

DECLARACIÓN JURADA FAMILIAR
INFORMACIÓN CONFIDENCIAL EXCLUSIVA PARA LA PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL PERÚ.
BECAS PUNKU

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. 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 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?

Antigüedad <input type="text"/>	Número de habitaciones <input type="text"/>	Número de pisos <input type="text"/>

Tipo de inmueble

Residencia Independiente Departamento Dentro de callejón o AH ó solar

Estado de construcción

Material noble terminado Material noble en construcción De adobe o quincha De material precario

Área del terreno

Habilitación urbana y servicios

Pistas Veredas Agua Desagüe
 Electricidad Teléfono Cable Vigilancia Internet

¿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

Blank space for providing additional information or special situations.

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. _____

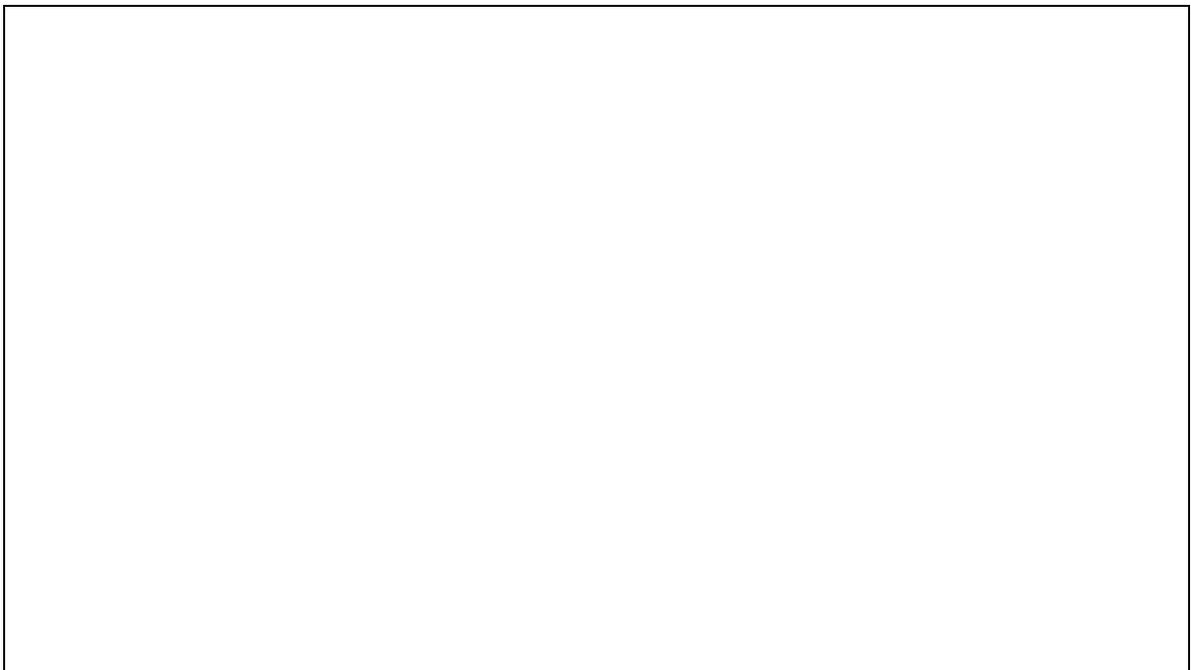
Nombre del alumno:
Dirección completa:
Indicar líneas de microbús que pasan cerca de la vivienda:

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. _____