



# FORMATO ÚNICO DE DECLARACIÓN JURADA DE HOJA DE VIDA

[N.º DNI]: [NOMBRES Y APELLIDOS DEL CANDIDATO]

PROCESO ELECTORAL: \_\_\_\_\_

AÑO: \_\_\_\_\_

20 \_\_\_\_\_

## I. DATOS PERSONALES

Las respuestas a las preguntas 1, 2, 3, 4, 5 y 6 deberán coincidir con la información contenida en el DNI vigente.

\*En la pregunta 7 en caso el(a) postulante haya nacido en el extranjero consignar "país" y dejar en blanco las casillas "Departamento" "Provincia" y "Distrito".



DNI<sup>(1)</sup> : 41125198219

SEXO<sup>(2)</sup> : ☐ Masculino ☒ Femenino

PRIMER APELLIDO<sup>(3)</sup> : CASTILLO

SEGUNDO APELLIDO<sup>(4)</sup> : CARRIÓN

NOMBRES<sup>(5)</sup> : Lholy Katty

FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aa)<sup>(6)</sup> : 21/04/1982

N.º CARNÉ DE EXTRANJERÍA : | | | | | | | | | |

SOLO PARA ELECCIONES MUNICIPALES: Si usted es extranjero, coloque el número asignado por el RENIEC (en el espacio asignado para DNI) y su número de carné de extranjería.



7 8 8 4 9 2 8 0 8 2 7 4

### LUGAR DE NACIMIENTO<sup>(7)</sup>

PAÍS : Perú

DEPARTAMENTO : Lima

PROVINCIA : Lima

DISTRITO : Ancón

### LUGAR DE DOMICILIO

DEPARTAMENTO : Lima

PROVINCIA : Lima

DISTRITO : Jesus Maria

DIRECCIÓN : Av. Brasil cda. 26 Hospital Nacional PNP

### ORGANIZACIÓN POLÍTICA POR LA QUE POSTULA:

### CARGO AL QUE POSTULA.

☐ PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA

☐ DIPUTADOS

☒ SENADORES

☐ VICEGOBERNADOR REGIONAL

☐ REGIDOR PROVINCIAL

☐ PRIMER VICEPRESIDENTE

☐ REPRESENTANTE ANTE EL PARLAMENTO ANDINO

☐ CONSEJERO REGIONAL

☐ ALCALDE DISTRITAL

☐ SEGUNDO VICEPRESIDENTE

☐ GOBERNADOR REGIONAL

☐ ALCALDE PROVINCIAL

☐ REGIDOR DISTRITAL

### CIRCUNSCRIPCIÓN SEGÚN EL CARGO AL QUE POSTULA. Nota: En caso de que postule a los cargos de PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA, PRIMER VICEPRESIDENTE, SEGUNDO VICEPRESIDENTE y/o REPRESENTANTE ANTE EL PARLAMENTO ANDINO no deberá registrar información en las casillas de "circunscripción según el cargo al que postula".

REGIÓN : Amazonas

PROVINCIA : \_\_\_\_\_

DISTRITO : \_\_\_\_\_

NACIONAL : \_\_\_\_\_

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

## II. EXPERIENCIA DE TRABAJO EN OFICIOS, OCUPACIONES O PROFESIONES

Mencione los oficios, ocupaciones o profesiones, que ha tenido en el sector público, privado o independiente, de los últimos diez años, empezando por el más reciente. (solo hasta un máximo de cinco registros)

\*En caso el oficio, ocupación o profesión haya sido realizado en el extranjero consignar el "País" y dejar en blanco "Departamento", "Provincia" y "Distrito".

Nota: En caso de tener más información que declarar en este rubro, el sistema le permitirá hacerlo.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: ☒ SÍ TENGO ☐ NO TENGO

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: Municipalidad distrital del Rimac

OFICIOS/OCUPACIONES/PROFESIONES: Auxiliar Administrativo

RUC EMPRESA (opcional): 12101131316131012

DIRECCIÓN: Plaza de Armas del Rimac

DESDE (año): 16/05/2131

HASTA (año): 31/12/2141

PAÍS\* : Perú

DEPARTAMENTO: Lima

PROVINCIA : Lima

DISTRITO : Rimac

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

Katty C.



### III. FORMACIÓN ACADÉMICA

#### EDUCACIÓN BÁSICA REGULAR.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: ☒ SÍ TENGO ☐ NO TENGO

¿CUENTA CON ESTUDIOS PRIMARIOS?:

☒ SÍ ☐ NO

CONCLUIDOS: ☒ SÍ ☐ NO

¿CUENTA CON ESTUDIOS SECUNDARIOS?:

☒ SÍ ☐ NO

CONCLUIDOS: ☒ SÍ ☐ NO

#### ESTUDIOS NO UNIVERSITARIOS.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: ☐ SÍ TENGO ☐ NO TENGO

(El último estudio realizado) De acuerdo a la Ley Universitaria, Ley N° 30220 señale sus estudios no universitarios.

A. ¿CUENTA CON ESTUDIOS TÉCNICOS?: ☒ SÍ ☐ NO

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: new SYSTEM

CARRERA O TÍTULO: computación informática

CONCLUIDOS: ☒ SÍ ☐ NO

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: UN AÑO Y Medio

B. ¿CUENTA CON ESTUDIOS "NO" UNIVERSITARIOS?: ☐ SÍ ☒ NO

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: \_\_\_\_\_

CARRERA O TÍTULO: \_\_\_\_\_

CONCLUIDOS: ☐ SÍ ☐ NO

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

#### ESTUDIOS UNIVERSITARIOS.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: ☐ SÍ TENGO ☒ NO TENGO

¿CUENTA CON ESTUDIOS UNIVERSITARIOS?: ☐ SÍ ☐ NO

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD: \_\_\_\_\_

CONCLUIDOS: ☐ SÍ ☐ NO

GRADO O TÍTULO: \_\_\_\_\_

EGRESADO: ☐ SÍ ☐ NO

AÑO DE OBTENCIÓN: \_\_\_\_\_

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

#### ESTUDIOS DE POSGRADO.

¿CUENTA CON ESTUDIOS DE POSGRADO?: ☐ SÍ ☒ NO

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: \_\_\_\_\_

ESPECIALIZACIÓN: \_\_\_\_\_

CONCLUIDOS: ☐ SÍ ☐ NO

EGRESADO: ☐ SÍ ☐ NO

GRADO OBTENIDO: MAESTRO: ☐ SÍ ☐ NO

DOCTOR: ☐ SÍ ☐ NO

AÑO DE OBTENCIÓN: \_\_\_\_\_

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

#### OTROS ESTUDIOS DE POSGRADO

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: ☐ SÍ ☒ NO

¿CUENTA CON OTROS ESTUDIOS DE POSGRADO?: ☐ SÍ ☐ NO

(OTROS ESTUDIOS DE POST GRADO)

NOMBRE DE CENTRO DE ESTUDIOS: \_\_\_\_\_

ESPECIALIZACIÓN: \_\_\_\_\_

CONCLUIDOS: ☐ SÍ ☐ NO

GRADO: \_\_\_\_\_

EGRESADO: ☐ SÍ ☐ NO

AÑO DE OBTENCIÓN: \_\_\_\_\_

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

### IV. TRAYECTORIA PARTIDARIA Y/O POLÍTICA DE DIRIGENTE

#### CARGOS PARTIDARIOS.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: ☒ SÍ TENGO ☐ NO TENGO

(Indique cuál o cuáles son los dos últimos cargos partidarios que ha desempeñado)

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: Podemos Peru

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: Podemos Peru

CARGO 1: TERCER VOCAL del Tribunal electoral

CARGO 2: Segundo Vocal Tribunal electoral N.

DESDE (año): 13|9|201

HASTA (año): 16|1|21

DESDE (año): 14|12|12

HASTA (año): 11|6|15

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

#### CARGOS DE ELECCIÓN POPULAR.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: ☐ SÍ TENGO ☐ NO TENGO

(Indique cuál o cuáles son los dos últimos cargos de elección popular que ha desempeñado)

\*En caso usted fue elegido Presidente(a) Regional o Vicepresidente(a) Regional sírvase marcar la opción con la nomenclatura actual

CARGO 1. (Marque solo una opción)

☐ PRESIDENTE(A)

☐ VICEPRESIDENTE(A)

☐ CONGRESISTA

☐ PARLAMENTARIO(A) ANDINO(A)

☐ GOBERNADOR(A) REGIONAL

☐ VICEGOBERNADOR(A) REGIONAL

☐ CONSEJERO(A) REGIONAL

☐ ALCALDE(SA) PROVINCIAL

☐ ALCALDE(SA) DISTRITAL

☐ ALCALDE(SA) DE CENTRO POBLADO

☐ REGIDOR(A) PROVINCIAL

☐ REGIDOR(A) DISTRITAL

☐ REGIDOR(A) DE CENTRO POBLADO

☐ DIPUTADO(A)

☐ SENADOR(A)

CARGO 2. (Marque solo una opción)

☐ PRESIDENTE(A)

☐ VICEPRESIDENTE(A)

☐ CONGRESISTA

☐ PARLAMENTARIO(A) ANDINO(A)

☐ GOBERNADOR(A) REGIONAL

☐ VICEGOBERNADOR(A) REGIONAL

☐ CONSEJERO(A) REGIONAL

☐ ALCALDE(SA) PROVINCIAL

☐ ALCALDE(SA) DISTRITAL

☐ ALCALDE(SA) DE CENTRO POBLADO

☐ REGIDOR(A) PROVINCIAL

☐ REGIDOR(A) DISTRITAL

☐ REGIDOR(A) DE CENTRO POBLADO

☐ DIPUTADO(A)

☐ SENADOR(A)

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: \_\_\_\_\_

DESDE (año): 1 | 1 | 1 | 1

HASTA (año): 1 | 1 | 1 | 1

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: \_\_\_\_\_

DESDE (año): 1 | 1 | 1 | 1

HASTA (año): 1 | 1 | 1 | 1

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_



## V. RELACIÓN DE SENTENCIAS

\*Indique las sentencias condenatorias firmes impuestas por delitos dolosos y la que incluye las sentencias con reserva del fallo condenatorio  
Nota: En caso de tener más información que declarar en este rubro, el sistema le permitirá hacerlo.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: ☐ SÍ TENGO ☒ NO TENGO

### ■ ÁMBITO PENAL.

N° DE EXPEDIENTE: \_\_\_\_\_

FECHA SENTENCIA FIRME: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

ÓRGANO JUDICIAL: \_\_\_\_\_

DELITO: \_\_\_\_\_

FALLO O PENA: \_\_\_\_\_

MODALIDAD: ☐ EFECTIVA ☐ SUSPENDIDA  
☐ RESERVA DE FALLO ☐ OTRO \_\_\_\_\_

CUMPLIMIENTO DEL FALLO: ☐ PENA CUMPLIDA ☐ EN CUMPLIMIENTO

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

### ■ ÁMBITO PENAL.

N° DE EXPEDIENTE: \_\_\_\_\_

FECHA SENTENCIA FIRME: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

ÓRGANO JUDICIAL: \_\_\_\_\_

DELITO: \_\_\_\_\_

FALLO O PENA: \_\_\_\_\_

MODALIDAD: ☐ EFECTIVA ☐ SUSPENDIDA  
☐ RESERVA DE FALLO ☐ OTRO \_\_\_\_\_

CUMPLIMIENTO DEL FALLO: ☐ PENA CUMPLIDA ☐ EN CUMPLIMIENTO

## VI. RELACIÓN DE SENTENCIAS QUE DECLAREN FUNDADAS LAS DEMANDAS INTERPUESTAS CONTRA LOS CANDIDATOS(AS) POR INCUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES ALIMENTARIAS, CONTRACTUALES, LABORALES O POR INCURRIR EN VIOLENCIA FAMILIAR, QUE HUBIERAN QUEDADO FIRMES. Nota: En caso de tener más información que declarar en este rubro, el sistema le permitirá hacerlo.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: ☐ SÍ TENGO ☒ NO TENGO

### ■ MATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las opciones)

☐ LABORAL ☐ FAMILIA / ALIMENTARIA  
☐ CONTRACTUAL ☐ VIOLENCIA FAMILIAR

N° DE EXPEDIENTE: \_\_\_\_\_

ÓRGANO JUDICIAL: \_\_\_\_\_

FALLO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### ■ MATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las opciones)

☐ LABORAL ☐ FAMILIA / ALIMENTARIA  
☐ CONTRACTUAL ☐ VIOLENCIA FAMILIAR

N° DE EXPEDIENTE: \_\_\_\_\_

ÓRGANO JUDICIAL: \_\_\_\_\_

FALLO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

### ■ MATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las opciones)

☐ LABORAL ☐ FAMILIA / ALIMENTARIA  
☐ CONTRACTUAL ☐ VIOLENCIA FAMILIAR

N° DE EXPEDIENTE: \_\_\_\_\_

ÓRGANO JUDICIAL: \_\_\_\_\_

FALLO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### ■ MATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las opciones)

☐ LABORAL ☐ FAMILIA / ALIMENTARIA  
☐ CONTRACTUAL ☐ VIOLENCIA FAMILIAR

N° DE EXPEDIENTE: \_\_\_\_\_

ÓRGANO JUDICIAL: \_\_\_\_\_

FALLO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## VII. MENCIÓN DE LAS RENUNCIAS EFECTUADAS A OTROS PARTIDOS, MOVIMIENTOS DE ALCANCE REGIONAL O DEPARTAMENTAL U ORGANIZACIONES POLÍTICAS DE ALCANCE PROVINCIAL Y DISTRITAL DE SER EL CASO.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: ☐ SÍ TENGO ☒ NO TENGO

Indique si ha tenido vínculo con alguna organización política inscrita o que hubiera estado inscrita en el ROP (Solo los dos últimos):

Año de renuncia

ORGANIZACIÓN POLÍTICA A LA QUE RENUNCIÓ: \_\_\_\_\_ HASTA (opcional): | | | | |

COMENTARIO: \_\_\_\_\_

ORGANIZACIÓN POLÍTICA A LA QUE RENUNCIÓ: \_\_\_\_\_ HASTA (opcional): | | | | |

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

Katty C. B.



## VIII. DECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS DE BIENES Y RENTAS, BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIALES

**INGRESOS** Declarar año fiscal anterior inmediato a la fecha de presentación de las solicitudes de inscripción

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: ☐ SÍ TENGO ☒ NO TENGO

AÑO DECLARADO: | | | |

|                                                                                                                                                                                                                                                                             | SECTOR PÚBLICO | SECTOR PRIVADO | TOTAL S/ |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------|----------|
| REMUNERACIÓN BRUTA ANUAL<br>(Pago por planillas, sujetos a rentas de quinta categoría)                                                                                                                                                                                      |                |                |          |
| RENTA BRUTA ANUAL POR EJERCICIO INDIVIDUAL<br>(Ejercicio individual de profesión, oficio u otras tareas -- rentas de cuarta categoría)                                                                                                                                      |                |                |          |
| OTROS INGRESOS ANUALES<br>(Predios arrendados, subarrendados o cedidos)<br>(Bienes muebles arrendados, subarrendados o cedidos)<br>(Intereses originados por colocación de capitales, regalías, rentas vitalicias, etc.)<br>(Dietas o similares)<br>(Rentas de acciones **) |                |                |          |

\* Total de ingresos antes de impuestos u otras deducciones

\*\* Son los intereses ganados por las acciones

TOTAL INGRESOS (S/):

**BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIALES.** Nota: En caso de tener más información que declarar en este rubro, el sistema le permitirá hacerlo.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: ☐ SÍ TENGO ☒ NO TENGO

| TIPO DE BIEN | DIRECCIÓN | ¿ESTÁ INSCRITO EN SUNARP? |    |         | VALOR (S/) | VALOR DE AUTOAVALÚO | INF. COMPLEMENTARIA |
|--------------|-----------|---------------------------|----|---------|------------|---------------------|---------------------|
|              |           | SI                        | NO | PARTIDA |            |                     |                     |
|              |           |                           |    |         |            |                     |                     |
|              |           |                           |    |         |            |                     |                     |
|              |           |                           |    |         |            |                     |                     |

**BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIALES** (Incluir los bienes que posea en el extranjero)

Nota: En caso de tener más información que declarar en este rubro, el sistema le permitirá hacerlo.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: ☐ SÍ TENGO ☒ NO TENGO

| VEHÍCULOS | PLACA / CARACTERÍSTICAS | VALOR (S/) | INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA |
|-----------|-------------------------|------------|----------------------------|
|           |                         |            |                            |
|           |                         |            |                            |
|           |                         |            |                            |
|           |                         |            |                            |
|           |                         |            |                            |

TOTAL BIENES MUEBLES (S/):

**TITULARIDAD DE ACCIONES Y PARTICIPACIONES**

NOTA: Se debe declarar acciones y participaciones independientemente de la situación tributaria (estado y condición del contribuyente) de la persona jurídica.

| PERSONA JURÍDICA | TIPO DE BIEN A DECLARAR |                 | NÚMERO DE ACCIONES Y PARTICIPACIONES | VALOR NOMINAL DEL TOTAL DE ACCIONES O PARTICIPACIONES |
|------------------|-------------------------|-----------------|--------------------------------------|-------------------------------------------------------|
|                  | ACCIONES                | PARTICIPACIONES |                                      |                                                       |
|                  |                         |                 |                                      |                                                       |

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:

**IX. INFORMACIÓN ADICIONAL (OPCIONAL)**

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: ☐ SÍ TENGO ☒ NO TENGO

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |

NOTA: En caso cuente con información que deba incorporar a esta Declaración Jurada, que no haya sido obtenida de manera automática en base a la interoperabilidad con las instituciones públicas, el sistema le permitirá agregarla directamente.

FECHA EN QUE TERMINÓ DE LLENAR LOS DATOS EN ESTE FORMATO: 30/10/25

*Handwritten signature*

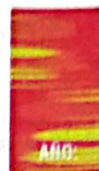




# FORMATO ÚNICO DE DECLARACIÓN JURADA DE HOJA DE VIDA

[N.º DNI]: [NOMBRES Y APELLIDOS DEL CANDIDATO]

PROCESO ELECTORAL: \_\_\_\_\_



20

## I. DATOS PERSONALES

Las respuestas a las preguntas 1, 2, 3, 4, 5 y 6 deberán de coincidir con la información contenida en el DNI vigente.  
\*En la pregunta 7 en caso el(a) postulante haya nacido en el extranjero consignar "país" y dejar en blanco las casillas "Departamento", "Provincia" y "Distrito".



DNI<sup>(1)</sup> : 1018113391781  
SEXO<sup>(2)</sup> : ☒ Masculino ☐ Femenino  
PRIMER APELLIDO<sup>(3)</sup> : LEON  
SEGUNDO APELLIDO<sup>(4)</sup> : MONZON  
NOMBRES<sup>(5)</sup> : JUAN MIGUEL  
FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aa):<sup>(6)</sup> 23/11/1969

N.º CARNÉ DE EXTRANJERÍA : | | | | | | | | | |

SOLO PARA ELECCIONES MUNICIPALES: Si usted es extranjero, coloque el número asignado por el RENIEC (en el espacio asignado para DNI) y su número de carné de extranjería.



## LUGAR DE NACIMIENTO<sup>(7)</sup>

PAÍS : PERÚ DEPARTAMENTO: LIMA  
PROVINCIA: LIMA DISTRITO: LIMA

## LUGAR DE DOMICILIO

DEPARTAMENTO: LIMA PROVINCIA: LIMA  
DISTRITO: RIMAC  
DIRECCIÓN: Av. Restauración 275 - Ciudad y Campo

## ORGANIZACIÓN POLÍTICA POR LA QUE POSTULA: PODEMOS PERÚ

## CARGO AL QUE POSTULA

☐ PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA ☐ DIPUTADOS ☒ SENADORES ☐ VICEGOBERNADOR REGIONAL ☐ REGIDOR PROVINCIAL  
☐ PRIMER VICEPRESIDENTE ☐ REPRESENTANTE ANTE EL PARLAMENTO ANDINO ☐ CONSEJERO REGIONAL ☐ ALCALDE DISTRITAL  
☐ SEGUNDO VICEPRESIDENTE ☐ GOBERNADOR REGIONAL ☐ ALCALDE PROVINCIAL ☐ REGIDOR DISTRITAL

## CIRCUNSCRIPCIÓN SEGÚN EL CARGO AL QUE POSTULA. Nota: En caso de que postule a los cargos de PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA, PRIMER VICEPRESIDENTE, SEGUNDO VICEPRESIDENTE y/o REPRESENTANTE ANTE EL PARLAMENTO ANDINO no deberá registrar información en las casillas de "Circunscripción según el cargo al que postula".

REGIÓN : AMAZONAS PROVINCIA: —  
DISTRITO: — NACIONAL: —

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

## II. EXPERIENCIA DE TRABAJO EN OFICIOS, OCUPACIONES O PROFESIONES

Mencione los oficios, ocupaciones o profesiones, que ha tenido en el sector público, privado o independiente, de los últimos diez años, empezando por el más reciente. (solo hasta un máximo de cinco registros)  
\*En caso el oficio, ocupación o profesión haya sido realizado en el extranjero consignar el "País" y dejar en blanco "Departamento", "Provincia" y "Distrito".

Nota: En caso de tener más información que declarar en este rubro, el sistema le permitirá hacerlo.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: ☒ SÍ TENGO ☐ NO TENGO

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: MUNICIPALIDAD DE CARABAYLLO

OFICIOS/OCUPACIONES/PROFESIONES: Cobranzas de Pricos RUC EMPRESA (opcional): | | | | | | | | | |

DIRECCIÓN: Carabayllo DESDE (año): 2012/3 HASTA (año): 2012/4

PAÍS\*: PERÚ DEPARTAMENTO: LIMA

PROVINCIA: LIMA DISTRITO: CARABAYLLO

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: Logador

• MUNICIPALIDAD DE ANCOÑ  
Cobranzas de Pricos  
Ancoñ - LIMA - LIMA - PERÚ  
Logador





### III. FORMACIÓN ACADÉMICA

- EDUCACIÓN BÁSICA REGULAR. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: ☒ SÍ TENGO ☐ NO TENGO  
¿CUENTA CON ESTUDIOS PRIMARIOS?: ☒ SÍ ☒ NO CONCLUIDOS: ☒ SÍ ☐ NO ☒ SÍ ☐ NO CONCLUIDOS: ☒ SÍ ☐ NO

- ESTUDIOS NO UNIVERSITARIOS. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: ☒ SÍ TENGO ☐ NO TENGO  
(El último estudio realizado) De acuerdo a la Ley Universitaria, Ley N° 30220 señale sus estudios no universitarios.  
A. ¿CUENTA CON ESTUDIOS TÉCNICOS?: ☒ SÍ ☐ NO B. ¿CUENTA CON ESTUDIOS "NO" UNIVERSITARIOS?: ☐ SÍ ☒ NO  
NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: CEO DAVID WECHLER NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: \_\_\_\_\_  
CARRERA O TÍTULO: Administración de Empresas CARRERA O TÍTULO: \_\_\_\_\_  
CONCLUIDOS: ☒ SÍ ☐ NO CONCLUIDOS: ☐ SÍ ☐ NO  
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

- ESTUDIOS UNIVERSITARIOS. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: ☒ SÍ TENGO ☐ NO TENGO  
¿CUENTA CON ESTUDIOS UNIVERSITARIOS?: ☒ SÍ ☐ NO  
NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD: INCA Garcilazo de la Vega CONCLUIDOS: ☐ SÍ ☒ NO  
GRADO O TÍTULO: \_\_\_\_\_ EGRESADO: ☐ SÍ ☒ NO  
AÑO DE OBTENCIÓN: \_\_\_\_\_ INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: 7mo ciclo de Psicología

- ESTUDIOS DE POSGRADO. ¿CUENTA CON ESTUDIOS DE POSGRADO?: ☐ SÍ ☒ NO  
NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: \_\_\_\_\_  
ESPECIALIZACIÓN: \_\_\_\_\_ CONCLUIDOS: ☐ SÍ ☐ NO  
EGRESADO: ☐ SÍ ☐ NO GRADO OBTENIDO: MAESTRO: ☐ SÍ ☐ NO DOCTOR: ☐ SÍ ☐ NO AÑO DE OBTENCIÓN: \_\_\_\_\_  
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

- OTROS ESTUDIOS DE POSGRADO  
¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? ☐ SÍ ☒ NO  
¿CUENTA CON OTROS ESTUDIOS DE POSGRADO?: ☐ SÍ ☐ NO  
OTROS ESTUDIOS DE POST GRADO  
NOMBRE DE CENTRO DE ESTUDIOS: \_\_\_\_\_  
ESPECIALIZACIÓN: \_\_\_\_\_ CONCLUIDOS: ☐ SÍ ☐ NO  
GRADO: \_\_\_\_\_ EGRESADO: ☐ SÍ ☐ NO  
AÑO DE OBTENCIÓN: \_\_\_\_\_ INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

### IV. TRAYECTORIA PARTIDARIA Y/O POLÍTICA DE DIRIGENTE

- CARGOS PARTIDARIOS. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: ☐ SÍ TENGO ☒ NO TENGO  
(Indique cuál o cuáles son los dos últimos cargos partidarios que ha desempeñado)  
ORGANIZACIÓN POLÍTICA: \_\_\_\_\_ ORGANIZACIÓN POLÍTICA: \_\_\_\_\_  
CARGO 1: \_\_\_\_\_ CARGO 2: \_\_\_\_\_  
DESDE (año): [ ] [ ] [ ] [ ] HASTA (año): [ ] [ ] [ ] [ ] DESDE (año): [ ] [ ] [ ] [ ] HASTA (año): [ ] [ ] [ ] [ ]  
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_ INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

- CARGOS DE ELECCIÓN POPULAR. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: ☒ SÍ TENGO ☐ NO TENGO  
(Indique cuál o cuáles son los dos últimos cargos de elección popular que ha desempeñado:  
\*En caso usted fue elegido Presidente(a) Regional o Vicepresidente(a) Regional sírvase marcar la opción con la nomenclatura actual  
CARGO 1. (Marque solo una opción)  
☐ PRESIDENTE(A) ☐ ALCALDE(SA) PROVINCIAL  
☐ VICEPRESIDENTE(A) ☐ ALCALDE(SA) DISTRITAL  
☐ CONGRESISTA ☐ ALCALDE(SA) DE CENTRO POBLADO  
☐ PARLAMENTARIO(A) ANDINO(A) ☐ REGIDOR(A) PROVINCIAL  
☐ GOBERNADOR(A) REGIONAL ☒ REGIDOR(A) DISTRITAL  
☐ VICEGOBERNADOR(A) REGIONAL ☐ REGIDOR(A) DE CENTRO POBLADO  
☐ CONSEJERO(A) REGIONAL ☐ DIPUTADO(A)  
☐ SENADOR(A)  
ORGANIZACIÓN POLÍTICA: SOMOS PERÚ  
DESDE (año): [2] [0] [1] [1] HASTA (año): [2] [0] [1] [4]  
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_
- CARGO 2. (Marque solo una opción)  
☐ PRESIDENTE(A) ☐ ALCALDE(SA) PROVINCIAL  
☐ VICEPRESIDENTE(A) ☐ ALCALDE(SA) DISTRITAL  
☐ CONGRESISTA ☐ ALCALDE(SA) DE CENTRO POBLADO  
☐ PARLAMENTARIO(A) ANDINO(A) ☒ REGIDOR(A) DISTRITAL  
☐ GOBERNADOR(A) REGIONAL ☐ REGIDOR(A) DE CENTRO POBLADO  
☐ VICEGOBERNADOR(A) REGIONAL ☐ DIPUTADO(A)  
☐ CONSEJERO(A) REGIONAL ☐ SENADOR(A)  
ORGANIZACIÓN POLÍTICA: PODEMOS PERÚ  
DESDE (año): [2] [0] [2] [3] HASTA (año): [2] [0] [2] [6]  
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: Actualmente



## V. RELACIÓN DE SENTENCIAS

\*Indique las sentencias condenatorias firmes impuestas por delitos dolosos y la que incluye las sentencias con reserva del fallo condenatorio.  
Nota: En caso de tener más información que declarar en este rubro, el sistema le permitirá hacerlo.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: ☐ SÍ TENGO ☒ NO TENGO

### ■ ÁMBITO PENAL

Nº DE EXPEDIENTE: \_\_\_\_\_

FECHA SENTENCIA FIRME: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

ÓRGANO JUDICIAL: \_\_\_\_\_

DELITO: \_\_\_\_\_

FALLO O PENA: \_\_\_\_\_

MODALIDAD: ☐ EFECTIVA ☐ SUSPENDIDA  
☐ RESERVA DE FALLO ☐ OTRO \_\_\_\_\_

CUMPLIMIENTO DEL FALLO: ☐ PENA CUMPLIDA ☐ EN CUMPLIMIENTO

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

### ■ ÁMBITO PENAL

Nº DE EXPEDIENTE: \_\_\_\_\_

FECHA SENTENCIA FIRME: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

ÓRGANO JUDICIAL: \_\_\_\_\_

DELITO: \_\_\_\_\_

FALLO O PENA: \_\_\_\_\_

MODALIDAD: ☐ EFECTIVA ☐ SUSPENDIDA  
☐ RESERVA DE FALLO ☐ OTRO \_\_\_\_\_

CUMPLIMIENTO DEL FALLO: ☐ PENA CUMPLIDA ☐ EN CUMPLIMIENTO

## VI. RELACIÓN DE SENTENCIAS QUE DECLAREN FUNDADAS LAS DEMANDAS INTERPUESTAS CONTRA LOS CANDIDATOS(AS) POR INCUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES ALIMENTARIAS, CONTRACTUALES, LABORALES O POR INCURRIR EN VIOLENCIA FAMILIAR, QUE HUBIERAN QUEDADO FIRMES. Nota: En caso de tener más información que declarar en este rubro, el sistema le permitirá hacerlo.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: ☐ SÍ TENGO ☒ NO TENGO

### ■ MATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las opciones)

☐ LABORAL ☐ FAMILIA / ALIMENTARIA  
☐ CONTRACTUAL ☐ VIOLENCIA FAMILIAR

Nº DE EXPEDIENTE: \_\_\_\_\_

ÓRGANO JUDICIAL: \_\_\_\_\_

FALLO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### ■ MATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las opciones)

☐ LABORAL ☐ FAMILIA / ALIMENTARIA  
☐ CONTRACTUAL ☐ VIOLENCIA FAMILIAR

Nº DE EXPEDIENTE: \_\_\_\_\_

ÓRGANO JUDICIAL: \_\_\_\_\_

FALLO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

### ■ MATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las opciones)

☐ LABORAL ☐ FAMILIA / ALIMENTARIA  
☐ CONTRACTUAL ☐ VIOLENCIA FAMILIAR

Nº DE EXPEDIENTE: \_\_\_\_\_

ÓRGANO JUDICIAL: \_\_\_\_\_

FALLO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### ■ MATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las opciones)

☐ LABORAL ☐ FAMILIA / ALIMENTARIA  
☐ CONTRACTUAL ☐ VIOLENCIA FAMILIAR

Nº DE EXPEDIENTE: \_\_\_\_\_

ÓRGANO JUDICIAL: \_\_\_\_\_

FALLO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## VII. MENCIÓN DE LAS RENUNCIAS EFECTUADAS A OTROS PARTIDOS, MOVIMIENTOS DE ALCANCE REGIONAL O DEPARTAMENTAL U ORGANIZACIONES POLÍTICAS DE ALCANCE PROVINCIAL Y DISTRITAL DE SER EL CASO.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: ☒ SÍ TENGO ☐ NO TENGO

Indique si ha tenido vínculo con alguna organización política inscrita o que hubiera estado inscrita en el ROP (Solo los dos últimos):

Año de renuncia

ORGANIZACIÓN POLÍTICA A LA QUE RENUNCIÓ: RENOVACIÓN POPULAR HASTA (opcional): 2017

COMENTARIO: \_\_\_\_\_

ORGANIZACIÓN POLÍTICA A LA QUE RENUNCIÓ: SOMOS PERÚ HASTA (opcional): 2021

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_





**VIII. DECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS DE BIENES Y RENTAS, BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIALES****■ INGRESOS** Declarar año fiscal anterior inmediato a la fecha de presentación de las solicitudes de inscripción¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? ☒ SÍ TENGO ☐ NO TENGO

AÑO DECLARADO: 2012/13

|                                                                                                                                                                                                                                                                              | SECTOR PÚBLICO | SECTOR PRIVADO | TOTAL S/ |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------|----------|
| REMUNERACIÓN BRUTA ANUAL<br>(Pago por planillas, sujetos a rentas de quinta categoría)                                                                                                                                                                                       | -              | -              | -        |
| RENTA BRUTA ANUAL POR EJERCICIO INDIVIDUAL<br>(Ejercicio individual de profesión, oficio u otras tareas - rentas de cuarta categoría)                                                                                                                                        | 70 000         | -              | 70 000   |
| OTROS INGRESOS ANUALES<br>(Predios arrendados, subarrendados o cedidos)<br>(Bienes muebles arrendados, subarrendados o cedidos)<br>(Intereses originados por colocación de capitales, regalías, rentas vitalicias, etc.)<br>(Dietas o similares)<br>(Rentas de acciones * *) | 40 000         | 22 000         | 62 000   |

\* Total de ingresos antes de impuestos u otras deducciones

\*\* Son los intereses ganados por las acciones

TOTAL INGRESOS (S/): 132 000

**.. BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIALES**

Nota: En caso de tener más información que declarar en este rubro, el sistema le permitirá hacerlo.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? ☒ SÍ TENGO ☐ NO TENGO

| N° | Tipo de bien        | Dirección                                                                                     | Inscrito en SUNARP | Partida  | Valor (S/) | Valor de autovalor | Información complementaria |
|----|---------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|----------|------------|--------------------|----------------------------|
| 1  | REGISTRO DE PREDIOS | AVENIDA RESTAURACION MZ T LOTE N° 5 INMOBILIARIA N° 1 URB QUIDAD Y CAMPO RIVAC - LIMA - LIMA  | SI                 | 11452819 | 79,148.33  | 79,148.33          |                            |
| 2  | REGISTRO DE PREDIOS | AVENIDA RESTAURACION MZ T LOTE N° 5 INMOBILIARIA N° 3 URB QUIDAD Y CAMPO RIVAC - LIMA - LIMA  | SI                 | 11452821 | 72,203.45  | 72,203.45          |                            |
| 3  | REGISTRO DE PREDIOS | AVENIDA CAJATAMBO MZ T LOTE N° 5 INMOBILIARIA N° 4 URB QUIDAD Y CAMPO RIVAC - LIMA - LIMA     | SI                 | 11452822 | 83,080.22  | 83,080.22          |                            |
| 4  | REGISTRO DE PREDIOS | AVENIDA RESTAURACION MZ T LOTE N° 5 INMOBILIARIA N° 7 URB QUIDAD Y CAMPO RIVAC - LIMA - LIMA  | SI                 | 11452825 | 79,691.45  | 79,691.45          |                            |
| 5  | REGISTRO DE PREDIOS | AVENIDA CAJATAMBO MZ T LOTE N° 5 INMOBILIARIA N° 9 URB QUIDAD Y CAMPO RIVAC - LIMA - LIMA     | SI                 | 11452827 | 82,510.57  | 82,510.57          |                            |
| 6  | REGISTRO DE PREDIOS | AVENIDA RESTAURACION MZ T LOTE N° 5 INMOBILIARIA N° 10 URB QUIDAD Y CAMPO RIVAC - LIMA - LIMA | SI                 | 11452828 | 58,506.44  | 58,506.44          |                            |
| 7  | REGISTRO DE PREDIOS | AVENIDA RESTAURACION MZ T LOTE N° 5 INMOBILIARIA N° 11 URB QUIDAD Y CAMPO RIVAC - LIMA - LIMA | SI                 | 11452829 | 80,818.26  | 80,818.26          |                            |
| 8  | REGISTRO DE PREDIOS | AVENIDA CAJATAMBO MZ T LOTE N° 5 INMOBILIARIA N° 13 URB QUIDAD Y CAMPO RIVAC - LIMA - LIMA    | SI                 | 11452831 | 82,572.94  | 82,572.94          |                            |
| 9  | REGISTRO DE PREDIOS | AVENIDA RESTAURACION MZ T LOTE N° 5 INMOBILIARIA N° 14 URB QUIDAD Y CAMPO RIVAC - LIMA - LIMA | SI                 | 11452832 | 49,800.00  | 49,800.00          |                            |
| 10 | REGISTRO DE PREDIOS | AVENIDA CAJATAMBO MZ T LOTE N° 5 INMOBILIARIA N° 16 URB QUIDAD Y CAMPO RIVAC - LIMA - LIMA    | SI                 | 11452834 | 54,323.14  | 54,323.14          |                            |
| 11 | REGISTRO DE PREDIOS | CALLE CINCO NUM 505 DPTO N° 201 - SEGUNDO PISO RIVAC - LIMA - LIMA                            | SI                 | 12570735 | 44,724.20  | 44,724.20          |                            |

**.. BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIALES**

(Incluir los bienes que posea en el extranjero)

Nota: En caso de tener más información que declarar en este rubro, el sistema le permitirá hacerlo.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? ☒ SÍ TENGO ☐ NO TENGO

| N° | Vehículo                        | Placa  | Características                 | Valor (S/) | Información complementaria |
|----|---------------------------------|--------|---------------------------------|------------|----------------------------|
| 1  | REGISTRO DE PROPIEDAD VEHICULAR | AMF535 | 19A, AÑO 2015, NEGRO POLARIZADO | 45,000.00  |                            |

TOTAL BIENES MUEBLES (S/): 45,000.00

**.. TITULARIDAD DE ACCIONES Y PARTICIPACIONES**

Nota: Se debe declarar acciones y participaciones independientemente de la situación tributaria (estado y condición del contribuyente) de la persona jurídica.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? ☐ SI TENGO ☒ NO TENGO

| N° | Persona jurídica | Acciones | Participaciones | Número de acciones y participaciones | Valor nominal del total de acciones o participaciones | Información complementaria |
|----|------------------|----------|-----------------|--------------------------------------|-------------------------------------------------------|----------------------------|
|    |                  |          |                 |                                      |                                                       |                            |

**IX INFORMACIÓN ADICIONAL (OPCIONAL)****.. INFORMACIÓN ADICIONAL**¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? ☒ SÍ TENGO ☐ NO TENGO

VII. INGRESOS, BIENES Y SOCIEDAD DE GANANCIALES - CUENTO CON BIENES INMUEBLES EN TRAMITE DE TITULACION 1. COCHERA N 4, AV. ANTONIO SANJUAN 215, RIMAC - LIMA LIMA 2. DEPARTAMENTO, CALLE 5 690 INT 302, RIMAC - LIMA LIMA 3. COCHERA N 3, CALLE 5 680, RIMAC - LIMA LIMA 4. PUESTO 249 ASOCIACION MERCADO CIUDAD Y CAMPO, RIMAC - LIMA LIMA

VII. INGRESOS, BIENES Y SOCIEDAD DE GANANCIALES - CUENTO CON BIENES INMUEBLES EN CALIDAD DE SOCIEDAD CONYUGAL: 1. COCHERA CALLE EDUARDO RIVERO DE USTARIS NUM 208, ESTAC N 4 - PRIMER SOTANO, JESUS MARIA - LIMA - LIMA, PARTIDA 11974948 2. DEPARTAMENTO, AVENIDA HORACIO URTEAGA NUM 502 DPTO 406 - CUARTO PISO, JESUS MARIA - LIMA - LIMA, PARTIDA 11975027 3. DEPARTAMENTO, CALLE CINCO NUM 505 DPTO N° 201 - SEGUNDO PISO, RIVAC - LIMA - LIMA, EN BUSQUEDA SUNARP FIGURA A NOMBRE DE M. ESPOSAY A M. NOMBRE, DE MANERA INDIVIDUAL, PARTIDA 12570735 4. DEPARTAMENTO UNIDAD VECINAL DEL RIVAC BLOCK 48 DPTO 307, RIMAC - LIMA LIMA PARTIDA 44033534 5. PUESTO 255-256 ASOCIACION MERCADO CIUDAD Y CAMPO, RIMAC - LIMA LIMA EN TRAMITE DE CONSTANCIA

VII. INGRESOS, BIENES Y SOCIEDAD DE GANANCIALES - EN EL 2022 ESTOY PERCIBIENDO DE ENERO-ABRIL LA SUMA DE 2000.00 SOLES MENSUALES DE ACUERDO AL REPORTE TRIBUTARIO





# FORMATO ÚNICO DE DECLARACIÓN JURADA DE HOJA DE VIDA

[N.º DNI]: [NOMBRES Y APELLIDOS DEL CANDIDATO]

PROCESO ELECTORAL: ELECCIONES GENERALES

AÑO:

20 26

## I. DATOS PERSONALES

Las respuestas a las preguntas 1, 2, 3, 4, 5 y 6 deberán de coincidir con la información contenida en el DNI vigente.

\*En la pregunta 7, en caso de haber nacido en el extranjero consignar "país" y dejar en blanco las casillas "Departamento", "Provincia" y "Distrito".



DNI<sup>(1)</sup> : 101911101913761

SEXO<sup>(2)</sup> : ☐ Masculino ☒ Femenino

PRIMER APELLIDO<sup>(3)</sup> : Melgareso

SEGUNDO APELLIDO<sup>(4)</sup> : Melpartida

NOMBRES<sup>(5)</sup> : Lucila

FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aa)<sup>(6)</sup> : 12/03/1948

N.º CARNE DE EXTRANJERÍA : | | | | | | | | | |

SOLAMENTE PARA ELECCIONES MUNICIPALES: Si usted es extranjero, coloque el número asignado por el RENIEC (en el espacio asignado para DNI) y su número de carne de extranjería.



7 8 8 4 9 2 8 0 8 2 7 4

LUGAR DE NACIMIENTO:

PAÍS : Perú

DEPARTAMENTO : Huancayo

PROVINCIA : Huancayo

DISTRITO : Huancayo

LUGAR DE DOMICILIO:

DEPARTAMENTO : Lima

PROVINCIA : Lima

DISTRITO : Villa María del Triunfo

DIRECCIÓN : Pj. Daniel Alcides Carrion 147

ORGANIZACIÓN POLÍTICA POR LA QUE POSTULA: Podemos Peru

CARGO AL QUE POSTULA:

☐ PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA

☐ DIPUTADOS

☒ SENADORES

☐ VICEGOBERNADOR REGIONAL

☐ REGIDOR PROVINCIAL

☐ PRIMER VICEPRESIDENTE

☐ REPRESENTANTE ANTE EL PARLAMENTO ANDINO

☐ CONSEJERO REGIONAL

☐ ALCALDE DISTRITAL

☐ SEGUNDO VICEPRESIDENTE

☐ GOBERNADOR REGIONAL

☐ ALCALDE PROVINCIAL

☐ REGIDOR DISTRITAL

CIRCUNSCRIPCIÓN SEGÚN EL CARGO AL QUE POSTULA. Nota: En caso de que postule a los cargos de PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA, PRIMER VICEPRESIDENTE, SEGUNDO VICEPRESIDENTE y/o REPRESENTANTE ANTE EL PARLAMENTO ANDINO no deberá registrar información en las casillas de "Circunscripción según el cargo al que postula".

REGIÓN : AMAZONAS

PROVINCIA : —

DISTRITO : —

NACIONAL : —

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:

## II. EXPERIENCIA DE TRABAJO EN OFICIOS, OCUPACIONES O PROFESIONES

Mencione los oficios, ocupaciones o profesiones, que ha tenido en el sector público, privado o independiente, de los últimos diez años, empezando por el más reciente (solo hasta un máximo de cinco registros).

\*En caso el oficio, ocupación o profesión haya sido realizado en el extranjero consignar el "País" y dejar en blanco "Departamento", "Provincia" y "Distrito".

Nota: En caso de tener más información que declarar en este rubro, el sistema le permitirá hacerlo.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: ☐ SÍ TENGO ☒ NO TENGO

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:

OFICIOS/OCUPACIONES/PROFESIONES:

RUC EMPRESA (opcional): | | | | | | | | | |

DIRECCIÓN:

DESDE (año): | | | | | HASTA (año): | | | | |

PAÍS:

DEPARTAMENTO:

PROVINCIA:

DISTRITO:

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:

*Lucila Melgareso*



### III. FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA REGULAR. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: ☐ SÍ TENGO ☐ NO TENGO  
¿CUENTA CON ESTUDIOS PRIMARIOS?: ☒ SÍ ☐ NO CONCLUIDOS: ☐ SÍ ☒ NO ¿CUENTA CON ESTUDIOS SECUNDARIOS?: ☐ SÍ ☐ NO CONCLUIDOS: ☐ SÍ ☐ NO

ESTUDIOS NO UNIVERSITARIOS. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: ☐ SÍ TENGO ☒ NO TENGO  
(El último estudio realizado) De acuerdo a la Ley Universitaria, Ley N° 30220 señale sus estudios no universitarios.  
A. ¿CUENTA CON ESTUDIOS TÉCNICOS?: ☐ SÍ ☐ NO B. ¿CUENTA CON ESTUDIOS "NO" UNIVERSITARIOS?: ☐ SÍ ☐ NO  
NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: \_\_\_\_\_ NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: \_\_\_\_\_  
CARRERA O TÍTULO: \_\_\_\_\_ CARRERA O TÍTULO: \_\_\_\_\_  
CONCLUIDOS: ☐ SÍ ☐ NO CONCLUIDOS: ☐ SÍ ☐ NO  
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

ESTUDIOS UNIVERSITARIOS. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: ☐ SÍ TENGO ☒ NO TENGO  
¿CUENTA CON ESTUDIOS UNIVERSITARIOS?: ☐ SÍ ☐ NO  
NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD: \_\_\_\_\_ CONCLUIDOS: ☐ SÍ ☐ NO  
GRADO O TÍTULO: \_\_\_\_\_ EGRESADO: ☐ SÍ ☐ NO  
AÑO DE OBTENCIÓN: \_\_\_\_\_ INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

ESTUDIOS DE POSGRADO. ¿CUENTA CON ESTUDIOS DE POSGRADO?: ☐ SÍ ☒ NO  
NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: \_\_\_\_\_ CONCLUIDOS: ☐ SÍ ☐ NO  
ESPECIALIZACIÓN: \_\_\_\_\_  
EGRESADO: ☐ SÍ ☐ NO GRADO OBTENIDO: MAESTRO: ☐ SÍ ☐ NO DOCTOR: ☐ SÍ ☐ NO AÑO DE OBTENCIÓN: \_\_\_\_\_  
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

OTROS ESTUDIOS DE POSGRADO  
¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? ☐ SÍ ☒ NO  
¿CUENTA CON OTROS ESTUDIOS DE POSGRADO?: ☐ SÍ ☐ NO  
(OTROS ESTUDIOS DE POST GRADO)  
NOMBRE DE CENTRO DE ESTUDIOS: \_\_\_\_\_ CONCLUIDOS: ☐ SÍ ☐ NO  
ESPECIALIZACIÓN: \_\_\_\_\_  
GRADO: \_\_\_\_\_ EGRESADO: ☐ SÍ ☐ NO  
AÑO DE OBTENCIÓN: \_\_\_\_\_ INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

### IV. TRAYECTORIA PARTIDARIA Y/O POLÍTICA DE DIRIGENTE

CARGOS PARTIDARIOS. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: ☐ SÍ TENGO ☒ NO TENGO  
(Indique cuál o cuáles son los dos últimos cargos partidarios que ha desempeñado)  
ORGANIZACIÓN POLÍTICA: \_\_\_\_\_ ORGANIZACIÓN POLÍTICA: \_\_\_\_\_  
CARGO 1: \_\_\_\_\_ CARGO 2: \_\_\_\_\_  
DESDE (año): | | | | HASTA (año): | | | | DESDE (año): | | | | HASTA (año): | | | |  
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_ INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

CARGOS DE ELECCIÓN POPULAR. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: ☐ SÍ TENGO ☒ NO TENGO  
(Indique cuál o cuáles son los dos últimos cargos de elección popular que ha desempeñado)  
\*En caso usted fue elegido Presidente(a) Regional o Vicepresidente(a) Regional sírvase marcar la opción con la nomenclatura actual

|                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CARGO 1. (Marque solo una opción) | <input type="checkbox"/> PRESIDENTE(A)<br><input type="checkbox"/> VICEPRESIDENTE(A)<br><input type="checkbox"/> CONGRESISTA<br><input type="checkbox"/> PARLAMENTARIO(A) ANDINO(A)<br><input type="checkbox"/> GOBERNADOR(A) REGIONAL<br><input type="checkbox"/> VICEGOBERNADOR(A) REGIONAL<br><input type="checkbox"/> CONSEJERO(A) REGIONAL | <input type="checkbox"/> ALCALDE(SA) PROVINCIAL<br><input type="checkbox"/> ALCALDE(SA) DISTRITAL<br><input type="checkbox"/> ALCALDE(SA) DE CENTRO POBLADO<br><input type="checkbox"/> REGIDOR(A) PROVINCIAL<br><input type="checkbox"/> REGIDOR(A) DISTRITAL<br><input type="checkbox"/> REGIDOR(A) DE CENTRO POBLADO<br><input type="checkbox"/> DIPUTADO(A)<br><input type="checkbox"/> SENADOR(A) | CARGO 2. (Marque solo una opción) | <input type="checkbox"/> PRESIDENTE(A)<br><input type="checkbox"/> VICEPRESIDENTE(A)<br><input type="checkbox"/> CONGRESISTA<br><input type="checkbox"/> PARLAMENTARIO(A) ANDINO(A)<br><input type="checkbox"/> GOBERNADOR(A) REGIONAL<br><input type="checkbox"/> VICEGOBERNADOR(A) REGIONAL<br><input type="checkbox"/> CONSEJERO(A) REGIONAL | <input type="checkbox"/> ALCALDE(SA) PROVINCIAL<br><input type="checkbox"/> ALCALDE(SA) DISTRITAL<br><input type="checkbox"/> ALCALDE(SA) DE CENTRO POBLADO<br><input type="checkbox"/> REGIDOR(A) PROVINCIAL<br><input type="checkbox"/> REGIDOR(A) DISTRITAL<br><input type="checkbox"/> REGIDOR(A) DE CENTRO POBLADO<br><input type="checkbox"/> DIPUTADO(A)<br><input type="checkbox"/> SENADOR(A) |
|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: \_\_\_\_\_ ORGANIZACIÓN POLÍTICA: \_\_\_\_\_  
DESDE (año): | | | | HASTA (año): | | | | DESDE (año): | | | | HASTA (año): | | | |  
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_ INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_



## V. RELACIÓN DE SENTENCIAS

\*Indique las sentencias condenatorias firmes impuestas por delitos dolosos y la que incluya las sentencias con reserva del fallo condenatorio. Nota: En caso de tener más información que declarar en este rubro, el sistema le permitirá hacerlo.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: ☐ SÍ TENGO ☒ NO TENGO

### ■ ÁMBITO PENAL

N° DE EXPEDIENTE: \_\_\_\_\_

FECHA SENTENCIA FIRME: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

ÓRGANO JUDICIAL: \_\_\_\_\_

DELITO: \_\_\_\_\_

FALLO O PENA: \_\_\_\_\_

MODALIDAD: ☐ EFECTIVA ☐ SUSPENDIDA

☐ RESERVA DE FALLO ☐ OTRO \_\_\_\_\_

CUMPLIMIENTO DEL FALLO: ☐ PENA CUMPLIDA ☐ EN CUMPLIMIENTO

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

### ■ ÁMBITO PENAL

N° DE EXPEDIENTE: \_\_\_\_\_

FECHA SENTENCIA FIRME: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

ÓRGANO JUDICIAL: \_\_\_\_\_

DELITO: \_\_\_\_\_

FALLO O PENA: \_\_\_\_\_

MODALIDAD: ☐ EFECTIVA ☐ SUSPENDIDA

☐ RESERVA DE FALLO ☐ OTRO \_\_\_\_\_

CUMPLIMIENTO DEL FALLO: ☐ PENA CUMPLIDA ☐ EN CUMPLIMIENTO

## VI. RELACIÓN DE SENTENCIAS QUE DECLAREN FUNDADAS LAS DEMANDAS INTERPUESTAS CONTRA LOS CANDIDATOS(AS) POR INCUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES ALIMENTARIAS, CONTRACTUALES, LABORALES O POR INCURRIR EN VIOLENCIA FAMILIAR, QUE HUBIERAN QUEDADO FIRMES. Nota: En caso de tener más información que declarar en este rubro, el sistema le permitirá hacerlo.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: ☐ SÍ TENGO ☒ NO TENGO

### ■ MATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las opciones)

☐ LABORAL ☐ FAMILIA / ALIMENTARIA

☐ CONTRACTUAL ☐ VIOLENCIA FAMILIAR

N° DE EXPEDIENTE: \_\_\_\_\_

ÓRGANO JUDICIAL: \_\_\_\_\_

FALLO: \_\_\_\_\_

### ■ MATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las opciones)

☐ LABORAL ☐ FAMILIA / ALIMENTARIA

☐ CONTRACTUAL ☐ VIOLENCIA FAMILIAR

N° DE EXPEDIENTE: \_\_\_\_\_

ÓRGANO JUDICIAL: \_\_\_\_\_

FALLO: \_\_\_\_\_

### ■ MATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las opciones)

☐ LABORAL ☐ FAMILIA / ALIMENTARIA

☐ CONTRACTUAL ☐ VIOLENCIA FAMILIAR

N° DE EXPEDIENTE: \_\_\_\_\_

ÓRGANO JUDICIAL: \_\_\_\_\_

FALLO: \_\_\_\_\_

### ■ MATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las opciones)

☐ LABORAL ☐ FAMILIA / ALIMENTARIA

☐ CONTRACTUAL ☐ VIOLENCIA FAMILIAR

N° DE EXPEDIENTE: \_\_\_\_\_

ÓRGANO JUDICIAL: \_\_\_\_\_

FALLO: \_\_\_\_\_

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

## VII. MENCIÓN DE LAS RENUNCIAS EFECTUADAS A OTROS PARTIDOS, MOVIMIENTOS DE ALCANCE REGIONAL O DEPARTAMENTAL U ORGANIZACIONES POLÍTICAS DE ALCANCE PROVINCIAL Y DISTRITAL DE SER EL CASO.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: ☐ SÍ TENGO ☒ NO TENGO

Indique si ha tenido vínculo con alguna organización política inscrita o que hubiera estado inscrita en el ROP (Solo los dos últimos):

Año de renuncia

ORGANIZACIÓN POLÍTICA A LA QUE RENUNCIÓ: \_\_\_\_\_ HASTA (opcional): | | | | |

COMENTARIO: \_\_\_\_\_

ORGANIZACIÓN POLÍTICA A LA QUE RENUNCIÓ: \_\_\_\_\_ HASTA (opcional): | | | | |

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

*Lucía Melgarejo Melf*



# **VIII. DECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS DE BIENES Y RENTAS, BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIALES**

**■ INGRESOS** Declarar año fiscal anterior inmediato a la fecha de presentación de las solicitudes de inscripción

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: ☐ SÍ TENGO ☒ NO TENGO

AÑO DECLARADO: | | | |

|                                                                                                                                                                                                                                                                              | SECTOR PÚBLICO | SECTOR PRIVADO | TOTAL S/ |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------|----------|
| REMUNERACIÓN BRUTA ANUAL<br>(Pago por planillas, sujetos a rentas de quinta categoría)                                                                                                                                                                                       |                |                |          |
| RENTA BRUTA ANUAL POR EJERCICIO INDIVIDUAL<br>(Ejercicio individual de profesión, oficio u otras tareas - rentas de cuarta categoría)                                                                                                                                        |                |                |          |
| OTROS INGRESOS ANUALES<br>(Predios arrendados, subarrendados o cedidos)<br>(Bienes muebles arrendados, subarrendados o cedidos)<br>(Intereses originados por colocación de capitales, regalías, rentas vitalicias, etc.)<br>(Dietas o similares)<br>(Rentas de acciones * *) |                |                |          |

\* Total de ingresos antes de impuestos u otras deducciones  
\*\* Son los intereses ganados por las acciones

TOTAL INGRESOS (S/):

**■ BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIALES.** Nota: En caso de tener más información que declarar en este rubro, el sistema le permitirá hacerlo.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: ☐ SÍ TENGO ☐ NO TENGO

| TIPO DE BIEN | DIRECCIÓN                   | ¿ESTÁ INSCRITO EN SUNARP? |    |         | VALOR (S/) | VALOR DE AUTOAVALÚO | INF. COMPLEMENTARIA |
|--------------|-----------------------------|---------------------------|----|---------|------------|---------------------|---------------------|
|              |                             | SI                        | NO | PARTIDA |            |                     |                     |
| casa         | B. Daniel A. Carrón 147 VMT | X                         |    |         |            |                     |                     |
|              |                             |                           |    |         |            |                     |                     |
|              |                             |                           |    |         |            |                     |                     |

**■ BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIALES** (Incluir los bienes que posea en el extranjero)

Nota: En caso de tener más información que declarar en este rubro, el sistema le permitirá hacerlo.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: ☒ SÍ TENGO ☐ NO TENGO

| VEHÍCULOS | PLACA / CARACTERÍSTICAS | VALOR (S/)   | INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA |
|-----------|-------------------------|--------------|----------------------------|
| CARRO     | A35 521                 | S/ 18.000,00 |                            |
|           |                         |              |                            |
|           |                         |              |                            |
|           |                         |              |                            |
|           |                         |              |                            |

TOTAL BIENES MUEBLES (S/): 18.000,00

**■ TITULARIDAD DE ACCIONES Y PARTICIPACIONES**

NOTA: Se debe declarar acciones y participaciones independientemente de la situación tributaria (estado y condición del contribuyente) de la persona jurídica.

| PERSONA JURÍDICA | TIPO DE BIEN A DECLARAR |                 | NÚMERO DE ACCIONES Y PARTICIPACIONES | VALOR NOMINAL DEL TOTAL DE ACCIONES O PARTICIPACIONES |
|------------------|-------------------------|-----------------|--------------------------------------|-------------------------------------------------------|
|                  | ACCIONES                | PARTICIPACIONES |                                      |                                                       |
|                  |                         |                 |                                      |                                                       |

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:

**■ IX. INFORMACIÓN ADICIONAL (OPCIONAL)**

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: ☐ SÍ TENGO ☒ NO TENGO

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |

NOTA: En caso cuente con información que deba incorporar a esta Declaración Jurada, que no haya sido obtenida de manera automática en base a la interoperabilidad con las instituciones públicas, el sistema le permitirá agregarla directamente.

FECHA EN QUE TERMINÓ DE LLENAR LOS DATOS EN ESTE FORMATO: 20/10/25

*Lucila Milgarejo*







# FORMATO ÚNICO DE DECLARACIÓN JURADA DE HOJA DE VIDA

[N.º DNI]: [NOMBRES Y APELLIDOS DEL CANDIDATO]

PROCESO ELECTORAL: \_\_\_\_\_

AÑO:

20

## I. DATOS PERSONALES

Las respuestas a las preguntas 1, 2, 3, 4, 5 y 6 deberán coincidir con la información contenida en el DNI vigente.

\*En la pregunta 7 en caso el/la postulante haya nacido en el extranjero consignar "país" y dejar en blanco las casillas "Departamento", "Provincia" y "Distrito".



DNI<sup>(1)</sup> : 1101582415

SEXO<sup>(2)</sup> : ☒ Masculino ☐ Femenino

PRIMER APELLIDO<sup>(3)</sup> : PELAEZ

SEGUNDO APELLIDO<sup>(4)</sup> : IBERICO

NOMBRES<sup>(5)</sup> : EDINSON

FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aa)<sup>(6)</sup> : 19/04/1967

N.º CARNÉ DE EXTRANJERÍA : | | | | | | | | | |

SOLO PARA ELECCIONES MUNICIPALES: Si usted es extranjero, coloque el número asignado por el RENIEC (en el espacio asignado para DNI) y su número de carné de extranjería.



### LUGAR DE NACIMIENTO<sup>(7)</sup>

PAÍS : PERÚ

DEPARTAMENTO : AMAZONAS

PROVINCIA : RODRIGUEZ DE MENDOZA

DISTRITO : SAN NICOLAS

### LUGAR DE DOMICILIO

DEPARTAMENTO : LIMA

PROVINCIA : LIMA

DISTRITO : LA MOLINA

DIRECCIÓN : MZ 19 URB. LOS GIRASOLES

### ORGANIZACIÓN POLÍTICA POR LA QUE POSTULA:

### CARGO AL QUE POSTULA

☐ PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA

☒ DIPUTADOS

☐ SENADORES

☐ VICEGOBERNADOR REGIONAL

☐ REGIDOR PROVINCIAL

☐ PRIMER VICEPRESIDENTE

☐ REPRESENTANTE ANTE EL PARLAMENTO ANDINO

☐ CONSEJERO REGIONAL

☐ ALCALDE DISTRITAL

☐ SEGUNDO VICEPRESIDENTE

☐ GOBERNADOR REGIONAL

☐ ALCALDE PROVINCIAL

☐ REGIDOR DISTRITAL

### CIRCUNSCRIPCIÓN SEGÚN EL CARGO AL QUE POSTULA. Nota: En caso de que postule a los cargos de PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA, PRIMER VICEPRESIDENTE, SEGUNDO VICEPRESIDENTE y/o REPRESENTANTE ANTE EL PARLAMENTO ANDINO no deberá registrar información en las casillas de "circunscripción según el cargo al que postula".

REGIÓN : AMAZONAS

PROVINCIA : \_\_\_\_\_

DISTRITO : \_\_\_\_\_

NACIONAL : \_\_\_\_\_

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

## II. EXPERIENCIA DE TRABAJO EN OFICIOS, OCUPACIONES O PROFESIONES

Mencione los oficios, ocupaciones o profesiones, que ha tenido en el sector público, privado o independiente, de los últimos diez años, empezando por el más reciente. (solo hasta un máximo de cinco registros)

\*En caso el oficio, ocupación o profesión haya sido realizado en el extranjero consignar el "País" y dejar en blanco "Departamento", "Provincia" y "Distrito".

Nota: En caso de tener más información que declarar en este rubro, el sistema le permitirá hacerlo.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: ☒ SÍ TENGO ☐ NO TENGO

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: INDUSTRIAS NETTALCO S.A.A.

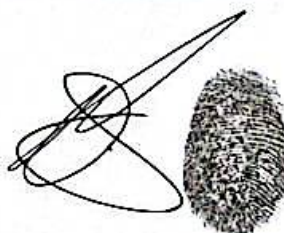
OFICIOS/OCUPACIONES/PROFESIONES: JEFEATURA DE CONTROL CALIDAD DE EMPRESA (opcional): | | | | | | | | | |

DIRECCIÓN: CALLE 5 URB. VULCANO - ATE DESDE (año): 2011/8 HASTA (año): 2012/5

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO: LIMA

PROVINCIA: LIMA DISTRITO: ATE

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_





## V. RELACIÓN DE SENTENCIAS

\*Indique las sentencias condenatorias firmes impuestas por delitos dolosos y la que incluye las sentencias con reserva del fallo condenatorio  
Nota: En caso de tener más información que declarar en este rubro, el sistema le permitirá hacerlo.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: ☐ SÍ TENGO ☒ NO TENGO

### ■ ÁMBITO PENAL.

N° DE EXPEDIENTE: \_\_\_\_\_

FECHA SENTENCIA FIRME: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

ÓRGANO JUDICIAL: \_\_\_\_\_

DELITO: \_\_\_\_\_

FALLO O PENA: \_\_\_\_\_

MODALIDAD: ☐ EFECTIVA ☐ SUSPENDIDA  
☐ RESERVA DE FALLO ☐ OTRO \_\_\_\_\_

CUMPLIMIENTO DEL FALLO: ☐ PENA CUMPLIDA ☐ EN CUMPLIMIENTO

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

### ■ ÁMBITO PENAL.

N° DE EXPEDIENTE: \_\_\_\_\_

FECHA SENTENCIA FIRME: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

ÓRGANO JUDICIAL: \_\_\_\_\_

DELITO: \_\_\_\_\_

FALLO O PENA: \_\_\_\_\_

MODALIDAD: ☐ EFECTIVA ☐ SUSPENDIDA  
☐ RESERVA DE FALLO ☐ OTRO \_\_\_\_\_

CUMPLIMIENTO DEL FALLO: ☐ PENA CUMPLIDA ☐ EN CUMPLIMIENTO

## VI. RELACIÓN DE SENTENCIAS QUE DECLAREN FUNDADAS LAS DEMANDAS INTERPUESTAS CONTRA LOS CANDIDATOS(AS) POR INCUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES ALIMENTARIAS, CONTRACTUALES, LABORALES O POR INCURRIR EN VIOLENCIA FAMILIAR, QUE HUBIERAN QUEDADO FIRMES. Nota: En caso de tener más información que declarar en este rubro, el sistema le permitirá hacerlo.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: ☐ SÍ TENGO ☒ NO TENGO

### ■ MATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las opciones)

☐ LABORAL ☐ FAMILIA / ALIMENTARIA  
☐ CONTRACTUAL ☐ VIOLENCIA FAMILIAR

N° DE EXPEDIENTE: \_\_\_\_\_

ÓRGANO JUDICIAL: \_\_\_\_\_

FALLO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### ■ MATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las opciones)

☐ LABORAL ☐ FAMILIA / ALIMENTARIA  
☐ CONTRACTUAL ☐ VIOLENCIA FAMILIAR

N° DE EXPEDIENTE: \_\_\_\_\_

ÓRGANO JUDICIAL: \_\_\_\_\_

FALLO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

### ■ MATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las opciones)

☐ LABORAL ☐ FAMILIA / ALIMENTARIA  
☐ CONTRACTUAL ☐ VIOLENCIA FAMILIAR

N° DE EXPEDIENTE: \_\_\_\_\_

ÓRGANO JUDICIAL: \_\_\_\_\_

FALLO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### ■ MATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las opciones)

☐ LABORAL ☐ FAMILIA / ALIMENTARIA  
☐ CONTRACTUAL ☐ VIOLENCIA FAMILIAR

N° DE EXPEDIENTE: \_\_\_\_\_

ÓRGANO JUDICIAL: \_\_\_\_\_

FALLO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## VII. MENCIÓN DE LAS RENUNCIAS EFECTUADAS A OTROS PARTIDOS, MOVIMIENTOS DE ALCANCE REGIONAL O DEPARTAMENTAL U ORGANIZACIONES POLÍTICAS DE ALCANCE PROVINCIAL Y DISTRITAL DE SER EL CASO.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: ☐ SÍ TENGO ☒ NO TENGO

Indique si ha tenido vínculo con alguna organización política inscrita o que hubiera estado inscrita en el ROP (Solo los dos últimos):

Año de renuncia

ORGANIZACIÓN POLÍTICA A LA QUE RENUNCIÓ: \_\_\_\_\_ HASTA (opcional): [ ] [ ] [ ] [ ]

COMENTARIO: \_\_\_\_\_

ORGANIZACIÓN POLÍTICA A LA QUE RENUNCIÓ: \_\_\_\_\_ HASTA (opcional): [ ] [ ] [ ] [ ]

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_





### III. FORMACIÓN ACADÉMICA

■ EDUCACIÓN BÁSICA REGULAR. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: ☒ SÍ TENGO ☐ NO TENGO  
¿CUENTA CON ESTUDIOS PRIMARIOS?: ☒ SÍ ☐ NO CONCLUIDOS: ☒ SÍ ☐ NO ☒ SÍ ☐ NO CONCLUIDOS: ☒ SÍ ☐ NO

■ ESTUDIOS NO UNIVERSITARIOS. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: ☒ SÍ TENGO ☐ NO TENGO  
(El último estudio realizado) De acuerdo a la Ley Universitaria, Ley N° 30220 señale sus estudios no universitarios.  
A. ¿CUENTA CON ESTUDIOS TÉCNICOS?: ☐ SÍ ☒ NO B. ¿CUENTA CON ESTUDIOS "NO" UNIVERSITARIOS?: ☐ SÍ ☒ NO  
NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: \_\_\_\_\_ NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: \_\_\_\_\_  
CARRERA O TÍTULO: \_\_\_\_\_ CARRERA O TÍTULO: \_\_\_\_\_  
CONCLUIDOS: ☐ SÍ ☐ NO CONCLUIDOS: ☐ SÍ ☐ NO  
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

■ ESTUDIOS UNIVERSITARIOS. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: ☒ SÍ TENGO ☐ NO TENGO  
¿CUENTA CON ESTUDIOS UNIVERSITARIOS?: ☒ SÍ ☐ NO  
NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD: NORBERT WIENER CONCLUIDOS: ☒ SÍ ☐ NO  
GRADO O TÍTULO: BACHILLER EN INGENIERIA Industrial EGRESADO: ☐ SÍ ☐ NO  
AÑO DE OBTENCIÓN: 05 ABRIL 2017 INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

■ ESTUDIOS DE POSGRADO. ¿CUENTA CON ESTUDIOS DE POSGRADO?: ☐ SÍ ☒ NO  
NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: \_\_\_\_\_  
ESPECIALIZACIÓN: \_\_\_\_\_ CONCLUIDOS: ☐ SÍ ☐ NO  
EGRESADO: ☐ SÍ ☐ NO GRADO OBTENIDO: MAESTRO: ☐ SÍ ☐ NO DOCTOR: ☐ SÍ ☐ NO AÑO DE OBTENCIÓN: \_\_\_\_\_  
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

■ OTROS ESTUDIOS DE POSGRADO  
¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? ☐ SÍ ☒ NO  
¿CUENTA CON OTROS ESTUDIOS DE POSGRADO?: ☐ SÍ ☒ NO  
OTROS ESTUDIOS DE POST GRADO \*  
NOMBRE DE CENTRO DE ESTUDIOS: \_\_\_\_\_  
ESPECIALIZACIÓN: \_\_\_\_\_ CONCLUIDOS: ☐ SÍ ☐ NO  
GRADO: \_\_\_\_\_ EGRESADO: ☐ SÍ ☐ NO  
AÑO DE OBTENCIÓN: \_\_\_\_\_ INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

### IV. TRAYECTORIA PARTIDARIA Y/O POLÍTICA DE DIRIGENTE

■ CARGOS PARTIDARIOS. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: ☐ SÍ TENGO ☒ NO TENGO  
(Indique cuál o cuáles son los dos últimos cargos partidarios que ha desempeñado)  
ORGANIZACIÓN POLÍTICA: \_\_\_\_\_ ORGANIZACIÓN POLÍTICA: \_\_\_\_\_  
CARGO 1: \_\_\_\_\_ CARGO 2: \_\_\_\_\_  
DESDE (año): | | | | HASTA (año): | | | | DESDE (año): | | | | HASTA (año): | | | |  
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_ INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

■ CARGOS DE ELECCIÓN POPULAR. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: ☐ SÍ TENGO ☒ NO TENGO  
(Indique cuál o cuáles son los dos últimos cargos de elección popular que ha desempeñado:  
\*En caso usted fue elegido Presidente(a) Regional o Vicepresidente(a) Regional sírvase marcar la opción con la nomenclatura actual  
CARGO 1. (Marque solo una opción)  
☐ PRESIDENTE(A) ☐ ALCALDE(SA) PROVINCIAL  
☐ VICEPRESIDENTE(A) ☐ ALCALDE(SA) DISTRITAL  
☐ CONGRESISTA ☐ ALCALDE(SA) DE CENTRO POBLADO  
☐ PARLAMENTARIO(A) ANDINO(A) ☐ REGIDOR(A) PROVINCIAL  
☐ GOBERNADOR(A) REGIONAL ☐ REGIDOR(A) DISTRITAL  
☐ VICEGOBERNADOR(A) REGIONAL ☐ REGIDOR(A) DE CENTRO POBLADO  
☐ CONSEJERO(A) REGIONAL ☐ DIPUTADO(A)  
☐ SENADOR(A)  
ORGANIZACIÓN POLÍTICA: \_\_\_\_\_  
DESDE (año): | | | | HASTA (año): | | | |  
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_  
CARGO 2. (Marque solo una opción)  
☐ PRESIDENTE(A) ☐ ALCALDE(SA) PROVINCIAL  
☐ VICEPRESIDENTE(A) ☐ ALCALDE(SA) DISTRITAL  
☐ CONGRESISTA ☐ ALCALDE(SA) DE CENTRO POBLADO  
☐ PARLAMENTARIO(A) ANDINO(A) ☐ REGIDOR(A) PROVINCIAL  
☐ GOBERNADOR(A) REGIONAL ☐ REGIDOR(A) DISTRITAL  
☐ VICEGOBERNADOR(A) REGIONAL ☐ REGIDOR(A) DE CENTRO POBLADO  
☐ CONSEJERO(A) REGIONAL ☐ DIPUTADO(A)  
☐ SENADOR(A)  
ORGANIZACIÓN POLÍTICA: \_\_\_\_\_  
DESDE (año): | | | | HASTA (año): | | | |  
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_





# VII. DECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS DE BIENES Y RENTAS, BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIAS

INGRESOS: Declarar año fiscal anterior inmediato a la fecha de presentación de las solicitudes de inscripción

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: ☒ SÍ TENGO ☐ NO TENGO

| AÑO DECLARADO                                                                                                                                                                                                                                                                  | SECTOR PÚBLICO | SECTOR PRIVADO | TOTAL (S/) |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------|------------|
| REMUNERACIÓN BRUTA ANUAL<br>(Pago por servicios, sueldos y rentas de quinta categoría)                                                                                                                                                                                         |                |                |            |
| RENTA BRUTA ANUAL POR EJERCICIO INDIVIDUAL<br>(Ejercicio individual de profesión, oficio u otros trabajos - rentas de cuarta categoría)                                                                                                                                        |                |                |            |
| OTROS INGRESOS ANUALES<br>(Préstamos, arrendamientos, subarrendamientos y rentas)<br>(Ingresos por arrendamientos, subarrendamientos y rentas)<br>(Ingresos por explotación de capitales, regalías, rentas vitícolas, etc.)<br>(Rentas y similares)<br>(Rentas de acciones **) |                |                |            |

\* Total de ingresos antes de impuestos y otras deducciones

\*\* Son los intereses ganados por las acciones

TOTAL INGRESOS (S/):

BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIAS. Nota: En caso de tener más información que declarar en este rubro, el sistema le permitirá hacerlo.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: ☐ SÍ TENGO ☐ NO TENGO

| TIPO DE BIEN | DIRECCIÓN                  | ¿ESTÁ INSCRITO EN SUNARP? |    | VALOR (S/) | VALOR DE AUTOVALUO | INF. COMPLEMENTARIA |
|--------------|----------------------------|---------------------------|----|------------|--------------------|---------------------|
|              |                            | SÍ                        | NO |            |                    |                     |
| CASA         | Mz. L9 URB. Los Girasoles  | ✓                         |    |            | 168100.34          |                     |
| LOCAL        | AV LA MOLINA 1830 MZ D, 02 |                           |    |            | 17142.00           |                     |
| LOCAL        | AV LA MOLINA 1830, 817     |                           |    |            | 17142.00           |                     |

BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIAS (Incluir los bienes que posea en el extranjero)

Nota: En caso de tener más información que declarar en este rubro, el sistema le permitirá hacerlo.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: ☐ SÍ TENGO ☐ NO TENGO

| VEHÍCULOS | PLACA / CARACTERÍSTICAS | VALOR (S/) | INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA |
|-----------|-------------------------|------------|----------------------------|
|           |                         |            |                            |
|           |                         |            |                            |
|           |                         |            |                            |
|           |                         |            |                            |
|           |                         |            |                            |

TOTAL BIENES MUEBLES (S/):

TITULARIDAD DE ACCIONES Y PARTICIPACIONES

NOTA: Se debe declarar acciones y participaciones independientemente de la situación tributaria (estado y condición del contribuyente) de la persona jurídica.

| PERSONA JURÍDICA | TIPO DE BIEN A DECLARAR |                 | NÚMERO DE ACCIONES Y PARTICIPACIONES | VALOR NOMINAL DEL TOTAL DE ACCIONES O PARTICIPACIONES |
|------------------|-------------------------|-----------------|--------------------------------------|-------------------------------------------------------|
|                  | ACCIONES                | PARTICIPACIONES |                                      |                                                       |
|                  |                         |                 |                                      |                                                       |

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:

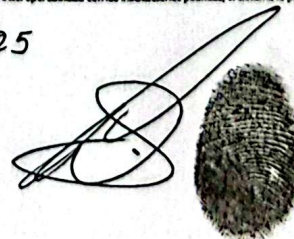
## IX. INFORMACIÓN ADICIONAL (OPCIONAL)

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: ☒ SÍ TENGO ☐ NO TENGO

|                                                                                                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| PREDIOS RURALES EN AMBOSIVAS. PARTIDAS REGISTRALES:<br>P35005781, P35005791, 45259013, 15246774, 45258963. |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

NOTA: En caso cuente con información que deba incorporar a esta Declaración Jurada, que no haya sido obtenida de manera automática en base a la interoperabilidad con las instituciones públicas, el sistema le permitirá agregarla directamente.

FECHA EN QUE TERMINÓ DE LLENAR LOS DATOS EN ESTE FORMATO: 28/10/2025





*[Signature]*



### III. FORMACIÓN ACADÉMICA

■ EDUCACIÓN BÁSICA REGULAR. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: ☐ SÍ TENGO ☒ NO TENGO  
¿CUENTA CON ESTUDIOS PRIMARIOS?: ☐ SÍ ☒ NO CONCLUIDOS: ☐ SÍ ☒ NO  
¿CUENTA CON ESTUDIOS SECUNDARIOS?: ☐ SÍ ☒ NO CONCLUIDOS: ☐ SÍ ☒ NO

■ ESTUDIOS NO UNIVERSITARIOS. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: ☐ SÍ TENGO ☒ NO TENGO  
(Si último estudio realizado) De acuerdo a la Ley Universitaria, Ley N° 30220 señale sus estudios no universitarios.  
A. ¿CUENTA CON ESTUDIOS TÉCNICOS?: ☐ SÍ ☒ NO B. ¿CUENTA CON ESTUDIOS "NO" UNIVERSITARIOS?: ☒ SÍ ☐ NO  
NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: \_\_\_\_\_ NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: \_\_\_\_\_  
CARRERA O TÍTULO: \_\_\_\_\_ CARRERA O TÍTULO: \_\_\_\_\_  
CONCLUIDOS: ☐ SÍ ☒ NO CONCLUIDOS: ☐ SÍ ☒ NO  
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

■ ESTUDIOS UNIVERSITARIOS. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: ☐ SÍ TENGO ☒ NO TENGO  
¿CUENTA CON ESTUDIOS UNIVERSITARIOS?: ☐ SÍ ☐ NO  
NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD: \_\_\_\_\_ CONCLUIDOS: ☐ SÍ ☐ NO  
GRADO O TÍTULO: \_\_\_\_\_ EGRESADO: ☐ SÍ ☐ NO  
AÑO DE OBTENCIÓN: \_\_\_\_\_ INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

■ ESTUDIOS DE POSGRADO. ¿CUENTA CON ESTUDIOS DE POSGRADO?: ☐ SÍ ☒ NO  
NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: \_\_\_\_\_ CONCLUIDOS: ☐ SÍ ☐ NO  
ESPECIALIZACIÓN: \_\_\_\_\_ EGRESADO: ☐ SÍ ☐ NO  
GRADO OBTENIDO: MAESTRO: ☐ SÍ ☐ NO DOCTOR: ☐ SÍ ☐ NO AÑO DE OBTENCIÓN: \_\_\_\_\_  
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

■ OTROS ESTUDIOS DE POSGRADO  
¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? ☐ SÍ ☒ NO  
¿CUENTA CON OTROS ESTUDIOS DE POSGRADO?: ☐ SÍ ☐ NO  
(Otros estudios de posgrado)  
NOMBRE DE CENTRO DE ESTUDIOS: \_\_\_\_\_ CONCLUIDOS: ☐ SÍ ☐ NO  
ESPECIALIZACIÓN: \_\_\_\_\_ EGRESADO: ☐ SÍ ☐ NO  
GRADO: \_\_\_\_\_ AÑO DE OBTENCIÓN: \_\_\_\_\_  
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

### IV. TRAYECTORIA PARTIDARIA Y/D POLÍTICA DE DIRIGENTE

■ CARGOS PARTIDARIOS. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: ☐ SÍ TENGO ☒ NO TENGO  
(Indique cuál o cuáles son los dos últimos cargos partidarios que ha desempeñado)  
ORGANIZACIÓN POLÍTICA: \_\_\_\_\_ ORGANIZACIÓN POLÍTICA: \_\_\_\_\_  
CARGO 1: \_\_\_\_\_ CARGO 2: \_\_\_\_\_  
DESDE (año): [ ] [ ] [ ] [ ] HASTA (año): [ ] [ ] [ ] [ ] DESDE (año): [ ] [ ] [ ] [ ] HASTA (año): [ ] [ ] [ ] [ ]  
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_ INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

■ CARGOS DE ELECCIÓN POPULAR. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: ☐ SÍ TENGO ☒ NO TENGO  
(Indique cuál o cuáles son los dos últimos cargos de elección popular que ha desempeñado)  
\*En caso usted fue elegido Presidente(a) Regional o Vicepresidente(a) Regional sírvase marcar la opción con la nomenclatura actual.  
CARGO 1 (Marque solo una opción)  
☐ PRESIDENTE(A) ☐ ALCALDE(SA) PROVINCIAL  
☐ VICEPRESIDENTE(A) ☐ ALCALDE(SA) DISTRITAL  
☐ CONGRESISTA ☐ ALCALDE(SA) DE CENTRO POBLADO  
☐ PARLAMENTARIO(A) ANDINO(A) ☐ REGIDOR(A) PROVINCIAL  
☐ GOBERNADOR(A) REGIONAL ☐ REGIDOR(A) DISTRITAL  
☐ VICEGOBERNADOR(A) REGIONAL ☐ REGIDOR(A) DE CENTRO POBLADO  
☐ CONSEJERO(A) REGIONAL ☐ DIPUTADO(A)  
☐ SENADOR(A)  
CARGO 2 (Marque solo una opción)  
☐ PRESIDENTE(A) ☐ ALCALDE(SA) PROVINCIAL  
☐ VICEPRESIDENTE(A) ☐ ALCALDE(SA) DISTRITAL  
☐ CONGRESISTA ☐ ALCALDE(SA) DE CENTRO POBLADO  
☐ PARLAMENTARIO(A) ANDINO(A) ☐ REGIDOR(A) PROVINCIAL  
☐ GOBERNADOR(A) REGIONAL ☐ REGIDOR(A) DISTRITAL  
☐ VICEGOBERNADOR(A) REGIONAL ☐ REGIDOR(A) DE CENTRO POBLADO  
☐ CONSEJERO(A) REGIONAL ☐ DIPUTADO(A)  
☐ SENADOR(A)  
ORGANIZACIÓN POLÍTICA: \_\_\_\_\_ ORGANIZACIÓN POLÍTICA: \_\_\_\_\_  
DESDE (año): [ ] [ ] [ ] [ ] HASTA (año): [ ] [ ] [ ] [ ] DESDE (año): [ ] [ ] [ ] [ ] HASTA (año): [ ] [ ] [ ] [ ]  
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_ INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

*[Firma]*



### V. RELACIÓN DE SENTENCIAS

\*Indique las sentencias condenatorias firmes impugnadas por delitos dolosos y la que incluya las condenas con reserva del fallo condenatorio.  
Nota: En caso de tener más información que declarar en este rubro, el sistema le permitirá hacerlo.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: ☐ SÍ TENGO ☒ NO TENGO

#### ■ ÁMBITO PENAL

N° DE EXPEDIENTE: \_\_\_\_\_

FECHA SENTENCIA FIRME: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

ÓRGANO JUDICIAL: \_\_\_\_\_

DELITO: \_\_\_\_\_

FALLO O PENA: \_\_\_\_\_

MODALIDAD: ☐ EFECTIVA ☐ SUSPENDIDA

☐ RESERVA DE FALLO ☐ OTRO \_\_\_\_\_

CUMPLIMIENTO DEL FALLO: ☐ PENA CUMPLIDA ☐ EN CUMPLIMIENTO

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

#### ■ ÁMBITO PENAL

N° DE EXPEDIENTE: \_\_\_\_\_

FECHA SENTENCIA FIRME: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

ÓRGANO JUDICIAL: \_\_\_\_\_

DELITO: \_\_\_\_\_

FALLO O PENA: \_\_\_\_\_

MODALIDAD: ☐ EFECTIVA ☐ SUSPENDIDA

☐ RESERVA DE FALLO ☐ OTRO \_\_\_\_\_

CUMPLIMIENTO DEL FALLO: ☐ PENA CUMPLIDA ☐ EN CUMPLIMIENTO

### VI. RELACIÓN DE SENTENCIAS QUE DECLAREN FUNDADAS LAS DEMANDAS INTERPUESTAS CONTRA LOS CANDIDATOS(AS) POR INCUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES ALIMENTARIAS, CONTRACTUALES, LABORALES O POR INCURRIR EN VIOLENCIA FAMILIAR, QUE HUBIERAN QUEDADO FIRMES. Nota: En caso de tener más información que declarar en este rubro, el sistema le permitirá hacerlo.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: ☐ SÍ TENGO ☒ NO TENGO

#### ■ MATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las opciones)

☐ LABORAL

☐ FAMILIA / ALIMENTARIA

☐ CONTRACTUAL

☐ VIOLENCIA FAMILIAR

N° DE EXPEDIENTE: \_\_\_\_\_

ÓRGANO JUDICIAL: \_\_\_\_\_

FALLO: \_\_\_\_\_

#### ■ MATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las opciones)

☐ LABORAL

☐ FAMILIA / ALIMENTARIA

☐ CONTRACTUAL

☐ VIOLENCIA FAMILIAR

N° DE EXPEDIENTE: \_\_\_\_\_

ÓRGANO JUDICIAL: \_\_\_\_\_

FALLO: \_\_\_\_\_

#### ■ MATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las opciones)

☐ LABORAL

☐ FAMILIA / ALIMENTARIA

☐ CONTRACTUAL

☐ VIOLENCIA FAMILIAR

N° DE EXPEDIENTE: \_\_\_\_\_

ÓRGANO JUDICIAL: \_\_\_\_\_

FALLO: \_\_\_\_\_

#### ■ MATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las opciones)

☐ LABORAL

☐ FAMILIA / ALIMENTARIA

☐ CONTRACTUAL

☐ VIOLENCIA FAMILIAR

N° DE EXPEDIENTE: \_\_\_\_\_

ÓRGANO JUDICIAL: \_\_\_\_\_

FALLO: \_\_\_\_\_

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

### VII. MENCIÓN DE LAS RENUNCIAS EFECTUADAS A OTROS PARTIDOS, MOVIMIENTOS DE ALCANCE REGIONAL O DEPARTAMENTAL U ORGANIZACIONES POLÍTICAS DE ALCANCE PROVINCIAL Y DISTRITAL DE SER EL CASO.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: ☐ SÍ TENGO ☒ NO TENGO

Indique si ha tenido vínculo con alguna organización política inscrita o que hubiera estado inscrita en el ROP (Solo los dos últimos):

ORGANIZACIÓN POLÍTICA A LA QUE RENUNCIÓ: \_\_\_\_\_

Año de renuncia  
HASTA (opcional): \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

COMENTARIO: \_\_\_\_\_

ORGANIZACIÓN POLÍTICA A LA QUE RENUNCIÓ: \_\_\_\_\_

HASTA (opcional): \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_



# **VIII. DECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS DE BIENES Y RENTAS, BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIAS**

**INGRESOS** Declarar año fiscal anterior inmediato a la fecha de presentación de las solicitudes de inscripción

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: ☐ SÍ TENGO ☒ NO TENGO

AÑO DECLARADO: | | | | |

|                                                                                                                                                                                                                                                                           | SECTOR PÚBLICO | SECTOR PRIVADO | TOTAL S/ |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------|----------|
| REMUNERACIÓN BRUTA ANUAL<br>(Pago por gratías, sueldos y rentas de quinta categoría)                                                                                                                                                                                      |                |                |          |
| RENTA BRUTA ANUAL POR EJERCICIO INDIVIDUAL<br>(Ejercicio individual de profesión, oficio u otras tareas - rentas de cuarta categoría)                                                                                                                                     |                |                |          |
| OTROS INGRESOS ANUALES<br>(Predios arrendados, subarrendados o cedidos)<br>(Bienes muebles arrendados, subarrendados o cedidos)<br>(Ingresos originados por colocación de capitales, regalías, rentas vitícolas, etc.)<br>(Dietas o similares)<br>(Rentas de acciones **) |                |                |          |

\* Total de ingresos antes de impuestos u otras deducciones

\*\* Son los intereses ganados por las acciones

TOTAL INGRESOS (S/):

**BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIAS.** Nota: En caso de tener más información que declarar en este rubro, el sistema le permitirá hacerlo.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: ☐ SÍ TENGO ☒ NO TENGO

| TIPO DE BIEN | DIRECCIÓN | ¿ESTÁ INSCRITO EN SUNARP? |    |         | VALOR (S/) | VALOR DE AUTOVALÚO | INF. COMPLEMENTARIA |
|--------------|-----------|---------------------------|----|---------|------------|--------------------|---------------------|
|              |           | SÍ                        | NO | PARTIDA |            |                    |                     |
|              |           |                           |    |         |            |                    |                     |
|              |           |                           |    |         |            |                    |                     |
|              |           |                           |    |         |            |                    |                     |

**BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIAS** (Incluir los bienes que posea en el extranjero)  
Nota: En caso de tener más información que declarar en este rubro, el sistema le permitirá hacerlo.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: ☐ SÍ TENGO ☒ NO TENGO

| VEHÍCULOS | PLACA / CARACTERÍSTICAS | VALOR (S/) | INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA |
|-----------|-------------------------|------------|----------------------------|
|           |                         |            |                            |
|           |                         |            |                            |
|           |                         |            |                            |
|           |                         |            |                            |
|           |                         |            |                            |

TOTAL BIENES MUEBLES (S/):

**TITULARIDAD DE ACCIONES Y PARTICIPACIONES**

NOTA: Se debe declarar acciones y participaciones independientemente de la situación tributaria (estado y condición del contribuyente) de la persona jurídica.

| PERSONA JURÍDICA | TIPO DE BIEN A DECLARAR |                 | NÚMERO DE ACCIONES Y PARTICIPACIONES | VALOR NOMINAL DEL TOTAL DE ACCIONES O PARTICIPACIONES |
|------------------|-------------------------|-----------------|--------------------------------------|-------------------------------------------------------|
|                  | ACCIONES                | PARTICIPACIONES |                                      |                                                       |
|                  |                         |                 |                                      |                                                       |

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:

**IX. INFORMACIÓN ADICIONAL (OPCIONAL)**

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: ☒ SÍ TENGO ☐ NO TENGO

TRABAJO DE MANERA INDEPENDIENTE Y EVENTUAL

NOTA: En caso cuenta con información que deba incorporar a esta Declaración Jurada, que no haya sido obtenida de manera automática en base a la interoperabilidad con las instituciones públicas, el sistema le permitirá agregarla directamente.

FECHA EN QUE TERMINÓ DE LLENAR LOS DATOS EN ESTE FORMATO: 31 / 11 / 2025





# FORMATO ÚNICO DE DECLARACIÓN JURADA DE HOJA DE VIDA

[N.º DNI]: [NOMBRES Y APELLIDOS DEL CANDIDATO]

PROCESO ELECTORAL: \_\_\_\_\_

AÑO: \_\_\_\_\_

20 \_\_\_\_\_

## I. DATOS PERSONALES

Las respuestas a las preguntas 1, 2, 3, 4, 5 y 6 deberán de coincidir con la información contenida en el DNI vigente.

\*En la pregunta 7 en caso el(la) postulante haya nacido en el extranjero consignar "país" y dejar en blanco las casillas "Departamento", "Provincia" y "Distrito".



DNI<sup>(1)</sup> : 1071319121316101

SEXO<sup>(2)</sup> : ☒ Masculino ☐ Femenino

PRIMER APELLIDO<sup>(3)</sup> : MEZA

SEGUNDO APELLIDO<sup>(4)</sup> : QUIROPE

NOMBRES<sup>(5)</sup> : PAULINO

FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aa)<sup>(6)</sup> : 22 / 06 / 1952

N.º CARNÉ DE EXTRANJERÍA : | | | | | | | | | |

SOLO PARA ELECCIONES MUNICIPALES: Si usted es extranjero, coloque el número asignado por el RENIEC (en el espacio asignado para DNI) y su número de carné de extranjería.



### LUGAR DE NACIMIENTO<sup>(7)</sup>

PAÍS : PERU

DEPARTAMENTO : CUSCO

PROVINCIA : ANTA

DISTRITO : ZURITE

### LUGAR DE DOMICILIO

DEPARTAMENTO : LIMA

PROVINCIA : LIMA

DISTRITO : LA VICTORIA

DIRECCIÓN : CERRO EL PINO sector 8 PSS. SAN JOSE LT. A 26

### ORGANIZACIÓN POLÍTICA POR LA QUE POSTULA:

### CARGO AL QUE POSTULA

☐ PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA

☒ DIPUTADOS

☐ SENADORES

☐ VICEGOBERNADOR REGIONAL

☐ REGIDOR PROVINCIAL

☐ PRIMER VICEPRESIDENTE

☐ REPRESENTANTE ANTE EL PARLAMENTO ANDINO

☐ CONSEJERO REGIONAL

☐ ALCALDE DISTRITAL

☐ SEGUNDO VICEPRESIDENTE

☐ GOBERNADOR REGIONAL

☐ ALCALDE PROVINCIAL

☐ REGIDOR DISTRITAL

### CIRCUNSCRIPCIÓN SEGÚN EL CARGO AL QUE POSTULA

Nota: En caso de que postule a los cargos de PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA, PRIMER VICEPRESIDENTE, SEGUNDO VICEPRESIDENTE y/o REPRESENTANTE ANTE EL PARLAMENTO ANDINO no deberá registrar información en las casillas de "circunscripción según el cargo al que postula".

REGIÓN : Amazonas

PROVINCIA : \_\_\_\_\_

DISTRITO : \_\_\_\_\_

NACIONAL : \_\_\_\_\_

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

## II. EXPERIENCIA DE TRABAJO EN OFICIOS, OCUPACIONES O PROFESIONES

Mencione los oficios, ocupaciones o profesiones, que ha tenido en el sector público, privado o independiente, de los últimos diez años, empezando por el más reciente. (solo hasta un máximo de cinco registros)  
\*En caso el oficio, ocupación o profesión haya sido realizado en el extranjero consignar el "País" y dejar en blanco "Departamento", "Provincia" y "Distrito".

Nota: En caso de tener más información que declarar en este rubro, el sistema le permitirá hacerlo.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: ☐ SÍ TENGO ☒ NO TENGO

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: \_\_\_\_\_

OFICIOS/OCUPACIONES/PROFESIONES: \_\_\_\_\_

RUC EMPRESA (opcional): | | | | | | | | | |

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

DESDE (año): | | | |

HASTA (año): | | | |

PAÍS\* : \_\_\_\_\_

DEPARTAMENTO: \_\_\_\_\_

PROVINCIA : \_\_\_\_\_

DISTRITO : \_\_\_\_\_

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

*Paulino Meza*





### III. FORMACIÓN ACADÉMICA

☒ EDUCACIÓN BÁSICA REGULAR. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: ☒ SÍ TENGO ☐ NO TENGO

¿CUENTA CON ESTUDIOS PRIMARIOS?: ☐ SÍ ☐ NO CONCLUIDOS: ☐ SÍ ☐ NO ☒ SÍ ☐ NO CONCLUIDOS: ☒ SÍ ☐ NO

☒ ESTUDIOS NO UNIVERSITARIOS. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: ☐ SÍ TENGO ☒ NO TENGO

(El último estudio realizado) De acuerdo a la Ley Universitaria, Ley N° 30220 señale sus estudios no universitarios.

A. ¿CUENTA CON ESTUDIOS TÉCNICOS?: ☐ SÍ ☐ NO B. ¿CUENTA CON ESTUDIOS "NO" UNIVERSITARIOS?: ☐ SÍ ☐ NO

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: \_\_\_\_\_ NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: \_\_\_\_\_

CARRERA O TÍTULO: \_\_\_\_\_ CARRERA O TÍTULO: \_\_\_\_\_

CONCLUIDOS: ☐ SÍ ☐ NO CONCLUIDOS: ☐ SÍ ☐ NO

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

☒ ESTUDIOS UNIVERSITARIOS. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: ☐ SÍ TENGO ☒ NO TENGO

¿CUENTA CON ESTUDIOS UNIVERSITARIOS?: ☐ SÍ ☐ NO

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD: \_\_\_\_\_ CONCLUIDOS: ☐ SÍ ☐ NO

GRADO O TÍTULO: \_\_\_\_\_ EGRESADO: ☐ SÍ ☐ NO

AÑO DE OBTENCIÓN: \_\_\_\_\_ INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

☒ ESTUDIOS DE POSGRADO. ¿CUENTA CON ESTUDIOS DE POSGRADO?: ☐ SÍ ☒ NO

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: \_\_\_\_\_

ESPECIALIZACIÓN: \_\_\_\_\_ CONCLUIDOS: ☐ SÍ ☐ NO

EGRESADO: ☐ SÍ ☐ NO GRADO OBTENIDO: MAESTRO: ☐ SÍ ☐ NO DOCTOR: ☐ SÍ ☐ NO AÑO DE OBTENCIÓN: \_\_\_\_\_

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

☒ OTROS ESTUDIOS DE POSGRADO

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? ☐ SÍ ☒ NO

¿CUENTA CON OTROS ESTUDIOS DE POSGRADO?: ☐ SÍ ☐ NO

OTROS ESTUDIOS DE POST GRADO:

NOMBRE DE CENTRO DE ESTUDIOS: \_\_\_\_\_

ESPECIALIZACIÓN: \_\_\_\_\_ CONCLUIDOS: ☐ SÍ ☐ NO

GRADO: \_\_\_\_\_ EGRESADO: ☐ SÍ ☐ NO

AÑO DE OBTENCIÓN: \_\_\_\_\_ INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

### IV. TRAYECTORIA PARTIDARIA Y/O POLÍTICA DE DIRIGENTE

☒ CARGOS PARTIDARIOS. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: ☐ SÍ TENGO ☒ NO TENGO

(Indique cuál o cuáles son los dos últimos cargos partidarios que ha desempeñado)

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: \_\_\_\_\_ ORGANIZACIÓN POLÍTICA: \_\_\_\_\_

CARGO 1: \_\_\_\_\_ CARGO 2: \_\_\_\_\_

DESDE (año): | | | | HASTA (año): | | | | DESDE (año): | | | | HASTA (año): | | | |

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_ INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

☒ CARGOS DE ELECCIÓN POPULAR. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: ☐ SÍ TENGO ☒ NO TENGO

(Indique cuál o cuáles son los dos últimos cargos de elección popular que ha desempeñado)

\*En caso usted fue elegido Presidente(a) Regional o Vicepresidente(a) Regional sírvase marcar la opción con la nomenclatura actual

CARGO 1. (Marque solo una opción)

|                                                     |                                                        |
|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> PRESIDENTE(A)              | <input type="checkbox"/> ALCALDE(SA) PROVINCIAL        |
| <input type="checkbox"/> VICEPRESIDENTE(A)          | <input type="checkbox"/> ALCALDE(SA) DISTRITAL         |
| <input type="checkbox"/> CONGRESISTA                | <input type="checkbox"/> ALCALDE(SA) DE CENTRO POBLADO |
| <input type="checkbox"/> PARLAMENTARIO(A) ANDINO(A) | <input type="checkbox"/> REGIDOR(A) PROVINCIAL         |
| <input type="checkbox"/> GOBERNADOR(A) REGIONAL     | <input type="checkbox"/> REGIDOR(A) DISTRITAL          |
| <input type="checkbox"/> VICEGOBERNADOR(A) REGIONAL | <input type="checkbox"/> REGIDOR(A) DE CENTRO POBLADO  |
| <input type="checkbox"/> CONSEJERO(A) REGIONAL      | <input type="checkbox"/> DIPUTADO(A)                   |
|                                                     | <input type="checkbox"/> SENADOR(A)                    |

CARGO 2. (Marque solo una opción)

|                                                     |                                                        |
|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> PRESIDENTE(A)              | <input type="checkbox"/> ALCALDE(SA) PROVINCIAL        |
| <input type="checkbox"/> VICEPRESIDENTE(A)          | <input type="checkbox"/> ALCALDE(SA) DISTRITAL         |
| <input type="checkbox"/> CONGRESISTA                | <input type="checkbox"/> ALCALDE(SA) DE CENTRO POBLADO |
| <input type="checkbox"/> PARLAMENTARIO(A) ANDINO(A) | <input type="checkbox"/> REGIDOR(A) PROVINCIAL         |
| <input type="checkbox"/> GOBERNADOR(A) REGIONAL     | <input type="checkbox"/> REGIDOR(A) DISTRITAL          |
| <input type="checkbox"/> VICEGOBERNADOR(A) REGIONAL | <input type="checkbox"/> REGIDOR(A) DE CENTRO POBLADO  |
| <input type="checkbox"/> CONSEJERO(A) REGIONAL      | <input type="checkbox"/> DIPUTADO(A)                   |
|                                                     | <input type="checkbox"/> SENADOR(A)                    |

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: \_\_\_\_\_ ORGANIZACIÓN POLÍTICA: \_\_\_\_\_

DESDE (año): | | | | HASTA (año): | | | | DESDE (año): | | | | HASTA (año): | | | |

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_ INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

*Paulino Meza*



## RELACIÓN DE SENTENCIAS

Indique las sentencias condenatorias firmes impuestas por delitos dolosos y la que incluye las sentencias con reserva del fallo condenatorio  
 Nota: En caso de tener más información que declarar en este rubro, el sistema le permitirá hacerlo.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: ☐ SÍ TENGO ☒ NO TENGO

### ■ ÁMBITO PENAL

N° DE EXPEDIENTE: \_\_\_\_\_

FECHA SENTENCIA FIRME: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

ÓRGANO JUDICIAL: \_\_\_\_\_

DELITO: \_\_\_\_\_

FALLO O PENA: \_\_\_\_\_

MODALIDAD: ☐ EFECTIVA ☐ SUSPENDIDA  
☐ RESERVA DE FALLO ☐ OTRO \_\_\_\_\_

CUMPLIMIENTO DEL FALLO: ☐ PENA CUMPLIDA ☐ EN CUMPLIMIENTO

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

### ■ ÁMBITO PENAL

N° DE EXPEDIENTE: \_\_\_\_\_

FECHA SENTENCIA FIRME: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

ÓRGANO JUDICIAL: \_\_\_\_\_

DELITO: \_\_\_\_\_

FALLO O PENA: \_\_\_\_\_

MODALIDAD: ☐ EFECTIVA ☐ SUSPENDIDA  
☐ RESERVA DE FALLO ☐ OTRO \_\_\_\_\_

CUMPLIMIENTO DEL FALLO: ☐ PENA CUMPLIDA ☐ EN CUMPLIMIENTO

## VI. RELACIÓN DE SENTENCIAS QUE DECLAREN FUNDADAS LAS DEMANDAS INTERPUESTAS CONTRA LOS CANDIDATOS(AS) POR INCUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES ALIMENTARIAS, CONTRACTUALES, LABORALES O POR INCURRIR EN VIOLENCIA FAMILIAR, QUE HUBIERAN QUEDADO FIRMES. Nota: En caso de tener más información que declarar en este rubro, el sistema le permitirá hacerlo.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: ☐ SÍ TENGO ☒ NO TENGO

### ■ MATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las opciones)

☐ LABORAL ☐ FAMILIA / ALIMENTARIA  
☐ CONTRACTUAL ☐ VIOLENCIA FAMILIAR

N° DE EXPEDIENTE: \_\_\_\_\_

ÓRGANO JUDICIAL: \_\_\_\_\_

FALLO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### ■ MATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las opciones)

☐ LABORAL ☐ FAMILIA / ALIMENTARIA  
☐ CONTRACTUAL ☐ VIOLENCIA FAMILIAR

N° DE EXPEDIENTE: \_\_\_\_\_

ÓRGANO JUDICIAL: \_\_\_\_\_

FALLO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

### ■ MATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las opciones)

☐ LABORAL ☐ FAMILIA / ALIMENTARIA  
☐ CONTRACTUAL ☐ VIOLENCIA FAMILIAR

N° DE EXPEDIENTE: \_\_\_\_\_

ÓRGANO JUDICIAL: \_\_\_\_\_

FALLO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### ■ MATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las opciones)

☐ LABORAL ☐ FAMILIA / ALIMENTARIA  
☐ CONTRACTUAL ☐ VIOLENCIA FAMILIAR

N° DE EXPEDIENTE: \_\_\_\_\_

ÓRGANO JUDICIAL: \_\_\_\_\_

FALLO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## VII. MENCIÓN DE LAS RENUNCIAS EFECTUADAS A OTROS PARTIDOS, MOVIMIENTOS DE ALCANCE REGIONAL O DEPARTAMENTAL U ORGANIZACIONES POLÍTICAS DE ALCANCE PROVINCIAL Y DISTRITAL DE SER EL CASO.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: ☒ SÍ TENGO ☐ NO TENGO

Indique si ha tenido vínculo con alguna organización política inscrita o que hubiera estado inscrita en el ROP (Solo los dos últimos):

Año de renuncia

ORGANIZACIÓN POLÍTICA A LA QUE RENUNCIÓ: PARTIDO APRISTA PERUANO

HASTA (opcional): 2011

COMENTARIO: \_\_\_\_\_

ORGANIZACIÓN POLÍTICA A LA QUE RENUNCIÓ: PERU POSIBLE

HASTA (opcional): 2013

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

*Paulino Meza*





# VIII. DECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS DE BIENES Y RENTAS, BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIALES

■ INGRESOS Declarar año fiscal anterior inmediato a la fecha de presentación de las solicitudes de inscripción

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: ☐ SÍ TENGO ☒ NO TENGO

AÑO DECLARADO: | | | |

|                                                                                                                                                                                                                                                                             | SECTOR PÚBLICO | SECTOR PRIVADO | TOTAL S/ |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------|----------|
| REMUNERACIÓN BRUTA ANUAL<br>(Pago por planillas, sujetos a rentas de quinta categoría)                                                                                                                                                                                      |                |                |          |
| RENTA BRUTA ANUAL POR EJERCICIO INDIVIDUAL<br>(Ejercicio individual de profesión, oficio u otras tareas - rentas de cuarta categoría)                                                                                                                                       |                |                |          |
| OTROS INGRESOS ANUALES<br>(Predios arrendados, subarrendados o cedidos)<br>(Bienes muebles arrendados, subarrendados o cedidos)<br>(Intereses originados por colocación de capitales, regalías, rentas vitalicias, etc.)<br>(Dietas o similares)<br>(Rentas de acciones **) |                |                |          |

\* Total de ingresos antes de impuestos u otras deducciones

\*\* Son los intereses ganados por las acciones

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

■ BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIALES. Nota: En caso de tener más información que declarar en este rubro, el sistema le permitirá hacerlo.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: ☐ SÍ TENGO ☐ NO TENGO

| TIPO DE BIEN | DIRECCIÓN                    | ¿ESTÁ INSCRITO EN SUNARP? |    |          | VALOR (S/) | VALOR DE AUTOAVALÚO | INF. COMPLEMENTARIA |
|--------------|------------------------------|---------------------------|----|----------|------------|---------------------|---------------------|
|              |                              | SI                        | NO | PARTIDA  |            |                     |                     |
| CASA         | Asoc. Laureana LT38 HB GLT38 | X                         |    | P0224M22 |            | 30,000.00           | VITALTES            |
| CASA         | Cerro el pino Sector B LT76A |                           |    |          |            | 50,000.00           | La Victoria         |

■ BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIALES (Incluir los bienes que posea en el extranjero)

Nota: En caso de tener más información que declarar en este rubro, el sistema le permitirá hacerlo.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: ☐ SÍ TENGO ☒ NO TENGO

| VEHÍCULOS | PLACA / CARACTERÍSTICAS | VALOR (S/) | INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA |
|-----------|-------------------------|------------|----------------------------|
|           |                         |            |                            |
|           |                         |            |                            |
|           |                         |            |                            |
|           |                         |            |                            |
|           |                         |            |                            |

TOTAL BIENES MUEBLES (S/): \_\_\_\_\_

■ TITULARIDAD DE ACCIONES Y PARTICIPACIONES

NOTA: Se debe declarar acciones y participaciones independientemente de la situación tributaria (estado y condición del contribuyente) de la persona jurídica.

| PERSONA JURÍDICA | TIPO DE BIEN A DECLARAR |                 | NÚMERO DE ACCIONES Y PARTICIPACIONES | VALOR NOMINAL DEL TOTAL DE ACCIONES O PARTICIPACIONES |
|------------------|-------------------------|-----------------|--------------------------------------|-------------------------------------------------------|
|                  | ACCIONES                | PARTICIPACIONES |                                      |                                                       |
|                  |                         |                 |                                      |                                                       |

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

■ IX. INFORMACIÓN ADICIONAL (OPCIONAL)

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: ☐ SÍ TENGO ☒ NO TENGO

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |

NOTA: En caso cuente con información que deba incorporar a esta Declaración Jurada, que no haya sido obtenida de manera automática en base a la interoperabilidad con las instituciones públicas, el sistema le permitirá agregarla directamente.

FECHA EN QUE TERMINÓ DE LLENAR LOS DATOS EN ESTE FORMATO: / /

*Paulino M. C. S.*

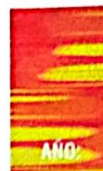




# FORMATO ÚNICO DE DECLARACIÓN JURADA DE HOJA DE VIDA

[N.º DNI]: [NOMBRES Y APELLIDOS DEL CANDIDATO]

PROCESO ELECTORAL: ELECCIONES GENERALES



AÑO: 2026

## I. DATOS PERSONALES

Las respuestas a las preguntas 1, 2, 3, 4, 5 y 6 deberán de coincidir con la información contenida en el DNI vigente.  
\*En la pregunta 7 en caso el(a) postulante haya nacido en el extranjero consignar "país" y dejar en blanco las casillas "Departamento" "Provincia" y "Distrito".



DNI<sup>(1)</sup> : 017417451017  
SEXO<sup>(2)</sup> : ☐ Masculino ☒ Femenino  
PRIMER APELLIDO<sup>(3)</sup> : PEREZ  
SEGUNDO APELLIDO<sup>(4)</sup> : ORTEGA  
NOMBRES<sup>(5)</sup> : YSABEL ELEANA  
FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aa):<sup>(6)</sup> 29/11/1970

N.º CARNE DE EXTRANJERÍA : | | | | | | | | | |

SOLO PARA ELECCIONES MUNICIPALES: Si usted es extranjero, coloque el número asignado por el RENEC (en el espacio asignado para DNI) y su número de carné de extranjería.



### LUGAR DE NACIMIENTO<sup>(7)</sup>

PAÍS : PERÚ DEPARTAMENTO: LIMA  
PROVINCIA : LIMA DISTRITO : LIMA

### LUGAR DE DOMICILIO

DEPARTAMENTO: LIMA PROVINCIA : LIMA  
DISTRITO : LA VICTORIA  
DIRECCIÓN : Psj. Los Laureles 116

### ORGANIZACIÓN POLÍTICA POR LA QUE POSTULA: PODEMOS PERÚ

### CARGO AL QUE POSTULA

☐ PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA ☒ DIPUTADOS ☐ SENADORES ☐ VICEGOBERNADOR REGIONAL ☐ REGIDOR PROVINCIAL  
☐ PRIMER VICEPRESIDENTE ☐ REPRESENTANTE ANTE EL PARLAMENTO ANDINO ☐ CONSEJERO REGIONAL ☐ ALCALDE DISTRITAL  
☐ SEGUNDO VICEPRESIDENTE ☐ GOBERNADOR REGIONAL ☐ ALCALDE PROVINCIAL ☐ REGIDOR DISTRITAL

### CIRCUNSCRIPCIÓN SEGÚN EL CARGO AL QUE POSTULA. Nota: En caso de que postule a los cargos de PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA, PRIMER VICEPRESIDENTE, SEGUNDO VICEPRESIDENTE y/o REPRESENTANTE ANTE EL PARLAMENTO ANDINO no deberá registrar información en las casillas de "Circunscripción según el cargo al que postula".

REGIÓN : AMAZONAS PROVINCIA : —  
DISTRITO : — NACIONAL : —

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: —

## II. EXPERIENCIA DE TRABAJO EN OFICIOS, OCUPACIONES O PROFESIONES

Mencione los oficios, ocupaciones o profesiones, que ha tenido en el sector público, privado o independiente, de los últimos diez años, empezando por el más reciente. (solo hasta un máximo de cinco registros)  
\*En caso el oficio, ocupación o profesión haya sido realizado en el extranjero consignar el "País" y dejar en blanco "Departamento", "Provincia" y "Distrito".

Nota: En caso de tener más información que declarar en este rubro, el sistema le permitirá hacerlo.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: ☒ SÍ TENGO ☐ NO TENGO

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: ESSALUD

OFICIOS/OCUPACIONES/PROFESIONES: TECNICO DE EFERMERIA RUC EMPRESA (opcional): | | | | | | | | | |

DIRECCIÓN : — DESDE (año): 2021 HASTA (año): 2022

PAÍS\* : PERÚ DEPARTAMENTO: LA LIBERTAD

PROVINCIA : TRUJILLO DISTRITO : TRUJILLO

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: —

*[Handwritten signature]*





## EXPERIENCIA DE TRABAJO EN OFICIO, OCUPACIONES O PROFESIONES:

2.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: ☒ SÍ TENGO ☐ NO TENGO

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:

SILSA

OFICIOS/OCUPACIONES/PROFESIONES: Teleoperadora Essalud

RUC EMPRESA (opcional):

DIRECCIÓN: Av. Salaverry con Arenales - Domingo Ceto

DESDE (año): 2019

HASTA (año): 2021

PAÍS\*: PERU

DEPARTAMENTO: LIMA

PROVINCIA: LIMA

DISTRITO: LIMA

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:

3.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: ☒ SÍ TENGO ☐ NO TENGO

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:

SABEN PERÚ S.A

OFICIOS/OCUPACIONES/PROFESIONES: Teleoperadora

RUC EMPRESA (opcional):

DIRECCIÓN: Av. Domingo Ceto 120

DESDE (año): 2014

HASTA (año): 2020

PAÍS\*: LIMA

DEPARTAMENTO: LIMA

PROVINCIA: LIMA

DISTRITO: JESUS MARIA

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:

4.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: ☐ SÍ TENGO ☒ NO TENGO

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:

OFICIOS/OCUPACIONES/PROFESIONES:

RUC EMPRESA (opcional):

DIRECCIÓN:

DESDE (año):

HASTA (año):

PAÍS\*:

DEPARTAMENTO:

PROVINCIA:

DISTRITO:

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:

Ysabel R. Ortega





### III. FORMACIÓN ACADÉMICA

■ EDUCACIÓN BÁSICA REGULAR. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: ☒ SÍ TENGO ☐ NO TENGO  
 ¿CUENTA CON ESTUDIOS PRIMARIOS?: ☒ SÍ ☐ NO CONCLUIDOS: ☒ SÍ ☐ NO  
 ¿CUENTA CON ESTUDIOS SECUNDARIOS?: ☒ SÍ ☐ NO CONCLUIDOS: ☒ SÍ ☐ NO

■ ESTUDIOS NO UNIVERSITARIOS. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: ☒ SÍ TENGO ☐ NO TENGO  
 (El último estudio realizado) De acuerdo a la Ley Universitaria, Ley N° 30220 señale sus estudios no universitarios.  
 A. ¿CUENTA CON ESTUDIOS TÉCNICOS?: ☐ SÍ ☐ NO B. ¿CUENTA CON ESTUDIOS "NO" UNIVERSITARIOS?: ☐ SÍ ☒ NO  
 NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: Instituto Superior Tecnológico de Santa Rosa NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: \_\_\_\_\_  
 CARRERA O TÍTULO: Enfermería CARRERA O TÍTULO: \_\_\_\_\_  
 CONCLUIDOS: ☒ SÍ ☐ NO CONCLUIDOS: ☐ SÍ ☐ NO  
 INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: Egresado

■ ESTUDIOS UNIVERSITARIOS. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: ☐ SÍ TENGO ☒ NO TENGO  
 ¿CUENTA CON ESTUDIOS UNIVERSITARIOS?: ☐ SÍ ☐ NO  
 NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD: \_\_\_\_\_ CONCLUIDOS: ☐ SÍ ☐ NO  
 GRADO O TÍTULO: \_\_\_\_\_ EGRESADO: ☐ SÍ ☐ NO  
 AÑO DE OBTENCIÓN: \_\_\_\_\_ INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

■ ESTUDIOS DE POSGRADO. ¿CUENTA CON ESTUDIOS DE POSGRADO?: ☐ SÍ ☒ NO  
 NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: \_\_\_\_\_  
 ESPECIALIZACIÓN: \_\_\_\_\_ CONCLUIDOS: ☐ SÍ ☐ NO  
 EGRESADO: ☐ SÍ ☐ NO GRADO OBTENIDO: MAESTRO: ☐ SÍ ☐ NO DOCTOR: ☐ SÍ ☐ NO AÑO DE OBTENCIÓN: \_\_\_\_\_  
 INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

■ OTROS ESTUDIOS DE POSGRADO  
 ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? ☐ SÍ ☒ NO  
 ¿CUENTA CON OTROS ESTUDIOS DE POSGRADO?: ☐ SÍ ☐ NO  
 (OTROS ESTUDIOS DE POST GRADO)  
 NOMBRE DE CENTRO DE ESTUDIOS: \_\_\_\_\_  
 ESPECIALIZACIÓN: \_\_\_\_\_ CONCLUIDOS: ☐ SÍ ☐ NO  
 GRADO: \_\_\_\_\_ EGRESADO: ☐ SÍ ☐ NO  
 AÑO DE OBTENCIÓN: \_\_\_\_\_ INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

### IV. TRAYECTORIA PARTIDARIA Y/O POLÍTICA DE DIRIGENTE

■ CARGOS PARTIDARIOS. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: ☐ SÍ TENGO ☒ NO TENGO  
 (Indique cuál o cuáles son los dos últimos cargos partidarios que ha desempeñado)  
 ORGANIZACIÓN POLÍTICA: \_\_\_\_\_ ORGANIZACIÓN POLÍTICA: \_\_\_\_\_  
 CARGO 1: \_\_\_\_\_ CARGO 2: \_\_\_\_\_  
 DESDE (año): [ ] [ ] [ ] [ ] HASTA (año): [ ] [ ] [ ] [ ] DESDE (año): [ ] [ ] [ ] [ ] HASTA (año): [ ] [ ] [ ] [ ]  
 INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_ INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

■ CARGOS DE ELECCIÓN POPULAR. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: ☐ SÍ TENGO ☒ NO TENGO  
 (Indique cuál o cuáles son los dos últimos cargos de elección popular que ha desempeñado:  
 \*En caso usted fue elegido Presidente(a) Regional o Vicepresidente(a) Regional sírvase marcar la opción con la nomenclatura actual)  
 CARGO 1. (Marque solo una opción) CARGO 2. (Marque solo una opción)  
☐ PRESIDENTE(A) ☐ ALCALDE(SA) PROVINCIAL ☐ PRESIDENTE(A) ☐ ALCALDE(SA) PROVINCIAL  
☐ VICEPRESIDENTE(A) ☐ ALCALDE(SA) DISTRITAL ☐ VICEPRESIDENTE(A) ☐ ALCALDE(SA) DISTRITAL  
☐ CONGRESISTA ☐ ALCALDE(SA) DE CENTRO POBLADO ☐ CONGRESISTA ☐ ALCALDE(SA) DE CENTRO POBLADO  
☐ PARLAMENTARIO(A) ANDINO(A) ☐ REGIDOR(A) PROVINCIAL ☐ PARLAMENTARIO(A) ANDINO(A) ☐ REGIDOR(A) PROVINCIAL  
☐ GOBERNADOR(A) REGIONAL ☐ REGIDOR(A) DISTRITAL ☐ GOBERNADOR(A) REGIONAL ☐ REGIDOR(A) DISTRITAL  
☐ VICEGOBERNADOR(A) REGIONAL ☐ REGIDOR(A) DE CENTRO POBLADO ☐ VICEGOBERNADOR(A) REGIONAL ☐ REGIDOR(A) DE CENTRO POBLADO  
☐ CONSEJERO(A) REGIONAL ☐ DIPUTADO(A) ☐ CONSEJERO(A) REGIONAL ☐ DIPUTADO(A)  
☐ SENADOR(A) ☐ SENADOR(A)  
 ORGANIZACIÓN POLÍTICA: \_\_\_\_\_ ORGANIZACIÓN POLÍTICA: \_\_\_\_\_  
 DESDE (año): [ ] [ ] [ ] [ ] HASTA (año): [ ] [ ] [ ] [ ] DESDE (año): [ ] [ ] [ ] [ ] HASTA (año): [ ] [ ] [ ] [ ]  
 INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_ INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_



## RELACIÓN DE SENTENCIAS

Indique las sentencias condenatorias firmes impuestas por delitos dolosos y la que incluye las sentencias con reserva del fallo condenatorio  
Nota: En caso de tener más información que declarar en este rubro, el sistema le permitirá hacerlo.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: ☐ SÍ TENGO ☒ NO TENGO

### ■ ÁMBITO PENAL.

N° DE EXPEDIENTE: \_\_\_\_\_

FECHA SENTENCIA FIRME: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

ÓRGANO JUDICIAL: \_\_\_\_\_

DELITO: \_\_\_\_\_

FALLO O PENA: \_\_\_\_\_

MODALIDAD: ☐ EFECTIVA ☐ SUSPENDIDA  
☐ RESERVA DE FALLO ☐ OTRO \_\_\_\_\_

CUMPLIMIENTO DEL FALLO: ☐ PENA CUMPLIDA ☐ EN CUMPLIMIENTO

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

### ■ ÁMBITO PENAL.

N° DE EXPEDIENTE: \_\_\_\_\_

FECHA SENTENCIA FIRME: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

ÓRGANO JUDICIAL: \_\_\_\_\_

DELITO: \_\_\_\_\_

FALLO O PENA: \_\_\_\_\_

MODALIDAD: ☐ EFECTIVA ☐ SUSPENDIDA  
☐ RESERVA DE FALLO ☐ OTRO \_\_\_\_\_

CUMPLIMIENTO DEL FALLO: ☐ PENA CUMPLIDA ☐ EN CUMPLIMIENTO

## VI. RELACIÓN DE SENTENCIAS QUE DECLAREN FUNDADAS LAS DEMANDAS INTERPUESTAS CONTRA LOS CANDIDATOS(AS) POR INCUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES ALIMENTARIAS, CONTRACTUALES, LABORALES O POR INCURRIR EN VIOLENCIA FAMILIAR, QUE HUBIERAN QUEDADO FIRMES. Nota: En caso de tener más información que declarar en este rubro, el sistema le permitirá hacerlo.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: ☐ SÍ TENGO ☒ NO TENGO

### ■ MATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las opciones)

☐ LABORAL ☐ FAMILIA / ALIMENTARIA  
☐ CONTRACTUAL ☐ VIOLENCIA FAMILIAR

N° DE EXPEDIENTE: \_\_\_\_\_

ÓRGANO JUDICIAL: \_\_\_\_\_

FALLO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### ■ MATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las opciones)

☐ LABORAL ☐ FAMILIA / ALIMENTARIA  
☐ CONTRACTUAL ☐ VIOLENCIA FAMILIAR

N° DE EXPEDIENTE: \_\_\_\_\_

ÓRGANO JUDICIAL: \_\_\_\_\_

FALLO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

### ■ MATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las opciones)

☐ LABORAL ☐ FAMILIA / ALIMENTARIA  
☐ CONTRACTUAL ☐ VIOLENCIA FAMILIAR

N° DE EXPEDIENTE: \_\_\_\_\_

ÓRGANO JUDICIAL: \_\_\_\_\_

FALLO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### ■ MATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las opciones)

☐ LABORAL ☐ FAMILIA / ALIMENTARIA  
☐ CONTRACTUAL ☐ VIOLENCIA FAMILIAR

N° DE EXPEDIENTE: \_\_\_\_\_

ÓRGANO JUDICIAL: \_\_\_\_\_

FALLO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## VII. MENCIÓN DE LAS RENUNCIAS EFECTUADAS A OTROS PARTIDOS, MOVIMIENTOS DE ALCANCE REGIONAL O DEPARTAMENTAL U ORGANIZACIONES POLÍTICAS DE ALCANCE PROVINCIAL Y DISTRITAL DE SER EL CASO.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: ☐ SÍ TENGO ☒ NO TENGO

Indique si ha tenido vínculo con alguna organización política inscrita o que hubiera estado inscrita en el ROP (Solo los dos últimos):

Año de renuncia

ORGANIZACIÓN POLÍTICA A LA QUE RENUNCIÓ: \_\_\_\_\_ HASTA (opcional): [ ] [ ] [ ] [ ]

COMENTARIO: \_\_\_\_\_

ORGANIZACIÓN POLÍTICA A LA QUE RENUNCIÓ: \_\_\_\_\_ HASTA (opcional): [ ] [ ] [ ] [ ]

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

*Isabel Pérez*





# VIII. DECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS DE BIENES Y RENTAS, BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIALES

■ INGRESOS Declarar año fiscal anterior inmediato a la fecha de presentación de las solicitudes de inscripción

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: ☒ SÍ TENGO ☐ NO TENGO

AÑO DECLARADO: 121012141

|                                                                                                                                                                                                                                                                             | SECTOR PÚBLICO | SECTOR PRIVADO | TOTAL S/ |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------|----------|
| REMUNERACIÓN BRUTA ANUAL<br>(Pago por planillas, sujetos a rentas de quinta categoría)                                                                                                                                                                                      | —              | —              | —        |
| RENTA BRUTA ANUAL POR EJERCICIO INDIVIDUAL<br>(Ejercicio individual de profesión, oficio u otras tareas - rentas de cuarta categoría)                                                                                                                                       | —              | —              | —        |
| OTROS INGRESOS ANUALES<br>(Predios arrendados, subarrendados o cedidos)<br>(Bienes muebles arrendados, subarrendados o cedidos)<br>(Intereses originados por colocación de capitales, regalías, rentas vitalicias, etc.)<br>(Dietas o similares)<br>(Rentas de acciones **) | —              | 15 000         | 15 000   |

\* Total de ingresos antes de impuestos u otras deducciones

\*\* Son los intereses ganados por las acciones

TOTAL INGRESOS (S/): 15 000

■ BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIALES. Nota: En caso de tener más información que declarar en este rubro, el sistema le permitirá hacerlo.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: ☐ SÍ TENGO ☒ NO TENGO

| TIPO DE BIEN | DIRECCIÓN | ¿ESTÁ INSCRITO EN SUNARP? |    |         | VALOR (S/) | VALOR DE AUTOAVALÚO | INF. COMPLEMENTARIA |
|--------------|-----------|---------------------------|----|---------|------------|---------------------|---------------------|
|              |           | SI                        | NO | PARTIDA |            |                     |                     |
|              |           |                           |    |         |            |                     |                     |
|              |           |                           |    |         |            |                     |                     |
|              |           |                           |    |         |            |                     |                     |

■ BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIALES (Incluir los bienes que posea en el extranjero)

Nota: En caso de tener más información que declarar en este rubro, el sistema le permitirá hacerlo.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: ☐ SÍ TENGO ☒ NO TENGO

| VEHÍCULOS | PLACA / CARACTERÍSTICAS | VALOR (S/) | INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA |
|-----------|-------------------------|------------|----------------------------|
|           |                         |            |                            |
|           |                         |            |                            |
|           |                         |            |                            |
|           |                         |            |                            |
|           |                         |            |                            |

TOTAL BIENES MUEBLES (S/):

■ TITULARIDAD DE ACCIONES Y PARTICIPACIONES

NOTA: Se debe declarar acciones y participaciones independientemente de la situación tributaria (estado y condición del contribuyente) de la persona jurídica.

| PERSONA JURÍDICA | TIPO DE BIEN A DECLARAR |                 | NÚMERO DE ACCIONES Y PARTICIPACIONES | VALOR NOMINAL DEL TOTAL DE ACCIONES O PARTICIPACIONES |
|------------------|-------------------------|-----------------|--------------------------------------|-------------------------------------------------------|
|                  | ACCIONES                | PARTICIPACIONES |                                      |                                                       |
|                  |                         |                 |                                      |                                                       |

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:

■ IX. INFORMACIÓN ADICIONAL (OPCIONAL)

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: ☒ SÍ TENGO ☐ NO TENGO

En el 2000 tuve una mototaxi, pero fue robada.

NOTA: En caso cuente con información que deba incorporar a esta Declaración Jurada, que no haya sido obtenida de manera automática en base a la interoperabilidad con las Instituciones públicas, el sistema le permitirá agregarla directamente.

FECHA EN QUE TERMINÓ DE LLENAR LOS DATOS EN ESTE FORMATO: 30/10/2025

*[Firma manuscrita]*

