

DECLARACIÓN JURADA

Uso exclusivo de la
I.E.

Nombre del (la) postulante:..... Grado y nivel al que postula: Fecha:
--

SOLICITUD DE INGRESO / DECLARACIÓN JURADA FAMILIAR

A. DATOS DEL POSTULANTE

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO
NOMBRES COMPLETOS	DNI N°

B. INGRESOS FAMILIARES

Indique el monto de los ingresos que corresponden a su situación particular, referidos al mes inmediatamente anterior.

En caso de ingresos por trabajo independiente y/o negocios, considerar el promedio de los 3 (tres) últimos meses.

Ingreso neto total en soles (S/.) deduciendo solo descuentos de ley	Padre	Madre	Hijos	Otros responsables
Sueldos y salarios				
Honorarios profesionales				
Trabajo artesanal o técnico independiente				
Pensión de jubilación y cesantía				
Empresas y otros negocios				
Rentas de inmuebles				
Intereses de depósitos bancarios				
Asignación por gastos de representación				
Asignación por movilidad – gasolina				
Pagos por recibo (fuera de planilla)				
Otros ingresos				

TOTAL INGRESO MENSUAL (S/.)	
-----------------------------	--

Comentarios adicionales (información que desee añadir)

C. EGRESOS FAMILIARES (PROMEDIO MENSUAL)

Lenar solo los rubros en los que hay gastos reales en soles, referidos al mes inmediatamente anterior.

Concepto	Gasto S/.	Concepto	Gasto S/.	Concepto	Gasto S/.
Alquiler de vivienda		Movilidad general		Seguro de vehículo	
Préstamo de vivienda		Movilidad escolar		Vestido	
Pago de arbitrios		Pensión de estudios 1		Servicio doméstico	
Luz		Pensión de estudios 2		Artículos de tocador	
Agua		Pensión de estudios 3		Artículos de limpieza	
Teléfono		Pensión de estudios 4		Lavandería	
Cable		Material de estudios		Reparaciones	
Internet		Salud, medicinas		Periódicos y revistas	
Gas		Seguro de vida		Deuda 1	
Alimentación		Seguro médico		Deuda 2	
Gasolina		Seguro oncológico		Otros (especificar)	
Mantenimiento de auto		Mantenimiento de edificio		Otros (especificar)	

TOTAL EGRESO MENSUAL (S/.)	
----------------------------	--

Comentarios adicionales (información que desee añadir)

D. REFERENCIA DE LA COMUNIDAD EDUCATIVA

Indique los datos de la persona/familia que lo refiere a nuestra Institución:

Nombres y apellidos		Celular	
Padre/Madre de familia		Exalumno	
		Colaborador	

E. 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.

--

Firma de la Madre	Firma del Padre	Firma del Apoderado(a)
Nombre:	Nombre:	Nombre:
DNI:	DNI:	DNI:

*Al completar y presentar su información, usted está expresando su consentimiento de sus datos personales para su incorporación al banco de datos del CEP De la Cruz, para los fines académicos y transferir su información a las entidades financieras recaudadores de cuotas y pensiones.

La presente constituye declaración jurada, por lo tanto los datos consignados son expresión de la verdad.

Ica, _____ de _____ del 20_____.