



DECLARACIÓN JURADA FAMILIAR 2023 - II

Miércoles 16 de Agosto del 2023

Ticket: 2023.0694

Tipo Beca: Beca Situación socioeconómica

DECLARO BAJO JURAMENTO que lo consignado en la presente ficha corresponde a la verdad y está sujeto a verificación en caso de ser necesario, conforme lo establecido en el Ley N°27444 Ley del Procedimiento Administrativo General, título preliminar artículo IV, numeral 1.7 Principio de Presunción de Veracidad.

Llenar como datos obligatorios los que tienen (*)

1. DATOS PERSONALES DEL ALUMNO (*):



		Ap. y Nombro	es: Diaz Flores, Maria	Julia				
		Código: 2	020200629		DNI:	74063040		
		Fecha Nac.:	22/01/2003		Edad:	21		
		Estado Civil:	Soltero					
		Lugar Nac.:	PERU / Lima / Lima / L	a Victoria				
Facultad	d: FACULTAD DE CIENCIAS D	E LA SALUD						
EAP:	MEDICINA HUMANA					Cic	lo: 8	
esidenc	ia (*):							
Lugar:	PERU / Lima / Lima / San Mig	juel						
Direcció	ón: JIRON CHACHANI 260							
ontacto	:							
Teléfond	015943009			Teléfono 2:	950645915			
Correo(*): majudiazf@gmail.com							

2. DATOS GENERALES DEL ALUMNO:

Estudios Escolares (*): (Señalar las instituciones dónde realizó sus estudios escolares)

N°	1	Nombre Colegio	País	Dpto.	Prov.	Distrito
Tipo	Colegio	Año de ingreso	Año de termino	Último año cursado	Nivel	Monto de pensión (S./)
1	De La Cruz		PERU	Lima	Lima	San Miguel
PARTICULA	AR	2009	2019	5to	SECUNDARIA	800

	gresó y estudió en alguna Un Insti	tución			Carrera	
Tipo	Año de ingreso	Año de termino	Nº de ciclo	os cursados	Culminó sus estudios?	Monto de pensión (S./
-				_		
	_	-	-		-	-

Ap. Paterno: Diaz Ap. Paterno: Diaz Ap. Paterno: Diaz Ap. Reterno: Diaz Ap. Reterno: Diaz Ap. Reterno: Diaz Ap. Reterno: Morreno Nombres: Mayer Camilo Dix: Ossado Fecha Nacimiento: 24/10/1974 Edad: 48 Grado de Instrucción: Superior Completa Profesión: Nutrición - Derecho Residencia: País: PERU Departamento Lima Distrito: San Miguel Dirección: Jirón Chachani 260 Contacto: Teléfono 1 998146852 Correo diazmayer@hotmail.com Situación Laboral: Coupación: Nutriciónista Centro: Servicial Hodding Cargo: Jefe de operaciones Remuneración: 5500 In caso de ser cesante o jubilado: Centro de trabajo donde laboró: Fecha de cese: Cen co vivir con el Padre: Caso de decese del Padre: Año: Cause:	Data	DATOS FAMILIARES:	
Ap. Paterno: Díaz Nombres: Mayer Camilo DNI: 09901293	Ap. Paterno: Diaz Ap. Paterno: Diaz Ap. Materno: Moreno Nombres: Mayer Camillo DNI: 09904293 Estado Civit: Casado Fecha Nacimiento: 24/10/1974 Edad: 48 Grado de instrucción: Superior Completa Profesión: Nutrición - Derecho Residencia: País: PERU Departamento Lima Distrito: San Miguel Dirección: Jirón Chachani 260 Contacto: Teléfono 1 998146852 Correo diazmayer@hotmail.com Situación Laborat: cupación: Nutriciónista Cargo: Jefe de operaciones Remuneración: 5500 n caso de ser cesante o jubilado: Centro de trabajo donde laboró: Fecha de cose: en o vivir con el Padre:		
Nombres: Mayer Camilio DNI: 09904293 Estado Civil: Casado Fecha Nacimiento: 24/10/1974 Edad: 48 Grado de instrucción: Superior Completa Profasión: Nutrición - Derecho Residencia: País: PERU Departamento Lima Distrito: San Miguel Dirección: Jirón Chachani 260 Contacto: Teléfono 1 998146852 Correo diezmeyer@hotmail.com Situación Laboral: Coupación: Nutricionista Centro: Servicial Holding Cargo: Jefe de operaciones Remuneración: 5500 En caso de ser cesante o jubilado: Centro de trabajo donde laboró: Fecha de cese: Cen caso de deceso del Padre:	Nombres: Mayer Camillo Estado Civil: Casado Estado Civil: Casado Fecha Nacimento: 24/10/1974 Edad: 48 Grado de instrucción: Superior Completa Profesión: Nutrición - Derecho Residencia: País: PERU Departamento Lima Distrito: San Miguel Dirección: Jirón Chachani 260 Contacto: Teléfono 1 998146852 Correo diazmayer@hotmail.com Situación Laboral: Cupación: Nutricionista Cargo: Jefe de operaciones Remuneración: S500 n caso de ser cesante o jubilado: Centro de trabajo donde laboró: Fecha de cese: Le no vivir con el Padre: In caso de deceso del Padre:		An Materno: Moreno
Estado Civil: Casado Fecha Nacimiento: 24/10/1974 Edad: 48 Grado de instrucción: Superior Completa Profesión: Nutrición - Derecho Residencia: País: PERU Departamento Lima Dirección: Jirón Chachani 260 Contacto: Teláfono 1 998146852 Correo diazmayer@hotmail.com Situación Laboral: Ocupación: Nutricionista Cargo: Jefe de operaciones Tiempo de servicio: 12 años Remuneración: 5500 En caso de ser cesante o jubilado: Centro de trabajo donde laboró: Fecha de cese: De no vivir con el Padre:	Estado Civil: Casado Fecha Nacimiento: 24/10/1974 Edad: 48 Grado de Instrucción: Superior Completa Profesión: Nutrición - Derecho Residencia: País: PERU Departamento Lima Distrito: San Miguel Dirección: Jirón Chachani 260 Contacto: Teléfono 1 998146852 Correo diazmayer@hotmail.com Situación Laboral: Coupación: Nutricionista Centro: Servicial Holding Cargo: Jefe de operaciones Tempo de servicio: 12 años Remuneración: 5500 In caso de ser cesante o jubilado: Centro de trabajo donde laboró: Fecha de cese: In o vivir con el Padre:		
Edad: 48 Grado de instrucción: Superior Completa Profesión: Nutrición - Derecho Residencta: País: PERU Departamento Lima Distrito: San Miguel Dirección: Jirón Chachani 260 Contacto: Teléfono 1 998146852 Correo diazmayer@hotmail.com Situación Laboral: Corgo: Jefe de operaciones Remuneración: S500 En caso de ser cesante o jubilado: Centro de trabajo donde laboró: Fecha de cese: De no vivir con el Padre:	Edad: 48 Grado de instrucción: Superior Completa Profesión: Nutrición - Derecho Residencia: País: PERU Departamento Lima Provincia: Lima Distrito: San Miguel Dirección: Jirón Chachani 260 Contact: Teléfono 1 998146852 Correo diazmayer@hotmail.com Situación Laboral: cupación principal actual: Cupación: Nutricionista Centro: Servicial Holding Cargo: Jefe de operaciones Remuneración: 5500 In caso de ser cesante o jubillado: Centro de trabajo donde laboró: Fecha de cese: In caso de deceso del Padre:		
Profesión: Nutrición - Derecho Residencia: País: PERU Departamento Lima Provincia: Lima Distrito: San Miguel Dirección: Jirón Chachani 260 Contacto: Teléfono 1 998146852 Correo diazmayer@hotmail.com Situación raincipal actual: Ocupación: Nutricionista Centro: Servicial Holding Cargo: Jefe de operaciones Remuneración: 5500 In caso de ser cesante o jubilado: Centro de trabajo donde laboró: Fecha de cese: De no vivir con el Padre:	Profesion: Nutrición - Derecho Residencis: País: PERU Departamento Lima Provincia: Lima Distrito: San Miguel Dirección: Jirón Chachani 260 Contacto: Teléfono 1 998146852 Corne diazmayer@hotmail.com Situación Laboral: cupación: Nutricionista Centro: Servicial Holding Cargo: Jafe de operaciones Tiempo de servicio: 12 años Remuneración: 5500 n caso de ser cesante o jubilado: Centro de trabajo donde laboró: Fecha de cese: en o vivir con el Padre:		
Residencia: País: PERU Departamento Lima Distrito: San Miguel Dirección: Jirón Chachani 260 Contacto: Teléfono 1 998146852 Correo diazmayer@hotmail.com Situación Laborai: Coupación principal actual: Ocupación: Nutricionista Centro: Servicial Holding Cargo: Jefe de operaciones Remuneración: 5500 cin caso de ser cesante o jubilado: Fecha de cese: De no vivir con el Padre:	Residencia: País: PERU Departamento Lima Distrito: San Miguel Dirección: Jirón Chachani 260 Contacto: Teléfono 1 998146852 Correo diazmayer@hotmail.com Situación Laboral: coupación: Nutricionista Coupación: Nutricionista Cargo: Jefe de operaciones Remuneración: 5500 In caso de ser cesante o jubilado: Centro de trabajo donde laboró: Fecha de cese: In caso de deceso del Padre:		Complete
País: PERU Departamento Lima Distrito: San Miguel	Peis: PERU Departamento Lima Distrito: San Miguel Dirección: Jirón Chachani 260 Contacto: Teléfono 1 998146852 Correo diazmayer@hotmail.com Situación rincipal actual: Coupación: Nutricionista Cargo: Jefe de operaciones Remuneración: S500 n caso de ser cesante o jubilado: Centro de trabajo donde laboró: Fecha de cese: en o vivir con el Padre:		
Provincia: Lima Distrito: San Miguel Distri	Provincia: Lima Distrito: San Miguel Dirección: Jirón Chachani 260 Contacto: Teléfono 1 998146852 Correo diazmayer@hotmail.com Situación Laboral: cupación principal actual: Ocupación: Nutricionista Centro: Servicial Holding Cargo: Jefe de operaciones Tiempo de servicio: 12 años Remuneración: 5500 In caso de ser cesante o jubilado: Centro de trabajo donde laboró: Fecha de cese: Le no vivir con el Padre: In caso de deceso del Padre:		Departamento Lima
Dirección: Jirón Chachani 260 Contacto: Teléfono 1 998146852 Correo diazmayer@hotmail.com Situación Laboral: Ocupación principal actual: Ocupación: Nutricionista Centro: Servicial Holding Cargo: Jefe de operaciones Remuneración: 5500 In caso de ser cesante o jubilado: Centro de trabajo donde laboró: Fecha de cese: De no vivir con el Padre:	Dirección: Jirón Chachani 260 Contacto: Teléfono 1 998146852 Correo diazmayer@hotmail.com Situación Laboral: reupación principal actual: Ocupación: Nutricionista Centro: Servicial Holding Cargo: Jefe de operaciones Tiempo de servicio: 12 años Remuneración: 5500 In caso de ser cesante o jubilado: Centro de trabajo donde laboró: Fecha de cese: Le no vivir con el Padre: In caso de deceso del Padre:		
Contacto: Teléfono 1 998146852 Correo diazmayer@hotmail.com Situación Laboral: Ocupación: Nutricionista Centro: Servicial Holding Cargo: Jefe de operaciones Tiempo de servicio: 12 años Remuneración: 5500 Centro de trabajo donde laboró: Fecha de cese: De no vivir con el Padre:	Contacto: Teléfono 1 998146852 Correo diazmayer@hotmail.com Situación Laboral: coupación principal actual: Ocupación: Nutricionista Centro: Servicial Holding Cargo: Jefe de operaciones Tiempo de servicio: 12 años Remuneración: 5500 In caso de ser cesante o jubilado: Centro de trabajo donde laboró: Fecha de cese: Le no vivir con el Padre: In caso de deceso del Padre:		District. San Filipaci
Teléfono 1 998146852 Correo diazmayer@hotmail.com Situación Laboral: Ocupación principal actual: Ocupación: Nutricionista Centro: Servicial Holding Cargo: Jefe de operaciones Tiempo de servicio: 12 años Remuneración: 5500 In caso de ser cesante o jubilado: Centro de trabajo donde laboró: Fecha de cese: On no vivir con el Padre:	Teléfono 1 998146852 Correo diazmayer@hotmail.com Situación Laboral: Coupación: Nutricionista Centro: Servicial Holding Cargo: Jefe de operaciones Tiempo de servicio: 12 años Remuneración: 5500 n caso de ser cesante o jubilado: Centro de trabajo donde laboró: Fecha de cese: e no vivir con el Padre:		
Correo diazmayer@hotmail.com Situación Laboral: Ocupación principal actual: Ocupación: Nutricionista	Correo diazmayer@hotmail.com Situación Laboral: cupación principal actual: Ocupación: Nutricionista Centro: Servicial Holding Cargo: Jefe de operaciones Tiempo de servicio: 12 años Remuneración: 5500 n caso de ser cesante o jubilado: Centro de trabajo donde laboró: Fecha de cese: e no vivir con el Padre:		
Situación Laboral: Ocupación principal actual: Ocupación: Nutricionista Centro: Servicial Holding Cargo: Jefe de operaciones Tiempo de servicio: 12 años Remuneración: 5500 In caso de ser cesante o jubilado: Centro de trabajo donde laboró: Fecha de cese: Ocupación principal actual: Centro: Servicial Holding Tiempo de servicio: 12 años Tiempo de servicio: 12 años	Situación Laboral: Cupación principal actual: Ocupación: Nutricionista Centro: Servicial Holding		
Ocupación principal actual: Ocupación: Nutricionista	Cargo: Jefe de operaciones Remuneración: 5500 In caso de ser cesante o jubilado: Centro de trabajo donde laboró: Fecha de cese: In caso de deceso del Padre:		
Ocupación: Nutricionista Cargo: Jefe de operaciones Tiempo de servicio: 12 años Remuneración: 5500 En caso de ser cesante o jubilado: Centro de trabajo donde laboró: Fecha de cese: De no vivir con el Padre:	Ocupación: Nutricionista Cargo: Jefe de operaciones Remuneración: 5500 n caso de ser cesante o jubilado: Centro de trabajo donde laboró: Fecha de cese: n caso de deceso del Padre:		
Cargo: Jefe de operaciones Remuneración: 5500 En caso de ser cesante o jubilado: Centro de trabajo donde laboró: Fecha de cese: De no vivir con el Padre: En caso de deceso del Padre:	Cargo: Jefe de operaciones Remuneración: 5500 n caso de ser cesante o jubilado: Centro de trabajo donde laboró: Fecha de cese: n caso de deceso del Padre:		Centro: Servicial Holding
Remuneración: 5500 In caso de ser cesante o jubilado: Centro de trabajo donde laboró: Fecha de cese: De no vivir con el Padre: In caso de deceso del Padre:	Remuneración: 5500 n caso de ser cesante o jubilado: Centro de trabajo donde laboró: Fecha de cese: n caso de deceso del Padre:		
En caso de ser cesante o jubilado: Centro de trabajo donde laboró: Fecha de cese: De no vivir con el Padre: En caso de deceso del Padre:	n caso de ser cesante o jubilado: Centro de trabajo donde laboró: Fecha de cese: e no vivir con el Padre: n caso de deceso del Padre:		
Centro de trabajo donde laboró: Fecha de cese: De no vivir con el Padre: En caso de deceso del Padre:	Centro de trabajo donde laboró: Fecha de cese: e no vivir con el Padre: n caso de deceso del Padre:		
Fecha de cese: De no vivir con el Padre: En caso de deceso del Padre:	Fecha de cese: De no vivir con el Padre: In caso de deceso del Padre:		
De no vivir con el Padre: En caso de deceso del Padre:	n caso de deceso del Padre:		
En caso de deceso del Padre:	n caso de deceso del Padre:		
		Te no vivii con el Paule.	
Año: Causa:	Año: Causa:	n caso de deceso del Padre:	
		Año: Causa:	

	Nombres: Cecilia DNI: 09648609 Estado Civil: Casado Fecha Nacimiento: 23/11/1971 Estado: 51 Grado de instrucción: Superior completa Profesión: Nutrición Residencia: País: PERU Departamento Lima Distrito: San Miguel Distrito: San Miguel Contacto: Teléfono 1 947451144 Correo ceffome1212@hotmail.com Situación laboral de la Madre: cupación: Nutricionista Centro: F.A.P. Cargo: Nutricionista Tiempo de servicio: 18 años Remuneración: 2000 n caso de ser cesante o jubilado: Centro de trabajo donde laboró: Fecha de cese: e no vivir con la Madre:		ersor	nales:						
Estado Civil: Casado Fecha Nacimiento: 23/11/1971 Eded: 51 Grado de instrucción: Superior completa Profesión: Nutrición Residencia: País: PERU Departamento Lima Distrito: San Miguel Divección: Jirón Chachani 260 Contacto: Teléfono 1 947451144 Correo cellome1212@hotmali.com Situación laboral de la Madre: cupación: Nutricionista Centro: EA.P. Cargo: Nutricionista Tiempo de servicio: 18 años Remuneración: 2000 n caso de ser cesante o jubilado: Centro de trabajo donde laboró: Fecha de cese: e no vivir con la Madre:	Estado Civil: Casado Fecha Nacimiento: 23/11/1971 Edadi: 51 Grado de instrucción: Superior completa Profesión: Nutrición Residencia: País: PERU Departamento Lime Distrito: San Miguel Dirección: Jirón Chachani 260 Contacto: Teléfono 1 947451144 Correo ceflome1212@hotmail.com Situación laboral de la Madre: cupación: Nutricionista Centro: F.A.P. Cargo: Nutricionista Tiempo de servicio: 18 años Remuneración: 2000 n caso de ser cesante o jubilado: Centro de trabajo donde laboró: Fecha de cese: a caso de deceso de la Madre:	Ap. Pate	erno:	Flores				Ap. Mater	no: Mei	ndivil
Edad: \$1	Edad: 51 Grado de instrucción: Superior completa Profesión: Nutrición Residencia: País: PERU Departamento Lima Distrito: San Miguel Dirección: Jirón Chachani 260 Contacto: Teléfono 1 947451144 Correo cefiome1212@hotmail.com Situación laboral de la Madre: cupación: Nutricionista Centro: F.A.P. Cargo: Nutricionista Tempo de servicio: 18 años Remuneración: 2000 n caso de ser cesante o jubilado: Centro de trabajo donde laboró: Fecha de cese: a no vivir con la Madre:	Nombre	es:	Cecilia				DNI:	09648609	
Profesión: Nutrición Residencia: País: PERU Departamento Lima Provincia: Lima Distrito: San Miguel Dirección: Jirón Chachani 260 Contacto: Teléfono 1 947451144 Correo ceflome1212@hotmall.com Situación laboral de la Madre: cupación principal actual: Ocupación: Nutricionista Centro: F.A.P. Cargo: Nutricionista Tiempo de servicio: 18 años Remuneración: 2000 n caso de ser cesante o jubilado: Centro de trabajo donde laboró: Fecha de cese: e no vivir con la Madre: n caso de deceso de la Madre:	Profesión: Nutrición Residencia: País: PERU Departamento Lima Distrito: San Miguel Dirección: Jirón Chachani 260 Contacto: Teléfono 1 947451144 Correo ceflome1212@hotmail.com Situación laboral de la Madre: cupación: Nutricionista Cargo: Nutricionista Cargo: Nutricionista Tiempo de servicio: 18 años Remuneración: 2000 n caso de ser cesante o jubilado: Centro de trabajo donde laboró: Fecha de cese: e no vivír con la Madre:	Estado	Civil:	Casado				Fecha Nac	cimiento:	23/11/1971
Residencia: País: PERU Departamento Lima Distrito: San Miguel Dirección: Jirón Chachani 260 Contacto: Teléfono 1 947451144 Correo ceflome 1212@hotmail.com Situación laboral de la Madre: cupación: Nutricionista Cargo: Nutricionista Cargo: Nutricionista Tiempo de servicio: 18 años Remuneración: 2000 n caso de ser cesante o jubilado: Centro de trabajo donde laboró: Fecha de cese: e no vivir con la Madre:	Residencia: País: PERU Departamento Lima Discrito: San Miguel Dirección: Jirón Chachani 260 Contacto: Teléfono 1 947451144 Correo ceflome1212@hotmail.com Situación laboral de la Madre: cupación: Nutricionista Cargo: Nutricionista Tiempo de servicio: 18 años Remuneración: 2000 a caso de ser cesante o jubilado: Centro de trabajo donde laboró: Fecha de cese: a no vivir con la Madre:	Edad:	51		Grado de inst	rucción:	Superior comp	pleta		
Provincia: Lima Distrito: San Migue	Prisis PERU Departamento Lima Distrito: San Miguel Dirección: Jirón Chachani 260 Distrito: San Miguel Contacto: Teléfono 1 947451144 Orreo ceflome 1212@hotmail.com Situación laboral de la Madre: Centro: F.A.P. Cargo: Nutricionista Centro: F.A.P. Cargo: Nutricionista Tiempo de servicio: 18 años Remuneración: 2000 Centro de trabajo donde laboró: Fecha de cese: Peno vivir con la Madre: Peno vivir con la Madre:	Profesió	ón:	Nutrición						
Provincia: Lima Dirección: Jirón Chachani 260 Contacto: Teléfono 1 947451144 Correo ceflome1212@hotmail.com Situación laboral de la Madre: cupación principal actual: Ocupación: Nutricionista Centro: F.A.P. Cargo: Nutricionista Tiempo de servicio: 18 años Remuneración: 2000 n caso de ser cesante o jubilado: Centro de trabajo donde laboró: Fecha de cese: e no vivir con la Madre:	Provincia: Lima Dirección: Jirón Chachani 260 Contacto: Teléfono 1 947451144 Correo cefiome1212@hotmail.com Situación laboral de la Madre: cupación principal actual: Ocupación: Nutricionista Centro: F.A.P. Cargo: Nutricionista Tiempo de servicio: 18 años Remuneración: 2000 n caso de ser cesante o jubilado: Centro de trabajo donde laboró: Fecha de cese: e no vivir con la Madre:	Resider	ncia:							
Dirección: Jirón Chachani 260 Contacto: Teléfono 1 947451144 Correo ceflome1212@hotmall.com Situación laboral de la Madre: cupación principal actual: Ocupación: Nutricionista Centro: F.A.P. Cargo: Nutricionista Tiempo de servicio: 18 años Remuneración: 2000 In caso de ser cesante o jubilado: Centro de trabajo donde laboró: Fecha de cese: e no vivir con la Madre:	Dirección: Jirón Chachani 260 Contacto: Teléfono 1 947451144 Correo ceflome1212@hotmail.com Situación laboral de la Madre: cupación principal actual: Ocupación: Nutricionista Centro: F.A.P. Cargo: Nutricionista Tiempo de servicio: 18 años Remuneración: 2000 n caso de ser cesante o jubilado: Centro de trabajo donde laboró: Fecha de cese: e no vivir con la Madre:	País:	PER	U				Departam	ento Lii	ma
Contacto: Teléfono 1 947451144 Correo ceflome1212@hotmail.com Situación laboral de la Madre: cupación principal actual: Ocupación: Nutricionista Centro: F.A.P. Cargo: Nutricionista Tiempo de servicio: 18 años Remuneración: 2000 n caso de ser cesante o jubilado: Centro de trabajo donde laboró: Fecha de cese: e no vivir con la Madre:	Teléfono 1 947451144 Correo ceflome1212@hotmail.com Situación laboral de la Madre: cupación principal actual: Ocupación: Nutricionista Centro: F.A.P. Cargo: Nutricionista Tiempo de servicio: 18 años Remuneración: 2000 acaso de ser cesante o jubilado: Centro de trabajo donde laboró: Fecha de cese: e no vivir con la Madre:	Provinci	ia:	Lima				Distrito:	San Mig	uel
Teléfono 1 947451144 Correo ceflome1212@hotmail.com Situación laboral de la Madre: cupación principal actual: Ocupación: Nutricionista Centro: F.A.P. Cargo: Nutricionista Tiempo de servicio: 18 años Remuneración: 2000 n caso de ser cesante o jubilado: Centro de trabajo donde laboró: Fecha de cese: e no vivir con la Madre:	Teléfono 1 947451144 Correo ceflome1212@hotmail.com Situación laboral de la Madre: cupación principal actual: Ocupación: Nutricionista Centro: F.A.P. Cargo: Nutricionista Tiempo de servicio: 18 años Remuneración: 2000 1 caso de ser cesante o jubilado: Centro de trabajo donde laboró: Fecha de cese: e no vivir con la Madre:	Direcció	ón:	Jirón Chachani 260						
Correo ceflome1212@hotmail.com Situación laboral de la Madre: cupación principal actual: Ocupación: Nutricionista Centro: F.A.P. Cargo: Nutricionista Tiempo de servicio: 18 años Remuneración: 2000 n caso de ser cesante o jubilado: Centro de trabajo donde laboró: Fecha de cese: e no vivir con la Madre:	Correo ceflome1212@hotmail.com Situación laboral de la Madre: cupación principal actual: Ocupación: Nutricionista Centro: F.A.P. Cargo: Nutricionista Tiempo de servicio: 18 años Remuneración: 2000 n caso de ser cesante o jubilado: Centro de trabajo donde laboró: Fecha de cese: e no vivir con la Madre:	Contact	to:							
Situación laboral de la Madre: cupación principal actual: Ocupación: Nutricionista Centro: F.A.P. Cargo: Nutricionista Tiempo de servicio: 18 años Remuneración: 2000 n caso de ser cesante o jubilado: Centro de trabajo donde laboró: Fecha de cese: e no vivir con la Madre:	Situación laboral de la Madre: cupación principal actual: Ocupación: Nutricionista Centro: F.A.P. Cargo: Nutricionista Tiempo de servicio: 18 años Remuneración: 2000 n caso de ser cesante o jubilado: Centro de trabajo donde laboró: Fecha de cese: e no vivir con la Madre:	Teléfond	o 1	947451144						
Cupación: Nutricionista Centro: F.A.P. Cargo: Nutricionista Tiempo de servicio: 18 años Remuneración: 2000 n caso de ser cesante o jubilado: Centro de trabajo donde laboró: Fecha de cese: e no vivir con la Madre:	Cupación: Nutricionista Centro: F.A.P. Cargo: Nutricionista Tiempo de servicio: 18 años Remuneración: 2000 n caso de ser cesante o jubilado: Centro de trabajo donde laboró: Fecha de cese: e no vivir con la Madre:	Correo	ce	flome1212@hotmail.com						
Remuneración: 2000 n caso de ser cesante o jubilado: Centro de trabajo donde laboró: Fecha de cese: e no vivir con la Madre: n caso de deceso de la Madre:	Remuneración: 2000 n caso de ser cesante o jubilado: Centro de trabajo donde laboró: Fecha de cese: e no vivir con la Madre: n caso de deceso de la Madre:									
n caso de ser cesante o jubilado: Centro de trabajo donde laboró: Fecha de cese: e no vivir con la Madre: n caso de deceso de la Madre:	n caso de ser cesante o jubilado: Centro de trabajo donde laboró: Fecha de cese: e no vivir con la Madre: n caso de deceso de la Madre:	cupació	ón prii	ncipal actual:				Centro:	F.A.P.	
Centro de trabajo donde laboró: Fecha de cese: e no vivir con la Madre: n caso de deceso de la Madre:	Centro de trabajo donde laboró: Fecha de cese: e no vivir con la Madre: n caso de deceso de la Madre:	cupació Ocupaci	ón pri ii	ncipal actual: Nutricionista						18 años
Fecha de cese: e no vivir con la Madre: n caso de deceso de la Madre:	Fecha de cese: e no vivir con la Madre: n caso de deceso de la Madre:	cupació Ocupaci Cargo:	ón prii	ncipal actual: Nutricionista utricionista						18 años
e no vivir con la Madre: n caso de deceso de la Madre:	e no vivir con la Madre: n caso de deceso de la Madre:	Cupació Ocupaci Cargo:	ión: Nu eración	Nutricionista utricionista n: 2000						18 años
n caso de deceso de la Madre:	n caso de deceso de la Madre:	Cupació Ocupaci Cargo: Remune	ión: Nu eración de ser	Nutricionista utricionista n: 2000 cesante o jubilado:						18 años
n caso de deceso de la Madre:		Ocupació Cargo: Remune n caso c	ión: Nu eración de ser de tra	Nutricionista utricionista n: 2000 cesante o jubilado: bajo donde laboró:						18 años
		Ocupació Cargo: Remune n caso c Centro	ión: Nu eración de ser de tra	Nutricionista utricionista n: 2000 cesante o jubilado: bajo donde laboró:						18 años
	Ano: Causa:	Cargo: Remune Centro Centro Fecha d e no viv	ión: Nu eración de ser de tra de cese vir con	Nutricionista utricionista n: 2000 cesante o jubilado: bajo donde laboró: e: n la Madre:						18 años
Ano: Causa:		Cargo: Remune Cargo Centro Centro Fecha d e no viv	ión: Nu eración de ser de tra de cese vir con	Nutricionista utricionista n: 2000 cesante o jubilado: bajo donde laboró: e: n la Madre:						18 años
		Cargo: Remune Caso C Centro Fecha d n caso C	ión: Nu eración de ser de tra de cese vir con	Nutricionista utricionista n: 2000 cesante o jubilado: bajo donde laboró: e: n la Madre:		Causa:				18 años

3. DATOS FAMILIARES:

3.3. INFORMACIÓN DE HIJOS DEPENDIENTES: (Sin considerar al alumno)

- Datos personales:

N°	Ap. Paterno		Ap. Materno	Nombres		Fecha Nacimiento
	Ocupación		Centro de es	tudios	C	osto mensual S./
1	Díaz	Flore	es	Ana Fernanda		13/03/2004
Estudiante			Universidad Privada de Ciencias	Aplicadas	0	

3.4. OTROS FAMILIARES QUE COMPARTEN LA CASA:

N°		Ap. Paterno	Ap. M	aterno	Nombres		Parentesco
Fecha Na	cimiento	Grado de inst	rucción	Profesio	ón u ocupación	Centro	de trabajo o estudios
1	-		-		-		-
-		-		-		-	

4. SITUACIÓN ECONÓMICA:

I.1. DEPENDENCIA ECONÓMICA DEL ALUMNO	(*):	(Seleccione la o	pción c	que corres	ponda a	a su situación	particular)
---------------------------------------	----	----	------------------	---------	------------	---------	----------------	-------------

A	nbos padres aportan a la economía familiar	
	Detallar:	

4.2. INGRESOS FAMILIARES (*):

A tener en consideración:

- Indicar el monto de los ingresos que correspondan a su situación particular referidos al mes inmediatamente anterior.
- En caso de ingresos por trabajo independiente y/o negocios, considerar el promedio de los tres últimos meses.

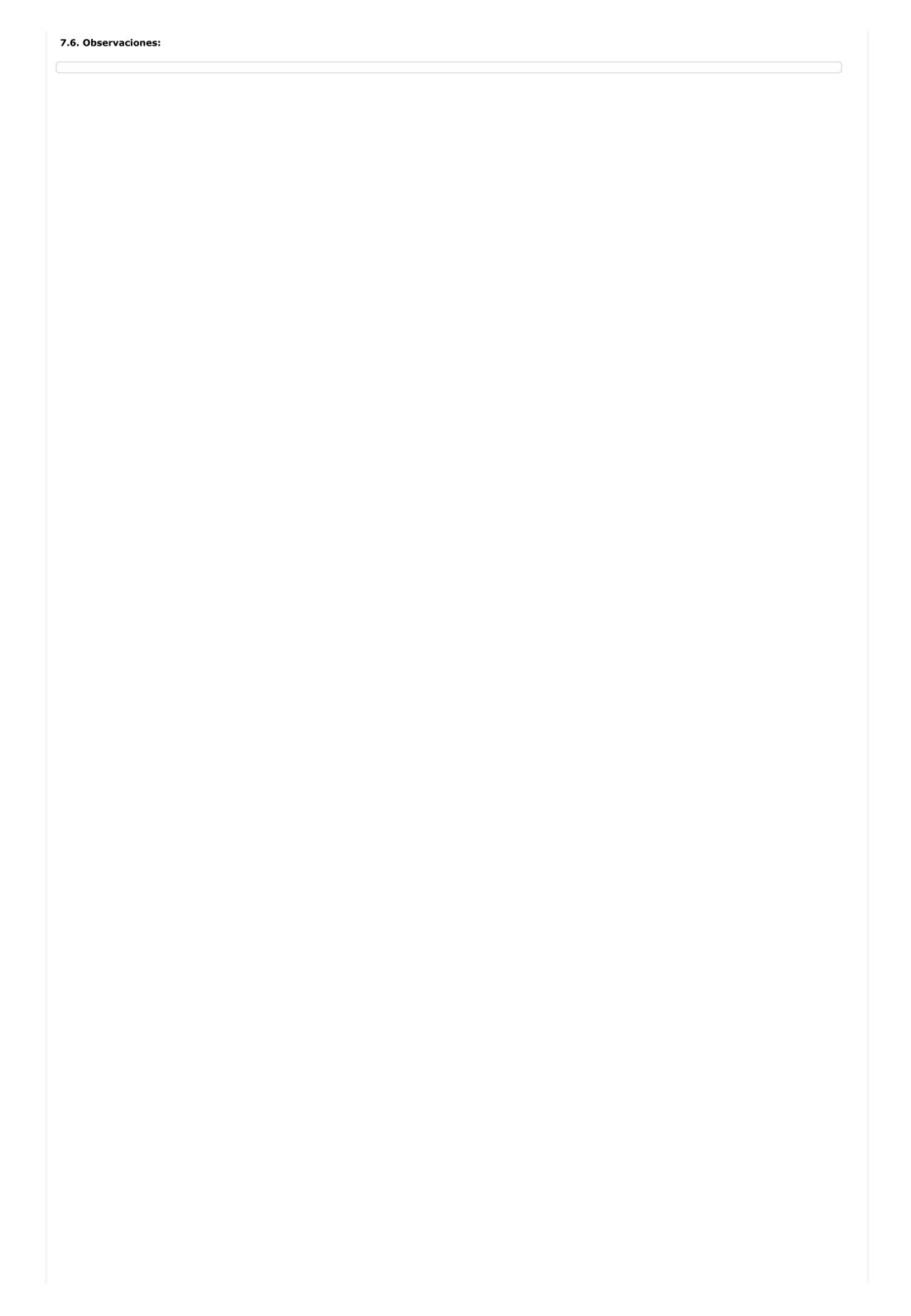
Ingreso neto total en soles (S./) (Deduciendo solo Impuestos de Ley)	Padre	Madre	Alumno	Cónyugue del alumno	Otros responsable
Sueldos y salarios	5500	2000	-	-	-
Honorarios profesionales	-	-	-	-	-
Trabajo artesanal o técnico independiente	-	-	-	-	-
Pensión de jubilación y cesantía	-	-	-	-	-
Empresas y 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	-	-	-	-	-

Observaciones:

Ambos padres cuentan con deudas bancarias, las cuales son descontadas de sus salarion. Dejando 4000 y 1000 para el padres y la madre, respectivamente.

4.2. INGRESOS FAN	MILIARES:		
En caso de desemp	eñar una actividad empresarial:		
Volumen de venta	anual (S/.) 0		
Utilidad neta anual	(S/.) 0		
Tipo de local			
Monto del alquiler	(S/.) 0		
N° de Sucursales:			
Ubicación de sucur	sales:		
Separar las direcció	ones de las sedes con una coma, ej.: Sede1: direccion	1, sede2: direccion2,	
En caso de percibir	honorarios profesionales:		
Familiar	¿Cuánto tiempo trabaja en forma independiente?	Trabaja en local propio	Ubicación del local
Padre	-	-	-
Madre	-	-	-
Llenar solo los rubros	s en los que hay gastos reales en soles, referidos al mo	es inmediatamente anterior.	
Alquiler de vivienda	n:	Pensión de estudios 3	700
Alquiler de vivienda		Pensión de estudios 3: Pensión de estudios 4:	
	da:		
Préstamo de vivieno Mantenimiento de e	da:	Pensión de estudios 4: Material de estudios:	300
Préstamo de vivieno Mantenimiento de e Luz: 100	da:	Pensión de estudios 4: Material de estudios: Salud: 200	500
Préstamo de viviene Mantenimiento de e Luz: 100 Agua: 100	da:	Pensión de estudios 4: Material de estudios: Salud: 200 Seguro médico particu	500
Préstamo de vivieno Mantenimiento de e Luz: 100 Agua: 100 Teléfono: 50	da:	Pensión de estudios 4: Material de estudios: Salud: 200 Seguro médico particulo Vestido: 300	500
Préstamo de viviendo de viviendo de el Mantenimiento de el Luz: 100 Agua: 100 Teléfono: 50 Cable: 50	da:	Pensión de estudios 4: Material de estudios: Salud: 200 Seguro médico particulo Vestido: 300 Empleada:	500 slar: 300
Préstamo de vivieno Mantenimiento de e Luz: 100 Agua: 100 Teléfono: 50 Cable: 50 Internet: 50	da:	Pensión de estudios 4: Material de estudios: Salud: 200 Seguro médico particulo de	500 solar: 300 solar: 300
Préstamo de viviene Mantenimiento de e Luz: 100 Agua: 100 Teléfono: 50 Cable: 50 Internet: 50 Gas: 50	da: edificio:	Pensión de estudios 4: Material de estudios: Salud: 200 Seguro médico particulo de	500 slar: 300
Préstamo de viviendo de la composición del composición de la composición del composición de la composición de la composición de la composición de la composición del composición del composición del composición de la composición d	da:	Pensión de estudios 4: Material de estudios: Salud: 200 Seguro médico particu Vestido: 300 Empleada: Artículos de tocador: Artículos de limpieza: Lavandería:	500 solar: 300 solar: 300
Préstamo de viviendo de la composición del composición de la composición del composición de la composición del composición del composición del composición de la composición d	da: edificio:	Pensión de estudios 4: Material de estudios: Salud: 200 Seguro médico particulo de disconsidados de limpieza: Artículos de limpieza: Lavandería: Reparaciones:	500 solar: 300 solar: 300
Préstamo de viviene Mantenimiento de e Luz: 100 Agua: 100 Teléfono: 50 Cable: 50 Internet: 50 Gas: 50 Alimentación: 66 Gasolina: 300 Mantenimiento de a	da: edificio: nuto: 200	Pensión de estudios 4: Material de estudios: Salud: 200 Seguro médico particulo de destudio de dest	500 solar: 300 solar: 300
Préstamo de viviene Mantenimiento de e Luz: 100 Agua: 100 Teléfono: 50 Cable: 50 Internet: 50 Gas: 50 Alimentación: 6 Gasolina: 300 Mantenimiento de a Movilidad general:	da: edificio:	Pensión de estudios 4: Material de estudios: Salud: 200 Seguro médico particulo de limpieza: Artículos de tocador: Artículos de limpieza: Lavandería: Reparaciones: Periódicos y revistas: Deuda 1: 1500	500 solar: 300 solar: 300
Préstamo de viviene Mantenimiento de e Luz: 100 Agua: 100 Teléfono: 50 Cable: 50 Internet: 50 Gas: 50 Alimentación: 6 Gasolina: 300 Mantenimiento de a Movilidad general: Movilidad escolar:	da: edificio: nuto: 200 100	Pensión de estudios 4: Material de estudios: Salud: 200 Seguro médico particulo: Vestido: 300 Empleada: Artículos de tocador: Artículos de limpieza: Lavandería: Reparaciones: Periódicos y revistas: Deuda 1: 1500 Deuda 2: 1000	500 star: 300 50 50 50
Préstamo de viviene Mantenimiento de e Luz: 100 Agua: 100 Teléfono: 50 Cable: 50 Internet: 50 Gas: 50 Alimentación: 6 Gasolina: 300 Mantenimiento de a Movilidad general:	da: edificio: nuto: 200 100	Pensión de estudios 4: Material de estudios: Salud: 200 Seguro médico particulo: Vestido: 300 Empleada: Artículos de tocador: Artículos de limpieza: Lavandería: Reparaciones: Periódicos y revistas: Deuda 1: 1500 Deuda 2: 1000	500 solar: 300 solar: 300

	*): Alojados en casa de familiare	s u otros	3			
Tipo de inr	mueble(*): Predio independiente	e en urba	nización			
Tipo de co	nstrucción(*): De material noble	e, constri	ucción terminada y en buer	n estado		
Área de co	onstrucción(*): De 400 a 599 me	etros				
	e vivienda propia:					
Año de ado				Forma de adquisición:		
Antigüedad				N° total de habitaciones:		
N° de piso	s:					
Habilitació	ón urbana y de servicios: (Señale	los servi	cios con los que cuenta)			
Agua	Desagüe Electricidad Te	eléfono	Cable Internet	Veredas Pistas Vi	igilancia	
	gún problema relacionado con la vivi					
N°	Tipo		_	Dirección	_	Uso
mnuebles	T			Di costi c		
1			-	Direction	-	030
ehículos N°	Tipo					
			Año	Marca		Uso
1	Auto	2014	Ano	Marca Toyota		Uso
2	Auto	2014	Ano			
2	Auto		Ano	Toyota		Personal
2 ITUACIÓN .1. Estado		2014	Ano	Toyota		Personal
2 ITUACIÓN .1. Estado Un dependi	Auto DE SALUD: de Salud (*):	2014	Ano	Toyota		Personal
2 ITUACIÓN .1. Estado Un dependi Un dependi	Auto I DE SALUD: de Salud (*): ente con enfermedad crónica no gravente con afección temporal.	2014 ve.		Toyota		Personal
2 ITUACIÓN .1. Estado Un dependi Un dependi Responsabl	Auto I DE SALUD: de Salud (*): ente con enfermedad crónica no gradente con afección temporal. e de la economía con enfermedad que	ve.	nuye su capacidad para el t	Toyota Toyota		Personal
2 ITUACIÓN .1. Estado Un dependi Un dependi Responsabl	Auto I DE SALUD: de Salud (*): ente con enfermedad crónica no gravente con afección temporal.	ve.	nuye su capacidad para el t	Toyota Toyota	amilia afectan	Personal
2 ITUACIÓN .1. Estado Un dependi Un dependi Responsabl .2. ¿En su - MADRE: p	Auto I DE SALUD: de Salud (*): ente con enfermedad crónica no gradente con afección temporal. e de la economía con enfermedad que	ve. ue dismir ud? Indi	nuye su capacidad para el t que qué problemas de salu ación de rodilla y extirmaci	Toyota Toyota rabajo. d existen y a qué miembro de la fa ón de quiste mamario PADRE: ai	ntecedente de	Personal Personal : e operación de rodilla y vesicula.
2 ITUACIÓN .1. Estado Un dependi Un dependi Responsabl .2. ¿En su - MADRE: p ABUELO PA	Auto I DE SALUD: de Salud (*): ente con enfermedad crónica no gradente con afección temporal. e de la economía con enfermedad que familia existen problemas de saludaciente monorreno con antecedente	ve. ue dismir ud? Indi	nuye su capacidad para el t que qué problemas de salu ación de rodilla y extirmaci	Toyota Toyota rabajo. d existen y a qué miembro de la fa ón de quiste mamario PADRE: ai	ntecedente de	Personal Personal : e operación de rodilla y vesicula.
2 ITUACIÓN .1. Estado Un dependi Un dependi Responsabl .2. ¿En su - MADRE: p ABUELO PA	Auto DE SALUD: de Salud (*): dente con enfermedad crónica no gravente con afección temporal. de de la economía con enfermedad que familia existen problemas de saludaciente monorreno con antecedente TERNO: adulto mayor con alzheimer	ve. ue dismir ud? Indi	nuye su capacidad para el t que qué problemas de salu ación de rodilla y extirmaci	Toyota Toyota rabajo. d existen y a qué miembro de la fa ón de quiste mamario PADRE: ai	ntecedente de	Personal Personal : e operación de rodilla y vesicula.
2 ITUACIÓN .1. Estado Un dependi Un dependi Responsabl .2. ¿En su - MADRE: p ABUELO PA	Auto DE SALUD: de Salud (*): dente con enfermedad crónica no gravente con afección temporal. de de la economía con enfermedad que familia existen problemas de saludaciente monorreno con antecedente TERNO: adulto mayor con alzheimer	ve. ue dismir ud? Indi	nuye su capacidad para el t que qué problemas de salu ación de rodilla y extirmaci	Toyota Toyota rabajo. d existen y a qué miembro de la fa ón de quiste mamario PADRE: ai	ntecedente de	Personal Personal : e operación de rodilla y vesicula.
2 ITUACIÓN .1. Estado Un dependi Un dependi Responsabl .2. ¿En su - MADRE: p ABUELO PA	Auto DE SALUD: de Salud (*): dente con enfermedad crónica no gravente con afección temporal. de de la economía con enfermedad que familia existen problemas de saludaciente monorreno con antecedente TERNO: adulto mayor con alzheimer	ve. ue dismir ud? Indi	nuye su capacidad para el t que qué problemas de salu ación de rodilla y extirmaci	Toyota Toyota rabajo. d existen y a qué miembro de la fa ón de quiste mamario PADRE: ai	ntecedente de	Personal Personal : e operación de rodilla y vesicula.
2 ITUACIÓN .1. Estado Un dependi Un dependi Responsabl .2. ¿En su - MADRE: p ABUELO PA	Auto DE SALUD: de Salud (*): ente con enfermedad crónica no gravente con afección temporal. de de la economía con enfermedad que familia existen problemas de saludaciente monorreno con antecedente TERNO: adulto mayor con alzheimer de seguir tratamiento médico:	ve. ue dismir ud? Indi	nuye su capacidad para el t que qué problemas de salu ación de rodilla y extirmaci	Toyota Toyota rabajo. d existen y a qué miembro de la fa ón de quiste mamario PADRE: ai	ntecedente de	Personal Personal : e operación de rodilla y vesicula.
ITUACIÓN .1. Estado Un dependi Responsabl .2. ¿En su - MADRE: p ABUELO PA .3. En caso Essalud .4. ¿Cuent	Auto DE SALUD: de Salud (*): ente con enfermedad crónica no gravente con afección temporal. de de la economía con enfermedad que familia existen problemas de saludaciente monorreno con antecedente TERNO: adulto mayor con alzheimer de seguir tratamiento médico:	ve. ue dismir ud? Indi de opera	nuye su capacidad para el t que qué problemas de salu ación de rodilla y extirmaci ncia, con antecedente de tr	Toyota Toyota rabajo. d existen y a qué miembro de la fa ón de quiste mamario PADRE: ai	ntecedente de	Personal Personal : e operación de rodilla y vesicula.



- Ambos padres cuentan con deudas bancarias las cuales son descontadas del salario de ambos Mensualmente se realiza el pago de cuatro pensiones: mi pensión universitaria, la pensión universitaria de mi hermana, mi curso de ingles y el posgrado de mi padre Mi familia no tiene casa propia, estamos alojados en la casa de mi abuela materna y solo peseemos un Toyota del 2014 Mi abuelo paterno al tener una enfermedad degenerativa se le declaro a mi padre la custodia y manuntención.				
claramos bajo juramento d	que toda la información contenida en la	presente Declaración y la documentación adjunta, se	e ajusta estrictamente	
na, Miércoles 16 de Agosto	del 2023.			
	Firma del Alumno	Firma del Padre o Apoderado		
	D.N.I.: 74063040	D.N.I.:		
(O:				
OQUIS DE UBICACIÓN DE I	LA VIVIENDA:			
Dirección completa:				
ferencias:				
licar líneas de transporte que	pasan cerca de la vivienda:		/	
oquis de Ubicación de la vivier	nda:		,	
			/	

I. CROQUIS DE UBICACIÓN DEL NEGOCIO:	
Dirección completa:	
Referencias:	
Indicar líneas de transporte que pasan cerca del negocio:	
Croquis de Ubicación del negocio:	
En cumplimiento de lo dispuesto por la Ley Nº 29733, Ley de Protección de Datos Personales, le infutilizados y/o tratados por la Universidad (por sí mismo o a través de terceros), estricta y únicament Perán incorporados en un banco de datos personales de titularidad de la Universidad.	
os datos personales proporcionados se mantendrán almacenados mientras su uso y tratamiento sean	necesarios para cumplir con las finalidades anteriormente descritas.
Se informa que la Universidad podría compartir y/o usar y/o almacenar y/o transferir dicha informació que sean parte del servicio brindado, estrictamente con el objeto de realizar las actividades antes men	
Usted podrá ejercer sus derechos de información, acceso, rectificación, cancelación y oposición de so parte administrativa.	us datos personales, en cualquier momento, a través de la mesa de