

**DECLARACIÓN JURADA FAMILIAR
EVALUACIÓN SOCIOECONÓMICA ESCUELA DE POSGRADO**

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 POSTULANTE

Apellidos y nombres		Código de postulante

Fecha de Nacimiento		Edad		Nacionalidad	
RUC			DNI		
Estado Civil		Tiene algún beneficio: Beca, descuento, convenio u otro (describa)			

Residencia en LIMA / PROVINCIA

Dirección			Número/manzana/Int/lote	
Departamento de residencia			Provincia de residencia	
Distrito de residencia				

Medios de comunicación

E-MAIL		TELÉFONO FIJO	
E-MAIL		TELÉFONO CELULAR	

2. DATOS GENERALES DEL POSTULANTE

Universidad de Procedencia

Nombre			Tipo: (Nacional o Particular)	
Lugar			Pensión mensual (S/)	

Grado académico y especialidad

Maestría que cursará

3. SITUACIÓN LABORAL (de desarrollar alguna actividad remunerada)

Centro laboral		Indicar cargo, puesto que ocupa o servicio que presta	
-----------------------	--	--	--

4. DATOS FAMILIARES:

- a. Llenar los datos: DEL PADRE, solo si el postulante es dependiente. DEL POSTULANTE si se autosostiene. En el caso de las postulantes, registrar los datos DEL ESPOSO O CONVIVIENTE, si corresponde.

Datos			
Apellidos y Nombres		Fecha de nacimiento	
DNI	RUC	Estado Civil	
Grado de instrucción		Profesión u oficio	

Residencia en LIMA /PROVINCIA			
Dirección			
Distrito		Provincia	
Departamento		País	

Medios de comunicación			
E-MAIL		TELÉFONO FIJO	
E-MAIL		TELÉFONO CELULAR	

Datos del Trabajo			
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

- b. Llenar los datos: DE LA MADRE solo si el postulante es dependiente. DE LA POSTULANTE, si se autosostiene. En el caso de los postulantes, registrar los datos DE LA ESPOSA O CONVIVIENTE, si corresponde.

Datos			
Apellidos y Nombres		Fecha de nacimiento	
RUC	DNI	Estado Civil	
Grado de instrucción		Profesión u oficio	

Residencia en LIMA /PROVINCIA			
Dirección			
Distrito		Provincia	
Departamento		País	

Medios de comunicación			
E-MAIL		TELÉFONO FIJO	
E-MAIL		TELÉFONO CELULAR	

Datos del Trabajo**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 jubilada

Centro de trabajo donde laboró	Fecha de cese
--------------------------------	---------------

C. OTROS DEPENDIENTES (llenar datos de los hermanos/as, si es dependiente o hijos/as, si se autosostiene; según corresponda, incluyendo hermanos/as o hijos/as PUCP).

Nombre	Edad	Grado Instrucción	Colegio/Universidad u otro centro estudios	Costo mensual S/.

5. SITUACIÓN ECONÓMICA FAMILIAR**Ingresos y Egresos familiares (del hogar donde reside el postulante)**

Indique el monto de los ingresos y egresos mensuales que corresponden a la situación particular actual, deduciendo los descuentos de ley (impuesto de 4ta. o 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.

Fuentes de ingresos	Postulante (en caso se autosostiene) S/	Padre/ esposo/ conviviente S/	Madre/ esposa/ conviviente S/	Otros: padrastro, abuelos, etc 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 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 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/mantenimiento		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 (especificar en observaciones.)	
Pensión de estudios 1			
Pensión de estudios 2			

Total 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 el auto de uso doméstico y/o comercial que registre a nombre de la familia)

Tipo (auto, camión, camioneta, moto lineal, mototaxi, otros)	Año	Marca	Uso

6. SALUD FAMILIAR

Indique qué problemas de salud de alto impacto socioeconómico existen, a qué miembros de la familia afecta, si recibe tratamiento e indicar con qué seguro cuentan.

7. VIVIENDA (marcar con una X)**Tenencia y tipo de la vivienda**

Propia	En proceso de adquisición	Alquilada	Alojados en casa familiar
Residencia independiente	Departamento en edificio independiente	Departamento en edificio de	Otro (especificar)

8. 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 su bienestar integral iv) 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° 29733, enviando un correo a proteccion.datos@pucp.edu.pe.

San Miguel, _____ de _____ del 202__

Firma del postulante
Nombres y apellidos:
DNI _____

Firma del padre o madre (en caso sea dependiente)
Nombres y apellidos:
DNI _____