

DECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS Y EGRESOS FAMILIARES

Yo, _____, declaro bajo juramento tener los siguientes ingresos y egresos:

INGRESOS (menos los impuestos de ley)		EGRESOS	
Persona que aporta	Aporte en soles	Concepto	Gasto en soles
Padre	S/	Vivienda	
Madre	S/	Autovalúo	S/
Hijos	S/	Alquiler	S/
Otro	S/	Servicios	
Otro	S/	Luz	S/
Otro	S/	Agua	S/
Otro	S/	Teléfono	S/
		Cable	S/
		Internet	S/
		Pensión de estudios (especificar el concepto y el monto)	
			S/
			S/
			S/
			S/
		Gastos generales	
		Alimentación	S/
		Movilidad	S/
		Gasolina y mantenimiento del auto	S/
		Salud	S/
		Préstamos	
		Créditos bancarios	S/.
Otros gastos			
Otro	S/		
Otro	S/		
Otro	S/		
Otro	S/		
TOTAL INGRESOS	S/	TOTAL EGRESOS	S/

CONSENTIMIENTO EXPRESO DE USO Y TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

UNIVERSIDAD CATÓLICA SAN PABLO (en adelante, LA UNIVERSIDAD) ubicada en Quinta Vivanco s/n, Urb. Campiña Paisajista, Arequipa, en el marco de la Ley N° 29733, Ley de Protección de Datos Personales, su reglamento, modificatorias y normas complementarias vigentes, me ha informado que será **RESPONSABLE** del uso, tratamiento y seguridad de los datos personales que voluntariamente le proporciono en la presente declaración jurada, los cuales serán tratados para los usos y finalidades que se detallan en el presente documento.

I. DE LA FINALIDAD

LA UNIVERSIDAD me ha informado que la finalidad por la que recopila mis datos personales es:

- (i) Evaluar mi calidad crediticia y capacidad de pago para realizar una categorización;
- (ii) Usar, brindar y/o transferir esta información a los proveedores de servicios tecnológicos que contraten con **LA UNIVERSIDAD**, así como a autoridades y terceros autorizados por ley.
- (iii) Cumplir con fines estadísticos e históricos para **LA UNIVERSIDAD**
- (iv) Registrar mis datos personales en el Banco de Datos “Responsables Económicos” de titularidad de **LA UNIVERSIDAD**.
- (v) Evaluar cualquier solicitud que efectúe y/o pudiere efectuar;
- (vi) Fines informativos, ya sean propios de **LA UNIVERSIDAD** y/o de las asociaciones que forman parte del mismo grupo y/o de sus socios comerciales, públicos o privados, para lo cual podrán utilizar, entre otros medios, los centros de llamadas (call centers), sistemas de llamado telefónico, envío de mensajes de texto a celular o de correos electrónicos masivos y/o personalizados, envío de revistas y/o catálogos y/o cualquier otro medio de comunicación similar existente o por existir.
- (vii) Usar, brindar y/o transferir esta información para dar cumplimiento a las obligaciones y/o requerimientos que se generen en virtud de las normas vigentes en el ordenamiento jurídico peruano, incluyendo, las del sistema de prevención de lavado de activos y financiamiento del terrorismo y normas prudenciales.

II. DE LOS DERECHOS ARCO

LA UNIVERSIDAD me ha informado que podré ejercer mis derechos de **Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición** a través de la siguiente página <http://ucsp.edu.pe/solicitud-de-derechos-arco/> y/o a través de cualquiera de los canales establecidos en la página web de **LA UNIVERSIDAD**.

III. TRANSFERENCIA Y ENCARGO DE TRATAMIENTO

LA UNIVERSIDAD podrá transferir mis datos personales dentro del territorio nacional, por cualquier medio, a sus subsidiarias, personas jurídicas vinculadas, a sus proveedores de servicios, sean personas naturales o jurídicas. La relación de tales personas podrá ser consultada en la página <https://www.ucsp.edu.pe>

IV. DEL PLAZO DEL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Mis datos personales serán tratados mientras sean necesarios para cumplir con las finalidades anteriormente descritas.

De no proporcionar esta información, usted está dejando de ser evaluado en el Proceso de Categorización y, por lo tanto, LA UNIVERSIDAD le asignará la categoría de pensión más alta de la Escuela Profesional a la que ingresó el estudiante para quien se hace este proceso.

AUTORIZA: SI (____) NO (____)

En fe de lo cual firmo, en Arequipa, el ____ de _____ de 20__

Firma _____

DNI _____