

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

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 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
---------------------------------------	----------------------

DE LA MADRE**Datos personales**

Nombres	D.N.Identity
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 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 (Dirección exacta)	Giro	Años funcionando	N° 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 ()

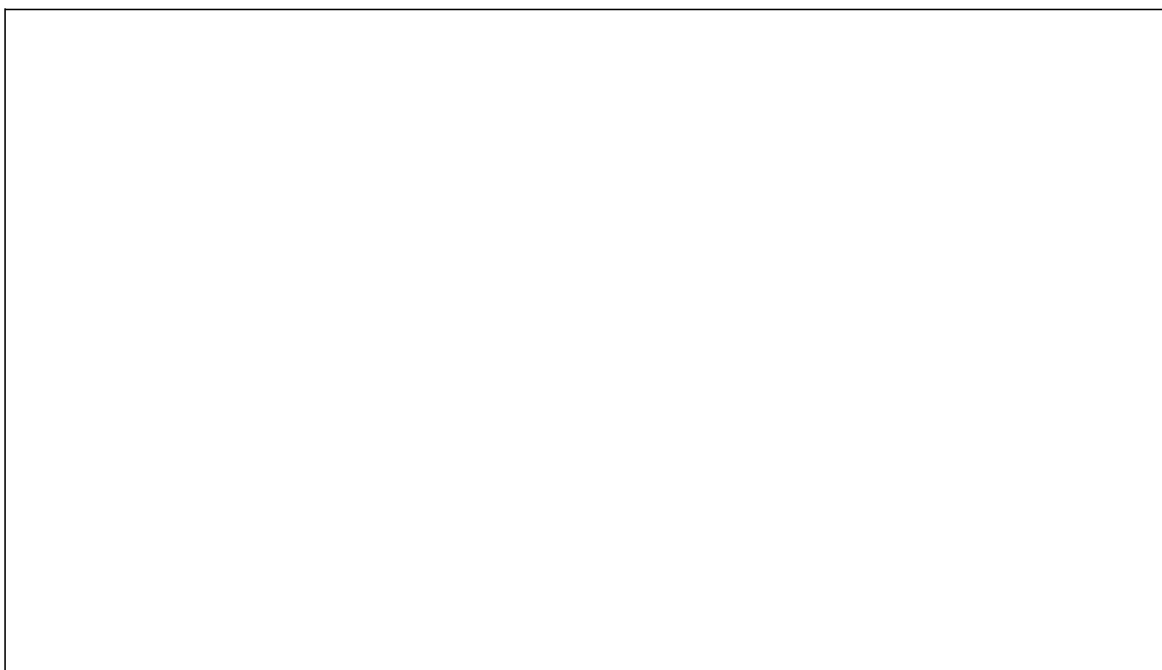
Donación ()

¿Cómo se financió?

--

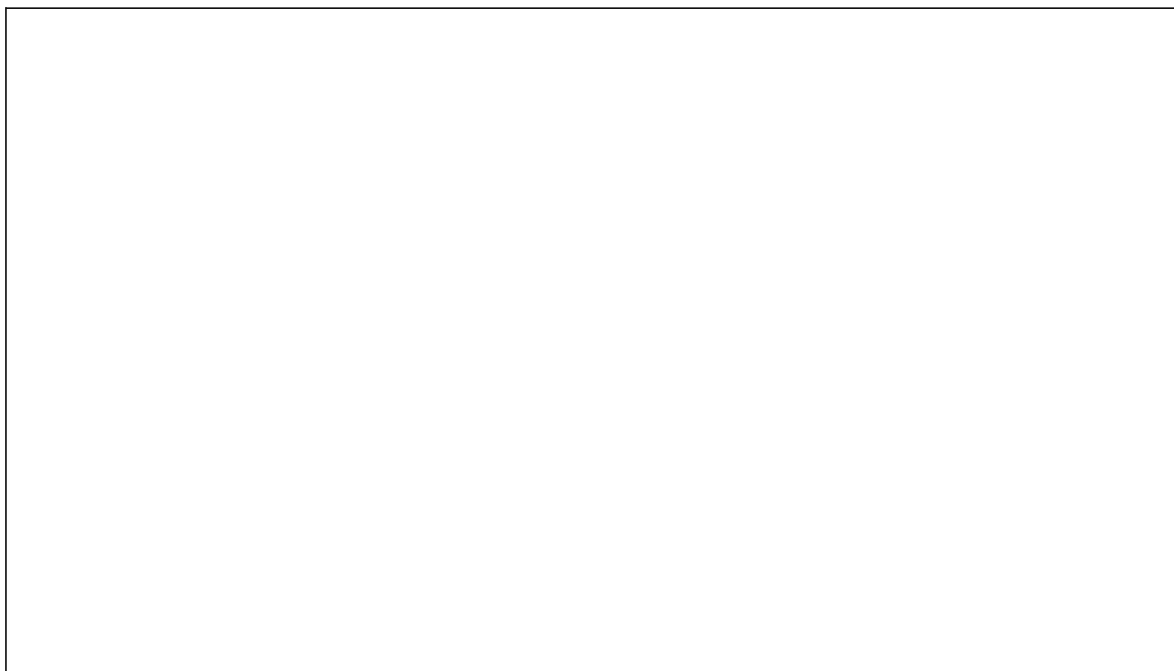
Nombre del alumno:
Dirección completa:
Indicar líneas de microbús que pasan cerca de la vivienda:

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. _____