

# Formulario de Datos Socioeconómicos

N° Matrícula \_\_\_\_\_

## I.- INGRESOS FAMILIARES

### A) Del padre o apoderado

Nivel educativo:  Primaria  Secundaria  Técnico  Universitario

El padre es trabajador:  Dependiente  Independiente

Profesión u oficio: \_\_\_\_\_ D.N.I.: \_\_\_\_\_

Centro de trabajo o razón social de empresa o negocio: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_ Teléfonos: \_\_\_\_\_

Cargo o actividad actual: \_\_\_\_\_

Estable  Contratado  Jubilado  Cesante  Cesante en actividad  Desempleado

Si usted es trabajador independiente, marque si posee:

RUC / RUS N° \_\_\_\_\_  Recibo por honorarios

### B) De la madre o apoderada

Nivel educativo:  Primaria  Secundaria  Técnico  Universitario

La madre es trabajadora:  Dependiente  Independiente

Profesión u oficio: \_\_\_\_\_ D.N.I.: \_\_\_\_\_

Centro de trabajo o razón social de empresa o negocio: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_ Teléfonos: \_\_\_\_\_

Cargo o actividad actual: \_\_\_\_\_

Estable  Contratada  Jubilada  Cesante  Cesante en actividad  Desempleada

Si usted es trabajadora independiente, marque si posee:

RUC / RUS N° \_\_\_\_\_  Recibo por honorarios

### C) Ingreso mensual

		Padre	Madre	Total
Número de sueldos percibidos al año	N°	_____	_____	_____
Ingresos mensuales netos	S/.	_____	_____	_____
Alquiler de propiedades	S/.	_____	_____	_____
Dividendos, intereses	S/.	_____	_____	_____
Acciones – Directorio	S/.	_____	_____	_____
Pensionistas	S/.	_____	_____	_____
Orfandad / Viudez	S/.	_____	_____	_____
Sentencia judicial	S/.	_____	_____	_____
Otros (Especificar)	S/.	_____	_____	_____
_____				
_____				

Indique si percibe aporte de familiares:

Nombre: \_\_\_\_\_ S/.

\_\_\_\_\_ S/.

\_\_\_\_\_ S/.

(a) TOTAL INGRESOS: S/. \_\_\_\_\_

## II.- EGRESOS FAMILIARES

1) Universidades .....	S/.	_____							
2) Colegios (incluir al postulante) .....	S/.	_____							
3) Institutos .....	S/.	_____							
4) Alimentación, gas, útiles de limpieza .....	S/.	_____							
5) Alimentación y vivienda (alumnos foráneos) .....	S/.	_____							
6) Alquiler de vivienda .....	S/.	_____							
7) Agua .....	S/.	_____							
8) Luz .....	S/.	_____							
9) Teléfonos, (fijos + celulares) Internet .....	S/.	_____							
10) Cable .....	S/.	_____							
11) Arbitrios, Predial .....	S/.	_____							
12) Empleada del hogar .....	S/.	_____							
13) Movilidad (combustible, mantenimiento, pasajes) .....	S/.	_____							
14) Préstamos bancarios y comerciales									
(Indique Mes, año en que termina)	<table border="0"> <tr> <td>_____ / _____ ,</td> <td>_____ / _____ ,</td> <td>_____ / _____ ,</td> </tr> <tr> <td>Mes / Año      Cuota</td> <td>Mes / Año      Cuota</td> <td>Mes / Año      Cuota</td> </tr> </table>	_____ / _____ ,	_____ / _____ ,	_____ / _____ ,	Mes / Año      Cuota	Mes / Año      Cuota	Mes / Año      Cuota	S/.	_____
_____ / _____ ,	_____ / _____ ,	_____ / _____ ,							
Mes / Año      Cuota	Mes / Año      Cuota	Mes / Año      Cuota							
15) Tarjeta de crédito	<table border="0"> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Cuota Mensual</td> <td>Cuota Mensual</td> <td>Cuota Mensual</td> </tr> </table>	_____	_____	_____	Cuota Mensual	Cuota Mensual	Cuota Mensual	S/.	_____
_____	_____	_____							
Cuota Mensual	Cuota Mensual	Cuota Mensual							
16) Seguro de vida y/o seguro médico .....	S/.	_____							
17) Salud .....	S/.	_____							
18) Vestido - Calzado .....	S/.	_____							
19) Útiles, separatas, libros .....	S/.	_____							
20) Otros (especificar) .....	S/.	_____							
<b>(b) TOTAL EGRESOS</b>			<b>S/.</b>	<b>_____</b>					

## III. RESUMEN

(a)	-	(b)	=	
_____		_____		_____
<b>TOTAL INGRESOS</b>		<b>TOTAL EGRESOS</b>		<b>SALDO</b>

Si existe déficit, Indique en observaciones como lo cubre?

VIVIENDA     Propia       De familia       Alquilada      Reside desde (mes / año) \_\_\_\_\_

### DATOS DE PATRIMONIO

Valor

Vehículos (auto, camioneta, motocicleta, camión, lancha, cámaras frigoríficas u otros) S/.

Inmuebles / Terrenos S/.

### OBSERVACIONES:

---



---



---



---



---



---



---

**Es requisito indispensable para acceder al Sistema de Préstamos de Honor, que se acompañe a este formulario los documentos y/o justificaciones que respalden los datos vertidos en él. LA UNIVERSIDAD SE RESERVA EL DERECHO DE VERIFICAR CADA UNO DE LOS DATOS. SI SE COMPROBARA INEXACTITUD EN ALGUNO DE ELLOS, EL ALUMNO SERÁ EXCLUIDO DEL SISTEMA DE PRÉSTAMOS DE HONOR.**

Firma: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Del padre, madre o apoderado

Fecha: \_\_\_\_\_

# Documentos a presentar

(En fotocopias simples)

## Sustento de ingresos familiares:

- Para trabajadores dependientes:
- 12 Últimas Boletas de pago.
  - Certificado de Retención de Impuesto de 5ta categoría
  - Declaración Jurada Simple (Ingresos adicionales)

## Para trabajadores independientes:

- Persona Natural:
- Declaración jurada SUNAT, del año anterior de renta 4<sup>ta</sup> categoría.
  - Recibos por honorarios profesionales (3 últimos meses)
  - Declaración Jurada Simple (Ingresos adicionales)
- Persona Jurídica:
- Formato de declaración a SUNAT de pago de IGV o RUS
  - Estados financieros internos de la Empresa (Balance, EEGGPP)
  - Contratos
  - Copia de Boleta de Pago de la Empresa
  - Declaración Jurada Simple del Ingreso personal en su empresa

- De percibir otras rentas:
- Contrato o recibo de alquiler

- De percibir pensión:  
(Viudez, orfandad, Jubilación y cesantía)
- Boleta de pago de la AFP o SNP

- De percibir pensión por separación o divorcio:
- Sentencia judicial de separación o divorcio

## Sustento de egresos familiares:

- Recibos de estudios en colegios, universidades o institutos
- Recibo de alquiler de vivienda o contrato
- Recibo de pago de servicios públicos (agua, luz, teléfono)
- Recibo de pago de servicios con empresas privadas (seguro, internet, cable, etc)
- Pago de arbitrios, predial (Formularios HR y PU)
- Cronograma de pago y estado de cuenta de obligaciones pendientes con instituciones bancarias (préstamos personales y/o tarjetas de crédito)
- Tarjeta de propiedad (auto, camioneta, motocicleta, camión, lancha, cámaras frigoríficas u otros)

## De tener gastos por salud:

- Certificado médico
- Comprobantes de gastos médicos