###### 

###### 

###### **DECLARACIÓN JURADA FAMILIAR- EVALUACIÓN SOCIOECONÓMICA 2026**

###### **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**

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

**Apellidos y nombres Código PUCP**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Fecha de Nacimiento | | / / | Edad |  | Nacionalidad | |  |
| RUC |  | | | | DNI | |  |
| Estado Civil |  | | Tiene algún beneficio:  Beca, crédito, descuento, otros (indique) | | |  | |

|  |
| --- |
| **Residencia en LIMA** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dirección |  | Número/manzanaInterior/ lote |  |
| Departamento de residencia |  | Provincia de residencia |  |
| Distrito de residencia |  | | |

|  |
| --- |
| **Medios de comunicación** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| E-MAIL |  | TELÉFONO CELULAR |  |
| TELÉFONO FIJO |  | TELÉFONO CELULAR |  |

## **DATOS GENERALES DEL ALUMNO**

|  |
| --- |
| **Institución Educativa de Procedencia** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre del Colegio de Procedencia |  | | Tipo: (Nacional o Particular) |  | |
| Distrito/  Departamento |  | Pensión mensual (S/) | | |  |

|  |
| --- |
| **Datos académicos** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Créditos acumulados |  | Créditos matriculados |  | Créditos pendientes para culminar la carrera sin contar los del presente ciclo |  |

|  |
| --- |
| **Situación laboral** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ¿Desarrolla alguna actividad remunerada? SI/NO |  | Descríbala  (nombre, tiempo de servicio, labor que realiza) |  |

|  |
| --- |
| **Hermanas/os PUCP consignar los datos** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombres y apellidos | Código | Grado | ¿Se está presentando a este proceso de reclasificación? | Tiene algún beneficio:  Beca, crédito, descuento, otros (describa) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **DATOS FAMILIARES DEL ALUMNO:**

### **DEL PADRE (registrar los datos aún en casos de separación o divorcio)**

|  |
| --- |
| Datos personales |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Apellidos y Nombres | |  | | | Edad | |  |
| DNI |  | RUC |  | Estado Civil | |  | |
| Grado de instrucción | |  | | Profesión u oficio | |  | |

|  |
| --- |
| **Residencia en LIMA /PROVINCIA** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dirección |  | | |
| Distrito |  | Provincia |  |
| Departamento |  | País |  |

|  |
| --- |
| **Medios de comunicación** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| E-MAIL |  | TELÉFONO FIJO |  |
|  |  | TELÉFONO CELULAR |  |

|  |
| --- |
| Trabajo del padre |

**Situación laboral (marque con una X)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Con trabajo dependiente |  | Con trabajo independiente |  |
| Administra negocio o empresa |  | Desempleado / sin actividad laboral remunerada |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Centro de trabajo** | **Cargo** | **Tiempo de servicios** |
|  |  |  |
|  |  |  |

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

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

### **DE LA MADRE (registrar los datos aún en casos de separación o divorcio)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Datos personales | | | | | | | |
| Apellidos y Nombres | |  | | | | Edad | |
| RUC |  | | DNI |  | Estado Civil | |  |
| Grado de instrucción | |  | | | Profesión u oficio | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Residencia en LIMA /PROVINCIA | | | |
| Dirección |  | | | |
| Distrito |  | Provincia |  | |
| Departamento |  | País |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Medios de comunicación | | | |
| E-MAIL |  | TELÉFONO FIJO |  | |
|  |  | TELÉFONO CELULAR |  | |

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

**Situación laboral (marque con una X)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Con trabajo dependiente |  | Con trabajo independiente |  |
| Administra negocio o empresa |  | Desempleada / sin actividad laboral remunerada |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Centro de trabajo** | **Cargo** | **Tiempo de servicios** |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| En caso de ser cesante o jubilada | |
| Centro de trabajo donde laboró | Fecha de cese | |

# HIJAS/OS DEPENDIENTES (llenar datos de las hermanas y hermanos incluyendo los que estudien en PUCP). En casos que la alumna o alumno tenga hija / hijo también deberá registrarlos.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre** | **Edad** | **Grado Instrucción o especialidad** | **Colegio/Universidad u otro centro estudios** | **Costo mensual S/** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

## **SITUACIÓN ECONÓMICA FAMILIAR**

|  |
| --- |
| **Ingresos y Egresos familiares (del hogar donde reside la alumna/o)** |

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

|  |  |
| --- | --- |
| **INGRESOS FAMILIARES (promedio mensual)** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fuentes de ingresos** | **Padre S/** | **Madre S/** | **Alumno/a (en caso se autosostiene) S/** | **Otros: cónyuge, padrastro, abuelos S/** |
| Sueldos y salarios |  |  |  |  |
| Honorarios profesionales |  |  |  |  |
| Trabajo no profesional independiente |  |  |  |  |
| Pensión de jubilación, cesantía, viudez y orfandad |  |  |  |  |
| Empresas/actividad comercial y otros negocios |  |  |  |  |
| Rentas de muebles e inmuebles (alquileres) |  |  |  |  |
| Remesas (giros del extranjero) |  |  |  |  |
| Intereses de depósitos bancarios |  |  |  |  |
| Asignación por gastos de representación |  |  |  |  |
| Asignación por movilidad |  |  |  |  |
| Pagos por recibo (fuera de planilla) |  |  |  |  |
| Asignación por gasolina |  |  |  |  |
| Otros ingresos (especificar) |  |  |  |  |
| **Sub total de ingresos** |  |  |  |  |

**Total de ingresos familiares mensuales S/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **EGRESOS MENSUALES** (**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 |  |
| - Luz |  | Salud |  |
| - Agua |  | Seguro médico particular |  |
| - Teléfono/Internet/Cable |  | Vestido y calzado |  |
| - Vigilancia |  | Trabajador/a del hogar |  |
| - Gas |  | Artículos de tocador y limpieza |  |
| Alimentación |  | Reparaciones |  |
| Gasolina |  | Periódicos y revistas |  |
| Mantenimiento de auto |  | Deuda 1 (cuota mensual) |  |
| Movilidad general |  | Deuda 2 (cuota mensual) |  |
| Pensión de estudios 1 |  | Otros (especificar en Observaciones) |  |
| Pensión de estudios 2 |  |  |  |

**Total de egresos familiares mensuales S/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Observaciones:** |
|  | | |
|  | | |
|  | | |

|  |
| --- |
| **Patrimonio inmueble (**otros inmuebles que poseen, **NO se considera a la vivienda)** |

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

|  |
| --- |
| **Patrimonio vehicular (incluir autos propios de uso personal, familiar y/o comercial)** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tipo (auto, camión, camioneta, moto lineal, mototaxi, otros) | Año | Marca | Uso |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

## **SALUD FAMILIAR**

|  |
| --- |
| **Indique qué problemas de salud de alto impacto socioeconómico existen y a qué miembro de la familia afecta:** |

|  |
| --- |
|  |
|  |
| ¿Dónde sigue el tratamiento? ¿Cuenta con seguro particular? |

## **VIVIENDA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tenencia y tipo de la vivienda** | | | | | | | |
| Propia |  | En proceso de adquisición |  | Alquilada |  | Alojados en casa familiar |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Residencia independiente |  | Departamento en edificio independiente |  | Departamento en edificio de Conjunto Habitacional |  | Otro (especificar) |

**¿Afronta algún problema relacionado con la vivienda? (descríbalo)**

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

# 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

|  |
| --- |
|  |

**AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES**

Con la firma de esta Declaración Jurada Familiar, usted da su consentimiento informado y autoriza a la PUCP para que, de manera indefinida o hasta que revoque su consentimiento, utilice los datos personales y de su familia que suministre en esta ficha para lograr las siguientes finalidades: i) Evaluar la situación socioeconómica de su familia. ii) Realizar evaluación socioeconómica para determinar si, luego de algún periodo de tiempo, el grado asignado de la Escala de Pensiones debe variar. iii) Atender su bienestar integral iv) En general, para el cumplimiento de cualquier finalidad conexa con las antes mencionadas. A fin de lograr dichas finalidades, es posible que algunos de sus datos sean utilizados para realizar consultas ante entidades públicas y privadas, o través de fuentes accesibles al público, con el propósito de validar la veracidad de la información manifestada por usted en la Declaración Jurada Familiar. Su autorización es obligatoria y necesaria para poder realizar el tratamiento de los datos personales en atención a las finalidades antes descritas. En caso de negativa no se podrá continuar con los procesos de evaluación mencionados. Usted tiene la facultad de ejercer cualquiera de los derechos previstos en la Ley de Protección de Datos Personales, Ley N.° 29733, enviando un correo a proteccion.datos@pucp.edu.pe.

San Miguel, \_\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 202…

**DE LA ALUMNA O ALUMNO:**

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

**Apellidos y nombres N° DNI FIRMA**

**DE LA MADRE, PADRE O APODERADA/O:**

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

**Apellidos y nombres N° DNI FIRMA**

**Dirección de Asunto Estudiantiles**

**Oficina de Apoyo y Promoción Social**

***Actualizado 08.2025***