de Asuntos
Estudiantiles

REINCORPORACIÓN 2024

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 semestre			

Situación laboral

Desarrolla alguna actividad remunerada?	Descríbala			
---	------------	--	--	--

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. 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					
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/EXTERIOR					
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		Desempleada / 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 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 2024

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

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