



## INSTRUCCIONES PARA LA CLASIFICACION DE LOS ALUMNOS REINCORPORADOS

Los alumnos que se reincorporan a la universidad abonarán en la 1ra boleta el monto equivalente al grado de la Escala de Becas y Pensiones que tuvieron el último semestre en el cual estuvieron matriculados. **Sin embargo, quienes interrumpieron sus estudios por dos o más semestres y se están reincorporando para el 2018-1 deberán realizar el trámite de Clasificación los días 14 y 15 de marzo de 2018.** Para este fin se requiere efectúen los siguientes pasos:

- 1° Imprimir y completar los datos solicitados en la Declaración Jurada Familiar.
- 2° Entrevista con la Asistente Social, en la Oficina de Servicios de Apoyo Social, en horario de 8.30 a.m. a 12:30 p.m. y de 2.30 a 5 p.m., presentándole el formato de Declaración Jurada Familiar y la documentación que corresponda a la situación socioeconómica de cada familia, en original y fotocopia.

**La documentación corresponde a ambos padres o responsables de la economía familiar (1)**

### I.- Documentación básica y obligatoria.

- D.N.I. de cada uno de los padres. y/o del alumno.
- Última boleta de pago de pensiones de colegio, Universidad (que indique categoría de pago) o Institución en la que estudien los hermanos dependientes. En caso de estudiar en entidades estatales, presentar constancia de matrícula.
- Documento “Búsqueda de índice” de Lima, Callao y del Departamento de residencia de cada uno de los padres, expedido por Registros Públicos.
- Declaración Jurada de Autoavalúo del año en curso de los predios urbanos y rurales en caso de ser dueño de la vivienda o poseer otros predios. (Formularios HR, PU y/o PR).
- Búsqueda de propiedad vehicular a nivel nacional expedido por Registros Públicos de cada uno de los padres con las respectivas tarjetas de propiedad.
- Contrato de alquiler de vivienda y recibo de arrendamiento, en caso de vivir en predio alquilado.
- Último recibo de luz, agua y teléfono.

**A continuación se detallan documentos que corresponden a situaciones particulares, en la que podrían estar comprendidos los responsables de la economía familiar y tienen carácter de obligatorio:**

### 2. Alquiler de bienes e inmuebles ( Rentas de 1ra Categoría):

- Contrato de arrendamiento vigente de cada uno de los predios.
- Recibos de arrendamiento ( formulario virtual N° I683).
- Declaración Jurada Anual del Impuesto a la Renta de los dos últimos años.

### 3. Acciones financieras (Rentas de 2da Categoría)

- Declaración Jurada anual en 2da. Categoría

### 4. Negocios ( Rentas de 3ra categoría)

- Comprobante de información registrada del RUC (Régimen Único del Contribuyente).
- Licencia de Funcionamiento.
- Autoavalúo o contrato actualizado del alquiler del local y sucursales.

- 4.1. Persona Natural con Negocio o Persona Jurídica:
- Declaración Jurada Anual de Impuesto a la Renta de los dos últimos años de la(s) empresa(s) expedida por la SUNAT, con la respectiva constancia PDT (Sólo para empresas afectas al Régimen General)
  - Declaración Jurada del Impuesto General a las Ventas (IGVs) de los 3 últimos meses, con la respectiva constancia PDT ingresada en línea a la SUNAT. (Para los casos de Régimen Especial y General)
  - Documento “Búsqueda de Índice” y Registro de Predios del año en curso de la(s) empresa(s).
  - Búsqueda de propiedad vehicular a nombre de la(s) empresa(s)
- 4.2. Negocio en RUS (Régimen Único Simplificado): Pago de impuestos de los 3 últimos meses.
- 4.3. Dueños de Hospedaje: Estadística mensual de atención de hospedaje, presentada a MINCETUR.
- 4.4. Dueños de Centros Educativos: Autorización de funcionamiento expedido por la UGEL y nómina de alumnos matriculados.
- 4.5. Transporte: Certificado de operaciones, inscripción en el SETAME y certificado de habilitación vehicular.
- 4.6. En caso de actividad agrícola: Plan de cultivo expedido por el Ministerio de Agricultura.

#### 5. Trabajo Independiente (Rentas de 4ta. Categoría):

- Comprobante de Información registrada del RUC (Régimen Único del Contribuyente).
- Seis últimos recibos de honorarios consecutivos (independiente de la fecha) y los dos recibos siguientes en blanco. En caso de estar afiliado al sistema de emisión electrónica (SEE) presentar el reporte actualizado.
- Declaración Jurada de Impuesto a la Renta como persona natural de los 2 últimos años, si corresponde, expedida por la SUNAT, con la respectiva constancia PDT.
- Formulario PDT 616 - 4ta.categoría de los tres últimos meses, si corresponde.
- Certificado de remuneraciones y retenciones de 4ta categoría, de los 2 últimos años.
- Contrato de Prestación de Servicios: Locación/ CAS

#### 6.- Trabajo Dependiente (Rentas de 5ta. Categoría)

- Boleta de remuneraciones y/o pensiones (jubilación, cesantía, viudez, judicial y/u orfandad) del padre y de la madre correspondiente a los 3 últimos meses.
- Boletas de pago de AETAS, CAFAE, bonos de productividad, combustible y otros incentivos correspondientes a los tres últimos meses.
- Certificado de Remuneraciones y Retenciones de 5ta. categoría de los dos últimos años.
- Certificado de distribución de utilidades correspondiente a los 2 últimos años, en el caso de percibir las.

#### 7.- Situaciones especiales:

- Liquidación de beneficios sociales y CTS.
- Denuncia policial por abandono o violencia familiar
- Demanda y/o Sentencia por alimentos, asignación judicial y obligación de las partes
- Partidas de nacimiento y DNI de otros hijos dependientes.
- Certificado médico en caso de grave problema de salud y constancia de atención reciente.
- Resolución de discapacidad expedido por CONADIS
- Partida de defunción en caso de fallecimiento de alguno de los padres.
- En caso de trabajar y/o residir alguno de los padres en el extranjero: Certificado de movimiento migratorio del padre o la madre, expedido por la Oficina de Migraciones.

- Envío de remesas correspondiente a los tres últimos meses.
- Si el alumno procede de provincia, adjuntar el último recibo de abono por pensión o alojamiento.

*(1) Si son alumnos independientes o casados deben presentar sus documentos y los de su cónyuge.*

**Su clasificación le será informada a través de la 2ª boleta de pago de derechos académicos correspondiente al semestre de su reincorporación.**

**NOTAS IMPORTANTES:**

- La Universidad con la finalidad de dar mayor consistencia a la clasificación y para que el resultado sea lo más justo posible, ha previsto cruzar información con entidades públicas y privadas. **Cualquier inexactitud dolosa u omisión en la información proporcionada, quedará sujeta a las sanciones reglamentarias que correspondan.**
- La información que usted proporcione será de uso exclusivo de la Oficina de Servicios de Apoyo Social de la Universidad, la que garantiza total confidencialidad.
- El grado asignado en la clasificación no podrá ser modificado durante el ciclo que se reincorpora.
- Si usted no cumple con este trámite, la Universidad entenderá que se encuentra en capacidad de abonar la pensión de estudios en el grado más alto de la Escala de Pensiones, **que se aplicará a partir de la primera boleta.**
- Si usted no desea presentar la información y documentación solicitada, sírvase llenar sólo el formato anexo que se encuentra al final de la Declaración Jurada Familiar (DJF) y presentarlo en la Oficina de Servicios de Apoyo Social.

Si tuviera alguna consulta al respecto escriba a la siguiente dirección [decjurada@pucp.pe](mailto:decjurada@pucp.pe), o comuníquese al teléfono 6262000 anexo 2240.

**OFICINA DE SERVICIOS DE APOYO SOCIAL**



## DECLARACIÓN JURADA FAMILIAR

### 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

Código	
Apellido Paterno	
Apellido Materno	
Nombres	

Fecha de Nacimiento		Edad		Nacionalidad	
Provincia				Departamento	

#### Residencia en LIMA

Dirección		Número/manzana/Int/lote	
Distrito de residencia			

#### Residencia en PROVINCIA

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

#### Medios de comunicación

Tipo de Medio	Número	Tipo de Medio	Número
TELÉFONO PARTICULAR		E-MAIL	
		TELÉFONO MÓVIL	

#### 2. DATOS GENERALES DEL ALUMNO

#### Reincorporación:

Año y semestre que interrumpió sus estudios:	
Motivo:	
Describa la actividad que realizó durante este período:	
Facultad en la que estudió	Especialidad a la que se reincorpora
Número de créditos Aprobados:	Número de créditos que le faltan para culminar la carrera:
Grado en el que estuvo ubicado	Grado en el que se clasificaría

#### Tiene hermanos estudiando en la PUCP, indique sus datos:

Nombre	Código	Grado en la Escala de Pensiones	Realizan trámite de reclasificación en este semestre

### 3 . DATOS FAMILIARES:

#### DEL PADRE

##### Datos personales

Apellidos y Nombres		D.N.Identidad	
Edad		R.U.C	
Fecha de nacimiento		Grado de instrucción	
Estado civil		Profesión u oficio	

##### Residencia en LIMA

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

##### Residencia en PROVINCIA

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

##### Medios de comunicación

Tipo de Medio	Número	Tipo de Medio	Número
TELÉFONO PARTICULAR		E-MAIL	
		TELÉFONO MÓVIL	

##### Trabajo del padre

###### Situación laboral

Con trabajo profesional dependiente		Con trabajo no profesional independiente	
Con trabajo profesional independiente		Cesante o jubilado	
Con trabajo no profesional dependiente		Desempleado / sin actividad laboral	

Centro de trabajo	Cargo- Tiempo de servicios	Ocupación principal	Trabajo actual

##### En caso de ser cesante o jubilado

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

#### DE LA MADRE

##### Datos personales

Apellidos y Nombres		D.N.Identidad	
Edad		R.U.C	
Fecha de nacimiento		Grado de instrucción	
Estado civil		Profesión u oficio	

##### Residencia en LIMA

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

##### Residencia en PROVINCIA

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

Medios de comunicación			
Tipo de Medio	Número	Tipo de Medio	Número
TELÉFONO PARTICULAR		E-MAIL	
		TELÉFONO MÓVIL	

Trabajo de la madre
---------------------

**Situación laboral:**

Con trabajo profesional dependiente		Con trabajo no profesional independiente	
Con trabajo profesional independiente		Cesante o jubilado	
Con trabajo no profesional dependiente		Desempleado / sin actividad laboral	

Centro de trabajo	Cargo- Tiempo de servicios	Ocupación principal	Trabajo actual

En caso de ser cesante o jubilado
-----------------------------------

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

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

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

#### 4. SITUACIÓN ECONÓMICA DEL ALUMNO

**Dependencia económica del alumno:**

Alumno se sostiene solo		Depende solo de terceros	
Ambos padres aportan al presupuesto familiar		Uno solo aporta	
Ambos padres aportan al presupuesto familiar y recibe apoyo de terceros		Uno solo aporta y recibe ayuda de terceros	

Ingresos familiares
---------------------

Indique el monto de los ingresos que corresponden a su situación particular actual, deduciendo los descuentos de ley. En caso de tener ingresos variables y /o extraordinarios, considerar el promedio mensual.

Concepto	Alumno o Padre	Cónyuge ó Madre	Apoyo Familiares u Otros responsables
Sueldos y salarios			
Honorarios profesionales			
Trabajo no profesional independiente			
Pensión de jubilación, cesantía, viudez y orfandad			
Empresas 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 (Comisiones, Aetas, bonos y otros)			

**Total de ingreso familiar mensual S/. \_\_\_\_\_**

**Apoyo de Familiares y Otros: Explique a qué persona corresponde**


**Actividad Empresarial de la familia**

Razón Social	Ubicación (Dirección exacta)	Giro	% de Participación	Años funcionando	Nº trabajadores

Volumen de ventas anual (S/.)	Utilidad neta anual (S/.)	Tipo de local (alquilado, propio)	Monto de alquiler (S/.)	¿Tiene sucursales? Número	Ubicación de sucursales (Dirección exacta)

**Patrimonio #**

Otros Inmuebles (adicionales a la vivienda)

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

**Vehículos #**

Tipo (auto, camión, camioneta)	Año	Marca	Uso

**Depósitos en Bancos o Financieras**

Moneda (soles / dólares, otros)	Monto	Institución

**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		Empleada	
- Gas		Artículos de tocador y limp.	
Alimentación		Reparaciones	
Gasolina		Periódicos y revistas	
Mantenimiento de auto		Deuda 1	
Movilidad general		Deuda 2	
Pensión de estudios 1		Otros (especificar en observac.)	
Pensión de estudios 2			

Total de egreso familiar mensual S/. \_\_\_\_\_

**Observaciones:**


#### 4.- SALUD FAMILIAR

**Indique qué problemas de salud existen y a qué miembro de la familia afectan:**


**En caso de seguir tratamiento médico:**

¿Dónde sigue el tratamiento? Seleccione una de las siguientes opciones:

Clinica	<input type="checkbox"/>	Hospital	<input type="checkbox"/>	EsSalud	<input type="checkbox"/>	Médico particular	<input type="checkbox"/>
Cuenta con seguro particular	<input type="checkbox"/>	Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>		

#### 5. VIVIENDA

**Tenencia de la vivienda**

Propia	<input type="checkbox"/>	Alquilada	<input type="checkbox"/>	Alojados en casa familiar	<input type="checkbox"/>	Invasión /ocupación precaria	<input type="checkbox"/>
--------	--------------------------	-----------	--------------------------	---------------------------	--------------------------	------------------------------	--------------------------

**Tipo de inmueble**

Residencia Independiente	<input type="checkbox"/>	Departamento	<input type="checkbox"/>	Dentro de callejón o AH ó solar	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------	--------------------------	---------------------------------	--------------------------

**Estado de construcción**

Material noble terminado	<input type="checkbox"/>	Material noble en construcción	<input type="checkbox"/>	De adobe o quincha	<input type="checkbox"/>	De material precario	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------------	--------------------------	--------------------	--------------------------	----------------------	--------------------------

**Área del terreno**

**Habilitación urbana y servicios**

Pistas	<input type="checkbox"/>	Veredas	<input type="checkbox"/>	Agua	<input type="checkbox"/>	Desague	<input type="checkbox"/>		
Electricidad	<input type="checkbox"/>	Teléfono	<input type="checkbox"/>	Cable	<input type="checkbox"/>	Vigilancia	<input type="checkbox"/>	Internet	<input type="checkbox"/>

¿Afronta algún problema relacionado con la vivienda?

--

#### 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


**Declaro bajo juramento que toda la información contenida en la presente Declaración y la documentación adjunta se ajusta estrictamente a la verdad.**

San Miguel, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20 \_\_\_\_

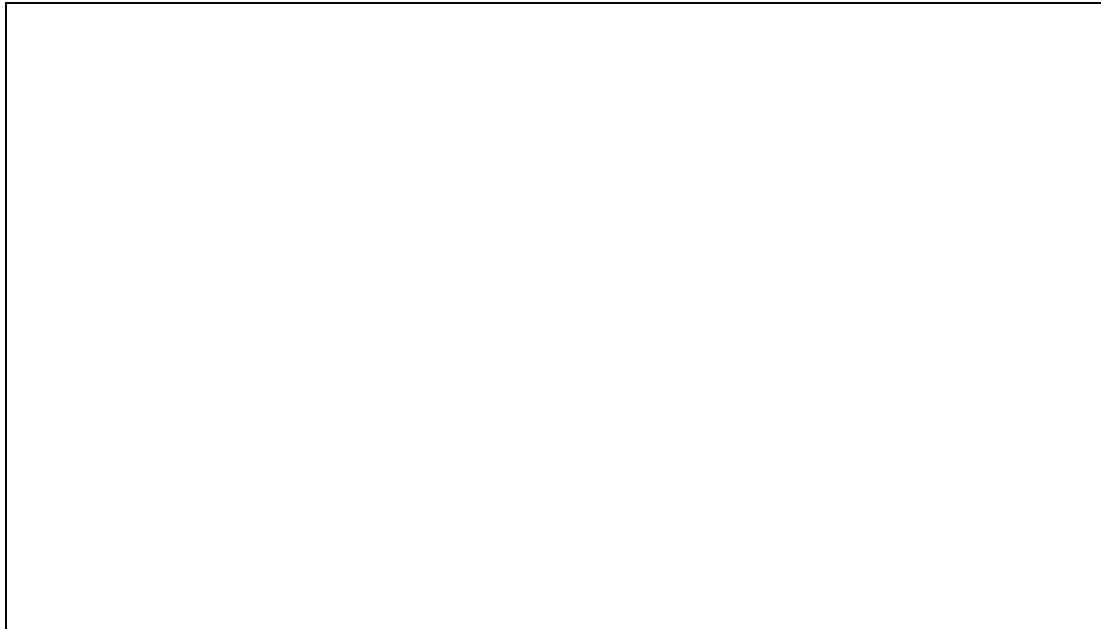
\_\_\_\_\_  
Firma del alumno  
D.N.I. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del padre  
D.N.I. \_\_\_\_\_



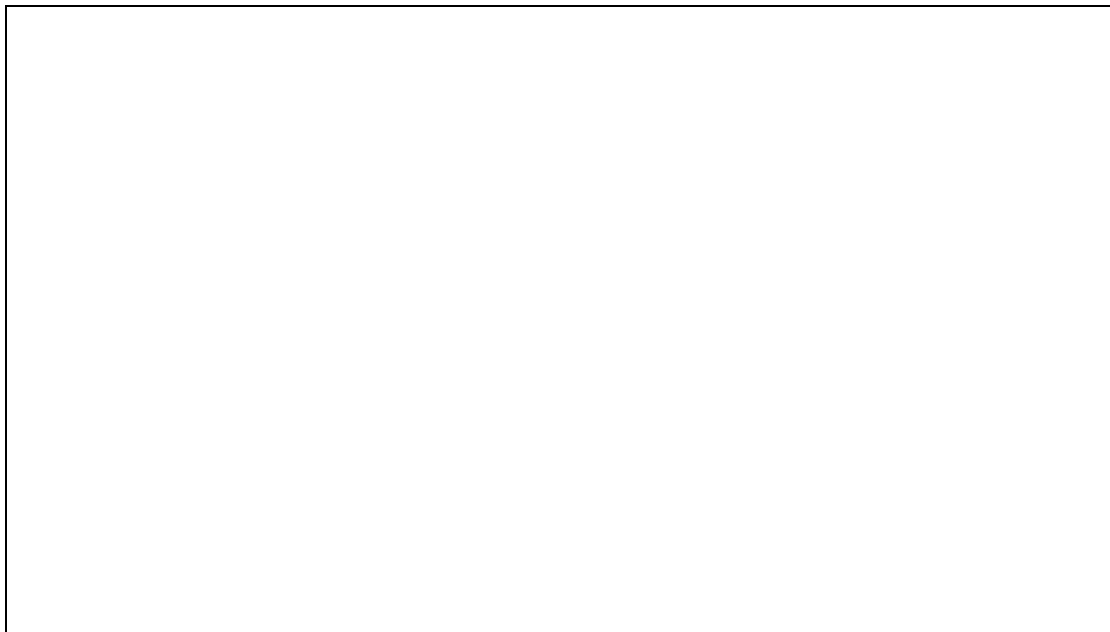
Nombre del alumno: .....  
Dirección completa: .....  
Indicar líneas de microbús que pasan cerca de la vivienda: .....

**CROQUIS DE UBICACIÓN DE LA VIVIENDA**



**CROQUIS DE UBICACIÓN DEL NEGOCIO**

Dirección completa: .....  
Indicar líneas de microbús que pasan cerca del negocio: .....



San Miguel, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20 \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del alumno  
D.N.I. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del padre  
D.N.I. \_\_\_\_\_

**FORMATO DE ACEPTACIÓN GRADO CINCO (5)**

Alumno: \_\_\_\_\_

Modalidad de ingreso: \_\_\_\_\_

Código: \_\_\_\_\_

No solicito subvención económica y acepto ser ubicado en el grado 5 de la Escala de Pensiones Diferenciadas.

San Miguel, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del alumno(a)

DNI \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del padre

DNI \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma de la madre

DNI \_\_\_\_\_