# Imagen que contiene Logotipo  Descripción generada automáticamenteFICHA SOCIOECONOMICA

**SEMESTRE ACADEMICO …………………………………………**

**CARRERA PROFESIONAL** ………………………………….

**El presente documento tiene el valor de una DECLARACION JURADA, por lo que se recomienda registrar sus datos en forma clara, completa y veraz.**

|  |
| --- |
| **A. DATOS DEL/LA INGRESANTE** |
| **Apellidos y****Nombres**.................................................................................................................................**Edad**.............. **Estado Civil** ………………………. **DNI** …………………**Domicilio en Lima** (Av./ Jr./ Calle/ Mz..)**.** ……………..……………………………………..……Distrito…………………………………………… Teléfonos………....…… ….…………**Domicilio en Provincia** (Av./ Jr./ Calle/ Mz. ……………………………………………………...Distrito…………………Provincia………….……Departamento……..….…. Teléfono……...…... | **Responsables del pago de la Pensión Universitaria:**Padre ( ) Madre ( ) Hermanos ( ) Ingresante ( ) Otro ( ) En caso fuera “**otro”,** especifique: **Apellidos y Nombres**: ……………………………………………...**Edad**..……. **DNI** ………………… **Estado Civil** ……………….**Ocupación**…………………………….……………………………… |

|  |
| --- |
| **B. DATOS FAMILIARES (padres y hermanos dependientes)** |
| **Apellidos y Nombres** | **Edad** | **Parentesco** | **Estado Civil** | **Ocupación** | **Centro de Estudios** | **Centro Laboral** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **C. DIVORCIO O SEPARACION DE PADRES** | **D. FALLECIMIENTO DE PADRES** |
| **DIVORCIO ( ) o SEPARACION ( ) AÑO** ------------- | **FALLECIMIENTO: PADRE AÑO -------------- MADRE AÑO** --------------- |

|  |
| --- |
| **E. SITUACION DE LA VIVIENDA QUE OCUPA EN LIMA** |
| **TENENCIA:** Propia ( ) Alquilada ( ) Hipotecada ( ) Familiar ( ) Habitación alquilada ( ) Otro ( )……………………………... |
| **TIPO**: Casa independiente ( ) Casa multifamiliar ( ) Departamento en edificio ( ) Condominio ( ) Habitación alquilada ( ) Otro ( ) ……………….. |

|  |
| --- |
| **F. SITUACION DE LA VIVIENDA EN PROVINCIA** |
| **TENENCIA:** Propia ( ) Alquilada ( ) Hipotecada ( ) Familiar ( ) Habitación alquilada ( ) Otra ( )……………………………… |
| **TIPO**: Casa independiente ( ) Casa multifamiliar ( ) Departamento en edificio ( ) Condominio ( ) Habitación alquilada ( ) Otro ( ) ……………….. |

|  |
| --- |
| **G. SITUACION DE SALUD DEL/LA INGRESANTE** |
| **¿Presenta alguna dificultad de salud? SI ( ) NO ( ) En caso fuera Si, especifique:**………………………………………………………………… | **¿Dispone de un Seguro Médico? Si ( ) No ( ) En caso fuera Si, especifique:****SIS ( ) ESSALUD ( ) EPS ( ) FF.AA ( ) PNP ( ) OTRO** ………………….... |

|  |
| --- |
| **H. INFORMACION COMPLEMENTARIA** |
| ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

Los datos consignados en esta Declaración Jurada se ajustan a la verdad; de lo contrario, nos sujetaremos a las disposiciones reglamentarias de la Universidad.

Lima, .......... / 2023

Firma del Padre o Apoderado

# D.N.I. .............................................

Firma del / la Ingresante

D.N.I. .............................................