

CONSTANCIA SIMPLE DE ALOJAMIENTO

Yo.....

(Nombre del dueño de casa)

Dejo constancia que en mi domicilio ubicado

en.....

vive el

ingresante.....

.....de lo que doy Fe.

Firma.....

Lima...de.....del 202....

ADJUNTO.: COPIA DEL DNI DEL DUEÑO DE CASA

DECLARACION JURADA SIMPLE DE INGRESOS

Yo, identificado con DNI
N°.....,

domiciliado en.....en
calidad

de padre, madre, apoderado (**subrayar lo que corresponde**) deJ alumno

.....

DECLARO, bajo juramento que mis ingresos económicos, ascienden a la suma de
S/.....mensuales, producto de la siguiente actividad económica:

.....

.....

.....

.....

FIRMA

Lima.....de.....del 202.....

ADJUNTAR COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD (DNI)

REQUISITOS Y DOCUMENTOS QUE DEBERAN PRESENTAR
FOTOCOPIAS SIMPLES

Partida de Nacimiento del ingresante

Documento Nacional de Identidad (DNI) del ingresante y de los padres

Constancias de Ingresos Económicos:

Boletas de pago para Trabajadores dependientes de los dos últimos meses.

Copia del último Recibos electrónico de Honorarios, emitidos ante la SUNAT del padre y/o la madre de ser independientes.

Los que cuentan con pequeños negocios u otros, presentar el pago correspondiente al RUS.

Declaración Jurada de Ingresos de no contar con RUC.

De ser taxista: copia del brevete y de la inscripción ante el SETAME.

2.

Auto valuó (PU-HR) o título de propiedad de la casa de ser propietarios. Si vive en casa alquilada, recibo de pago o el contrato de alquiler. En caso de vivir alojado presentar la constancia de alojamiento simple, firmada por el dueño de la casa, adjuntando fotocopia del DNI del propietario.

Recibo de agua, energía eléctrica y teléfono de la vivienda que ocupa el ingresante en la ciudad de Lima, correspondiente a los dos últimos meses.

En caso de fallecimiento de padres: partidas de defunción. En caso de estudios de hermanos: boletas o fichas de matrícula. En caso de separación de padres: constancia del abandono de hogar, del divorcio y/o conciliación. En caso de problemas de salud: recetas, certificados médicos, tarjetas de atención u otros.

En caso de deudas: Estados de cuenta, notificaciones y otros.

De estar registrado en el SISFOH la constancia correspondiente.

Alumnos procedentes de provincia presentar INFORME SOCIAL de su lugar de origen en original.

**ENVIAR LO QUE CORRESPONDA EN FORMA VIRTUAL, O
ESCANEADO, O POR FOTO.**

EGRESOS ECONÓMICOS

ALIMENTACION (Gasto Diario)	VIVIENDA (Gasto Mensual)	EDUCACION (Gasto Mensual)	MOVILIDAD (Gasto Mensual)	SALUD (Gasto Mensual)	OTROS (Gasto Mensual)
Desayuno : S/.	Alquiler : S/.	Colegio: S/.	Padre: S/.	Padre: S/.	Emp. Del Hogar: S/.
Almuerzo : S/.	Alq.-Venta : S/.	Universidad: S/.	Madre: S/.	Madre: S/.	Recreación : S/.
Cena: S/.	Agua : S/.	Academia : S/.	Alumno : S/.	Alumno : S/.	Aseo y Limpieza : S/.
Total Diario: S/.	Luz: S/.	Instituto: S/.	Hermanos : S/.	Hermanos : S/.	Deudas: S/.
	Teléfono Fijo: S/.	Fotocopias: S/.	Otros: Especificar :	Otros: Especificar :	Otros: Especificar :
	Teléf . Celular:S/.	Otros: Especificar:	S/.	S/.	S/.
	Cable: S/.	S/.	S/.	S/.	S/.
	Internet: S/.	S/.	S/.	S/.	S/.
	Gas : S/.	S/.	S/.	S/.	S/.
	Vigilancia : S/.	S/.	S/.	S/.	S/.
	Mantenimiento: S/.	S/.	S/.	S/.	S/.
TOTAL MENSUAL : S/.	TOTAL MENSUAL : S/.	TOTAL MENSUAL : S/.	TOTAL MENSUAL : S/.	TOTAL MENSUAL : S/.	TOTAL MENSUAL : S/.
				TOTAL EGRESOS	S / .

DECLARO QUE LOS DATOS CONSIGNADOS SE AJUSTAN A LA VERDAD

Firma del Padre, Madre o Apoderado

Nº DNI:.....

Firma del alumno (a).....

Nº DNI:.....

Lima.....de.....de 201.....

COMPOSICIÓN FAMILIAR E INGRESOS ECONÓMICOS

NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	ESTAD O CIVIL	GRADO DE INSTRUCCIÓN (Especificar)	OCUPACION	CONDICIO N LABORAL (Nombrado, Contratado, Independiente)	LUGAR DE TRABAJO O ESTUDIO	INGRES O MENSUAL	OTROS INGRESO S (Precisar)	APORTE MENSUAL
PADRE:									
MADRE:									
ALUMNO :									
HERMANO(A) :									
HERMANO(A):									
HERMANO(A):									
HERMANO(A):									
HERMANO(A):									
NUCLEO EXTRA FAMILIAR: Abuelos, hermanos casados u otros que aporten y/o vivan con la familia									
							TOTAL INGRESOS	S/.	

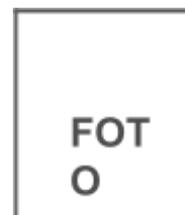
DECLARO QUE LOS DATOS CONSIGNADOS SE AJUSTAN A LA VERDAD

Firma del Padre, Madre o Apoderado•.....•.....

Nº DNI:.....•.....•.....

Firma del alumno (a).....

Nº DNI:.....•.....•.....



FICHA SOCIOECONÓMICA DEL ESTUDIANTE

PROCESO:

FACULTAD

.....
ESPECIALIDAD

..... CODIGO

.....

A.- DATOS PERSONALES Y ACADÉMICOS DEL ALUMNO (A)

1. Apellidos y Nombres:

2. Lugar y Fecha de Nacimiento:

3. Edad: 4. N° del DNI. 5. Religión:

6. Domicilio en Lima:

7. Distrito:

8. Teléfono fijo: 09. Celular Operador

En caso de emergencia llamar a: Teléfono:

10. Correo electrónico:

11. Institución educativa donde concluyó la secundaria:

a) Estatal b) c) Parroquial d) No Escolarizado
Particular

12. Año en que concluyó su secundaria: Pago mensual colegio

13. Tuvo preparación Pre-Universitaria: a)

Si..... b) No.

14. Academia donde se preparó (No CEPRE UNI):

Tiempo de preparación en la Academia:

15. Recibió

Beca Completa: Beca Media: No recibió:

16. Rendimiento de la Beca:

Rendimiento Académico: Situación Económica

17. Estudio en el CEPRE UNI? a) Si..... b) No.....
 Ciclo Básico..... Ciclo Pre..... (Especificar cuantos)
18. Recibió Semibeca eh CEPRE UNI?
 a) No..... b) Si..... ¿Cuándo?
19. Solicitó Semibeca para el Examen de Admisión UNI
 No..... Si. ¿En qué Proceso? :.....
20. ¿Cuántas veces postuló a la UNI?
 a) Primera vez b) Dos veces c) Tres veces d) Cuatro veces
 e) Otro (especificar)
21. Ingresó a su Primera Especialidad?
 a) Si..... ¿Cuál es?:
- b) No..... ¿A cuál ingresó?:
22. Modalidad de Ingreso:

APRECIACIÓN DE LA TRABAJADORA SOCIAL:

.....

.....

.....

DATOS PERSONALES DE LOS PADRES:

PADRE:

- a) Nombres y Apellidos:
- b) N° teléfono celular:Operador:
- c) Correo Electrónico:

MADRE:

- a) Nombres y Apellidos:
- b) N° teléfono celular: Operador:
- e) Correo Electrónico:

8.-SITUACIÓN FAMILIAR

23. ¿Vive con sus padres en Lima? Si: No.....
24. De no vivir con ellos en Lima, ¿dónde viven?:
25. Respecto a sus padres:
(Para las respuestas a, b y c indicar la fecha)
- a. Padre falleció:
 - b. Madre falleció:
 - c. Ambos están vivos, pero viven separados:
 - d. Viven separados por motivos de trabajo: e. Ambos viven juntos:
26. Sus relaciones familiares son:
- a. Conflictivas
 - b. Regulares
 - c. Buenas
27. ¿Cuántas personas conforman su familia?:
(Padres y hermanos solteros - inclúyase)
28. ¿Tiene hermanos casados ó convivientes?
¿Cuántos?.....
29. ¿Cuentan con vehículo? Si No
- Marca: Año del vehículo: Año adquisición:
- Uso: Particular.. Taxi. Negoci".....
30. ¿Su familia cuenta con SISFOH? (Sistema de Focalización de Hogares)
- a) Si: Extrema Pobreza Pobre..... No Pobre.....
 - b) No
31. Participa de alguno de estos Programa de Apoyo Social?
- a) Vaso de Leche: SI NO.....
 - b) Comedor Popular: SI..... NO
32. Usted o su familia participa de algún club y/o asociación de servicio?
- SiCuál No

APRECIACIÓN DE LA TRABAJADORA SOCIAL

.....
.....
.....
.....

C.-SITUACIÓN VIVIENDA

33. Tenencia: Alquilada

Alojado
Propia

34. Tipo:

Cuarto..... .. Viv. en quinta..... .. Viv. Subdividida

Opto. en edificio..... Viv. Independiente

35. Material de construcción:

Ladrillo Adobe Estera
..... Madera Otro
(especificar)

.....

36. Condición de la vivienda:

Precaria En construcción Regular.....
Buenas condiciones

37. Servicios Básicos:

Solo luz Solo agua Solo agua y luz

Agua, luz y desagüe Ninguna

38. Otros servicios: Cable

Teléfono Internet

39. Pisos:

Vigilancia

Un piso Dos pisos Tres pisos Más

40. Electrodomésticos y equipos que posee su familia:

Plancha Licuadora..... T.V. a Colores Simple.....
T.V. Pantalla Plana T.V. Smart.. Refrigeradora..... Lavadora
..... Aspiradora Lustradora

DVD o BLUE RAY Equipo de sonido Congeladora

Microondas..... Computadora Lap Top

UNIVERSIDAD NACIONAL DE INGENIERÍA
OFICINA CENTRAL DE BIENESTAR
UNIVERSITARIO
ÁREA DE SERVICIO SOCIAL

PLANO DE UBICACIÓN DE LA VIVIENDA

Apellidos y Nombres: ----- Facultad: Código: ----- Dirección:

Referencias importantes: -----

Distrito: -----

Teléfono fijo:

Celular: -----

IMPORTANTE: Los planos deben indicar la ubicación exacta de la vivienda señalando avenidas, hospitales, colegios o instituciones conocidas, indicar si hay obras o rejas que impidan el paso vehicular. **NO BAJAR DE INTERNE**

