

**DECLARACIÓN JURADA FAMILIAR**  
**INFORMACIÓN CONFIDENCIAL EXCLUSIVA PARA LA PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL PERÚ.**  
**BECAS PUNKU - POSTULANTES A CONVOCATORIA 2017-2**  
**(PUCP - Municipalidad de Santa María del Mar)**

Cualquier inexactitud dolosa u omisión en la información proporcionada quedará sujeta a las sanciones reglamentarias que correspondan.

**1. DATOS PERSONALES DEL POSTULANTE**

|                  |
|------------------|
| Código           |
| Apellido Paterno |
| Apellido Materno |
| Nombres          |

|                     |      |              |
|---------------------|------|--------------|
| Fecha de Nacimiento | Edad | Nacionalidad |
| Provincia           |      | Departamento |

**Residencia en LIMA**

|                        |                         |
|------------------------|-------------------------|
| Dirección              | Número/manzana/Int/lote |
| Distrito de residencia | Urbanización            |

**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 POSTULANTE**

**Estudios escolares**

|                |       |          |               |                      |
|----------------|-------|----------|---------------|----------------------|
| Nombre Colegio | Dpto. | Distrito | Año de egreso | Monto de pensión S/. |
|----------------|-------|----------|---------------|----------------------|

**3. DATOS FAMILIARES:**

**DEL PADRE**

**Datos personales**

|                     |                      |
|---------------------|----------------------|
| 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**

|                                |                                   |
|--------------------------------|-----------------------------------|
| <b>Dirección</b>               | <b>Provincia de residencia</b>    |
| <b>Número/manzana/Int/lote</b> | <b>Departamento de residencia</b> |
| <b>Distrito de residencia</b>  | <b>País de residencia</b>         |

**Medios de comunicación**

|                      |               |                      |               |
|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
| <b>Tipo de Medio</b> | <b>Número</b> | <b>Tipo de Medio</b> | <b>Número</b> |
| 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      |

|                          |                                   |                            |                       |
|--------------------------|-----------------------------------|----------------------------|-----------------------|
| <b>Centro de trabajo</b> | <b>Cargo- Tiempo de servicios</b> | <b>Ocupación principal</b> | <b>Trabajo actual</b> |
|--------------------------|-----------------------------------|----------------------------|-----------------------|

**En caso de ser independiente formal (recibos por honorarios) e informal.**

Explique brevemente la forma de trabajo y a quién vende sus productos o servicios.

**En caso de ser cesante o jubilado**

|                                       |                      |
|---------------------------------------|----------------------|
| <b>Centro de trabajo donde laboró</b> | <b>Fecha de cese</b> |
|---------------------------------------|----------------------|

**DE LA MADRE****Datos personales**

|                            |                             |
|----------------------------|-----------------------------|
| <b>Nombres</b>             | <b>D.N.Identity</b>         |
| <b>Edad</b>                | <b>R.U.C</b>                |
| <b>Fecha de nacimiento</b> | <b>Grado de instrucción</b> |
| <b>Estado civil</b>        | <b>Profesión u oficio</b>   |

**Residencia en LIMA**

|                                |                                   |
|--------------------------------|-----------------------------------|
| <b>Dirección</b>               | <b>Provincia de residencia</b>    |
| <b>Número/manzana/Int/lote</b> | <b>Departamento de residencia</b> |
| <b>Distrito de residencia</b>  | <b>País de residencia</b>         |

**Residencia en PROVINCIA**

|                                |                                   |
|--------------------------------|-----------------------------------|
| <b>Dirección</b>               | <b>Provincia de residencia</b>    |
| <b>Número/manzana/Int/lote</b> | <b>Departamento de residencia</b> |
| <b>Distrito de residencia</b>  | <b>País de residencia</b>         |

**Medios de comunicación**

|                      |               |                      |               |
|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
| <b>Tipo de Medio</b> | <b>Número</b> | <b>Tipo de Medio</b> | <b>Número</b> |
| 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 independiente formal (recibos por honorarios) e informal.**

Explique brevemente la forma de trabajo y a quién vende sus productos o servicios.

**En caso de ser cesante o jubilado**

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

**HIJOS DEPENDIENTES**

| Nombre | Edad | Grado Instrucción | Colegio/Universidad u otro centro estudios | Costo mensual S/. | ¿Estudia en la PUCP? |
|--------|------|-------------------|--|-------------------|----------------------|
|        |      |                   |  |                   |                      |
|        |      |                   |  |                   |                      |

**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   | Padre | Madre | Apoyo Familiares u Otros responsables |
|--|-------|-------|---------------------------------------|
| Sueldos y salarios                                 |       |       |                                       |
| Honorarios profesionales                           |       |       |                                       |
| Trabajo no profesional independiente               |       |       |                                       |
| Pensión de jubilación, cesantía, viudez y orfandad |       |       |                                       |
| Negocios   |       |       |                                       |
| Alquileres   |       |       |                                       |
| Asignación por movilidad                           |       |       |                                       |
| Pagos por recibo (fuera de planilla)               |       |       |                                       |
| Otros ingresos                                     |       |       |                                       |

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

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

**Actividad Comercial de la familia**

| Razón Social | Ubicación<br>(Dirección exacta) | Giro | Años<br>funcionando | N°<br>trabajadores |
|--------------|---------------------------------|------|---------------------|--------------------|
|              |                                 |      |                     |                    |

**Egresos familiares (promedio mensual)**

| Concepto                          | Gasto | Concepto                         | Gasto |
|-----------------------------------|-------|----------------------------------|-------|
| Alquiler de vivienda              |       | Pensión de estudios 1            |       |
| Préstamo de vivienda /adquisición |       | Pensión de estudios 2            |       |
| - Mantenimiento de Edificio       |       | Pensión de estudios 3            |       |
| - Luz                             |       | Material de estudios - separatas |       |
| - Agua                            |       | Salud                            |       |
| - Teléfono/Internet/Cable         |       | Vestido y calzado                |       |
| - Gas                             |       | Artículos de tocador y limp.     |       |
| Alimentación                      |       | Periódicos y revistas            |       |
| Gasolina                          |       | Deuda 1                          |       |
| Mantenimiento de auto             |       | Deuda 2                          |       |
| Movilidad general                 |       | Otros (especificar en observac.) |       |

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

**Observaciones:**

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |

**Patrimonio**

Otros Inmuebles (aparte de la vivienda)

**Tipo** (casa, departamento, edificio, local comercial, terreno rústico,).**Ubicación**  
(Dirección)**Uso**

|  |
|--|
|  |
|--|

**Vehículos**

Tipo (auto, camión, camioneta)

Año

Marca

Uso

|  |
|--|
|  |
|--|

**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:

Clínica

Hospital

EsSalud

Médico particular

Costo mensual de tratamiento (soles)

**5. VIVIENDA****Tenencia de la vivienda**

Propia

Alquilada

Alojados en casa familiar

Invasión /ocupación precaria

|  |
|--|
|  |
|--|

**En caso de ser vivienda propia**

Año de adquisición

Forma de adquisición

Herencia ( )

Compra ( )

Donación ( )

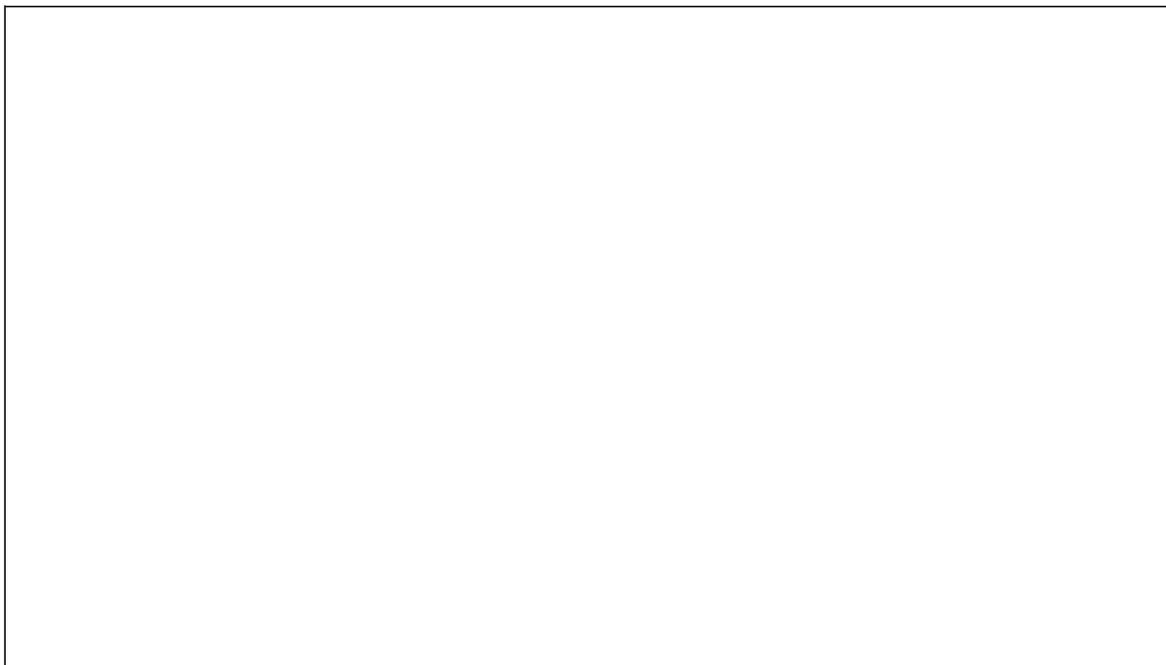
¿Cómo se financió?

|  |
|--|
|  |
|--|



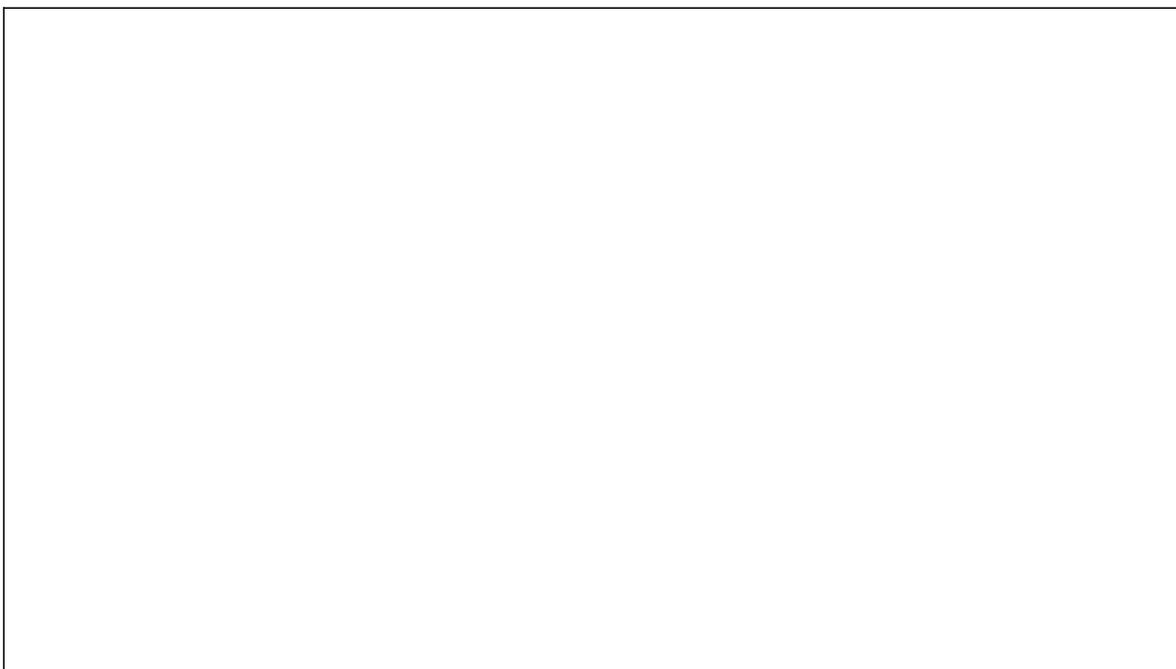
Nombre del alumno: .....  
Dirección completa: .....  
Indicar líneas de microbús que pasan cerca de la vivienda: .....

**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. \_\_\_\_\_