

**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  Número de habitaciones  Número de pisos

**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



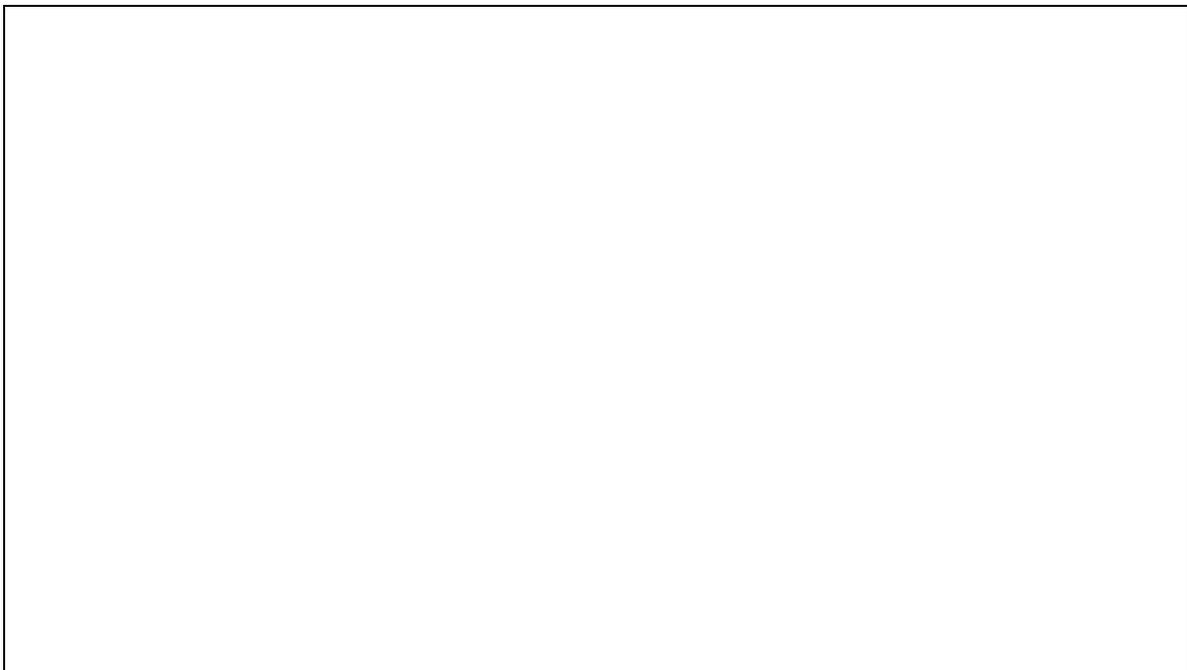
Nombre del alumno: .....  
Dirección completa: .....  
Indicar líneas de microbús que pasan cerca de la vivienda: .....

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