

# FORMATO ÚNICO DE DECLARACIÓN JURADA DE HOJA DE VIDA

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

PROCESO ELECTORAL: Elecciones Generales

AÑO:

20 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" y "Provincia" y "Distrito".



DNI<sup>(1)</sup> : 32195141832

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

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

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

NOMBRES<sup>(5)</sup> : Praxedes Regina

FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aa)<sup>(6)</sup> : 27/10/1962

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: Ancash

PROVINCIA : Casma

DISTRITO : Casma

### LUGAR DE DOMICILIO

DEPARTAMENTO: Ancash

PROVINCIA : Santa

DISTRITO : Nuevo Chimbote

DIRECCIÓN : URB. El Pacífico Mz 12 Lt. 14

### ORGANIZACIÓN POLÍTICA POR LA QUE POSTULA: Podemos Perú

### CARGO AL QUE POSTULA.

- |                                                     |                                                                  |                                             |                                                  |                                             |
|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA | <input checked="" type="checkbox"/> DIPUTADOS                    | <input type="checkbox"/> SENADORES          | <input type="checkbox"/> VICEGOBERNADOR REGIONAL | <input type="checkbox"/> REGIDOR PROVINCIAL |
| <input type="checkbox"/> PRIMER VICEPRESIDENTE      | <input type="checkbox"/> REPRESENTANTE ANTE EL PARLAMENTO ANDINO | <input type="checkbox"/> CONSEJERO REGIONAL | <input type="checkbox"/> ALCALDE DISTRITAL       |                                             |
| <input type="checkbox"/> SEGUNDO VICEPRESIDENTE     | <input type="checkbox"/> GOBERNADOR REGIONAL                     | <input type="checkbox"/> ALCALDE PROVINCIAL | <input type="checkbox"/> 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 : ANCASH

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: FONDO DE COOPERACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL

OFICIOS/OCUPACIONES/PROFESIONES: Profesional IV

RUC EMPRESA (opcional): 20156911319700

DIRECCIÓN : Jr. Simón Bolívar N 1051 - Huaraz

DESDE (año): 2010 HASTA (año): 2015

PAÍS\* : Perú

DEPARTAMENTO: Ancash

PROVINCIA : Huaraz

DISTRITO : Huaraz

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: ANTES COOPERACIÓN POPULAR - DESDE 2003,



### 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: IST Eleazar Guzman NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: \_\_\_\_\_  
CARRERA O TÍTULO: Especialista en contabilidad empresarial 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: Universidad Privada San Pedro CONCLUIDOS: ☒ SÍ ☐ NO  
GRADO O TÍTULO: Contador Público EGRESADO: ☒ SÍ ☐ NO  
AÑO DE OBTENCIÓN: 2002 INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

■ ESTUDIOS DE POSGRADO. ¿CUENTA CON ESTUDIOS DE POSGRADO?: ☒ SÍ ☐ NO  
NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: Universidad Santiago Antunez de Mayolo Huanaz  
ESPECIALIZACIÓN: Auditoría en Gestión Pública CONCLUIDOS: ☒ SÍ ☐ NO  
EGRESADO: ☒ SÍ ☐ NO GRADO OBTENIDO: MAESTRO: ☒ SÍ ☐ NO DOCTOR: ☐ SÍ ☒ NO AÑO DE OBTENCIÓN: \_\_\_\_\_  
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: La obtención del título se encuentra en trámite

■ OTROS ESTUDIOS DE POSGRADO  
¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? ☒ SÍ ☐ NO  
¿CUENTA CON OTROS ESTUDIOS DE POSGRADO?: ☒ SÍ ☐ NO  
OTROS ESTUDIOS DE POST GRADO:  
NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: Universidad Privada San Pedro  
ESPECIALIZACIÓN: Maestría en educación docente universitaria CONCLUIDOS: ☒ SÍ ☐ NO  
GRADO: Maestro EGRESADO: ☒ SÍ ☐ NO  
AÑO DE OBTENCIÓN: \_\_\_\_\_ INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: La obtención del título se encuentra en trámite

### 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 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: 515 - 2023

FECHA SENTENCIA FIRME: / /

ÓRGANO JUDICIAL: 1er fiscalía provincial penal corporativa de

DELITO: Nuevo Chimbote. Fraude en administración de persona jurídica

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

MODALIDAD: ☐ EFECTIVA ☐ SUSPENDIDA

☐ RESERVA DE FALLO ☒ OTRO Archivado

CUMPLIMIENTO DEL FALLO: ☐ PENA CUMPLIDA ☐ EN CUMPLIMIENTO

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: Archivado por requerimiento fiscal de sobreseimiento

### ■ 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: Acción Popular

HASTA (opcional): 2024

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

ORGANIZACIÓN POLÍTICA A LA QUE RENUNCIÓ: Partido Popular Cristiano

HASTA (opcional): 2010

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

|                                                                                                                                                                                                                                                                             | SECTOR PÚBLICO | SECTOR PRIVADO | TOTAL S/ |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------|----------|
| REMUNERACIÓN BRUTA ANUAL<br>(Pago por planillas, sujetos a rentas de quinta categoría)                                                                                                                                                                                      | 60 000         | -              | 60 000   |
| 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/): 60 000

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? |    | PARTIDA  | VALOR (S/) | VALOR DE AUTOAVALÚO | INF. COMPLEMENTARIA             |
|-----------------|-----------------------------------------------------------------|---------------------------|----|----------|------------|---------------------|---------------------------------|
|                 |                                                                 | SI                        | NO |          |            |                     |                                 |
| CASA            | URB. B.V. Mz. 12 Lt. 14 Sector 5D ZONA 5 SANTA - NUEVO CHIMBOTE | X                         |    | 55061067 | 299 000.00 |                     | Heredado por sucesión intestada |
| Predios rurales | Zona Registral VII - Sede Huaraz - O. CH                        | X                         |    | 02015461 | 20 000.00  |                     | Heredado por sucesión intestada |
| Predios rurales | Sector Tangay - Pampas de Chimbote                              | X                         |    | 11014167 | 10 000.00  |                     | Heredado por sucesión intestada |

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 |                                      |                                                       |
| Constructora Armas SRL |                         |                 |                                      |                                                       |

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: Empresa en baja de oficio desde 2014 (inactiva y sin operaciones)

**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: / /



# 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 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> : 03181919108

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

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

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

NOMBRES<sup>(5)</sup> : SANTOS FLORENCIO

(Pre-nombres)

FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aa):<sup>(6)</sup> 22/08/1964

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: TUMBES

PROVINCIA: CONTAL MIRANTE VILLAR - ZORRITOS DISTRITO : CASITAS

### LUGAR DE DOMICILIO

DEPARTAMENTO: ANCASH PROVINCIA : SANTA

DISTRITO : NUEVO CHIMBOTE

DIRECCIÓN : Mz. "B" Lte 23 A.H. VILLA VICTORIA

### 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 : ANCASH 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: MEGA NEGOCIOS INNOVA

OFICIOS/OCUPACIONES/PROFESIONES: ADMINISTRADOR RUC EMPRESA (opcional): | | | | | | | | | |

DIRECCIÓN: LADISLAO ESPINAR N.º 399 DESDE (año): 2024 HASTA (año): 2025

PAÍS\* : PERÚ DEPARTAMENTO: ANCASH

PROVINCIA: SANTA DISTRITO : CHIMBOTE

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: RUBRO TECNOLOGÍA

### 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: IDAT NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: TELESUP  
CARRERA O TÍTULO: Especialista Prof. en Adm Neg CARRERA O TÍTULO: TÉCNICO EN COMP. e informática  
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: LOS ANGELES DE CHIMBOTE CONCLUIDOS: ☐ SÍ ☒ NO  
GRADO O TÍTULO: \_\_\_\_\_ EGRESADO: ☐ SÍ ☒ NO  
AÑO DE OBTENCIÓN: \_\_\_\_\_ INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: 3º ciclo DERECHO

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 DEL 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: PARTIDO APRISTA PERUANO ORGANIZACIÓN POLÍTICA: PODEMOS PERÚ  
CARGO 1: SEC. General Distrital CARGO 2: SEC. GENERAL PROVINCIAL  
DESDE (año): 1989 HASTA (año): 1992 DESDE (año): 2018 HASTA (año): 2025  
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)                      |
| <input type="checkbox"/> PRESIDENTE(A)                    | <input type="checkbox"/> PRESIDENTE(A)                 |
| <input type="checkbox"/> VICEPRESIDENTE(A)                | <input type="checkbox"/> VICEPRESIDENTE(A)             |
| <input type="checkbox"/> CONGRESISTA                      | <input type="checkbox"/> CONGRESISTA                   |
| <input type="checkbox"/> PARLAMENTARIO(A) ANDINO(A)       | <input type="checkbox"/> PARLAMENTARIO(A) ANDINO(A)    |
| <input type="checkbox"/> GOBERNADOR(A) REGIONAL           | <input type="checkbox"/> GOBERNADOR(A) REGIONAL        |
| <input type="checkbox"/> VICEGOBERNADOR(A) REGIONAL       | <input type="checkbox"/> VICEGOBERNADOR(A) REGIONAL    |
| <input type="checkbox"/> CONSEJERO(A) REGIONAL            | <input type="checkbox"/> CONSEJERO(A) REGIONAL         |
| <input type="checkbox"/> ALCALDE(SA) PROVINCIAL           | <input type="checkbox"/> ALCALDE(SA) PROVINCIAL        |
| <input type="checkbox"/> ALCALDE(SA) DISTRITAL            | <input type="checkbox"/> ALCALDE(SA) DISTRITAL         |
| <input type="checkbox"/> ALCALDE(SA) DE CENTRO POBLADO    | <input type="checkbox"/> ALCALDE(SA) DE CENTRO POBLADO |
| <input checked="" type="checkbox"/> REGIDOR(A) PROVINCIAL | <input type="checkbox"/> REGIDOR(A) PROVINCIAL         |
| <input type="checkbox"/> REGIDOR(A) DISTRITAL             | <input type="checkbox"/> REGIDOR(A) DISTRITAL          |
| <input type="checkbox"/> REGIDOR(A) DE CENTRO POBLADO     | <input type="checkbox"/> REGIDOR(A) DE CENTRO POBLADO  |
| <input type="checkbox"/> DIPUTADO(A)                      | <input type="checkbox"/> DIPUTADO(A)                   |
| <input type="checkbox"/> SENADOR(A)                       | <input type="checkbox"/> SENADOR(A)                    |

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: ALIANZA PARA EL PROGRESO ORGANIZACIÓN POLÍTICA: \_\_\_\_\_  
DESDE (año): 2015 HASTA (año): 2018 DESDE (año): \_\_\_\_\_ HASTA (año): \_\_\_\_\_  
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_ 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.

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: PARTIDO APRISTA PERUANO HASTA (opcional): 2014

COMENTARIO: RENUNCIA PARA PARTICIPAR INVITADO EN APP.

ORGANIZACIÓN POLÍTICA A LA QUE RENUNCIÓ: ALIANZA PARA EL PROGRESO HASTA (opcional): 2016

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: | | | |

|                                                                                                                                                                                                                                                                             | 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)                                                                                                                                       |                | 36,000         | 36,000   |
| 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 **) |                |                |          |

\* Total de ingresos antes de impuestos u otras deducciones

\*\* Son los intereses ganados por las acciones

TOTAL INGRESOS (S/): 36,000

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  |            |                     |                     |
| CASA         | A-H Villa Victoria MzB. Lte 23 | X                         |    | 11099909 | 45,917-10  | 45,917-10           |                     |
|              |                                |                           |    |          |            |                     |                     |
|              |                                |                           |    |          |            |                     |                     |

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  |
|----------------------|-------------------------|------------|-----------------------------|
| TOYOTA Corola Tercer | 21Y-011                 | 9,000.00   | Fecha del Título 31/01/2020 |
|                      |                         |            |                             |
|                      |                         |            |                             |
|                      |                         |            |                             |

TOTAL BIENES MUEBLES (S/): 9,000.00

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



### 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?: ☐ SI 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: CARRERA O TÍTULO: CONCLUIDOS: ☐ SÍ ☐ NO  
NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: CARRERA O TÍTULO: CONCLUIDOS: ☐ SÍ ☐ NO  
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:

■ ESTUDIOS UNIVERSITARIOS. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: ☒ SI TENGO ☐ NO TENGO  
¿CUENTA CON ESTUDIOS UNIVERSITARIOS?: ☒ SÍ ☐ NO  
NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD: Universidad Nacional de Trujillo CONCLUIDOS: ☒ SÍ ☐ NO  
GRADO O TÍTULO: Licenciado en Educación 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: Perú Libre ORGANIZACIÓN POLÍTICA:  
CARGO 1: Coordinadora Regional de Campaña CARGO 2:  
DESDE (año): 2012 HASTA (año): 2012 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: DESDE (año): HASTA (año):  
ORGANIZACIÓN POLÍTICA: DESDE (año): HASTA (año):  
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: 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 : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### ■ 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: \_\_\_\_\_

  
31617624

# **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: 2025

|                                                                                                                                                                                                                                                                               | SECTOR PÚBLICO | SECTOR PRIVADO | TOTAL S/ |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------|----------|
| REMUNERACIÓN BRUTA ANUAL<br>(Pago por planillas, sujetos a rentas de quinta categoría)                                                                                                                                                                                        | 4900.00        |                |          |
| 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/): 4900.00

**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: 28/10/2025

*[Firma]*  
DNI: 31617624



### 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  
¿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: I.S.P. "LA CATOLICA 2000" NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: \_\_\_\_\_  
CARRERA O TÍTULO: ENFERMERÍA TÉCNICA 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: CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOZE CONCLUIDOS: ☒ SÍ ☐ NO  
GRADO O TÍTULO: ABOGADA EGRESADO: ☒ SÍ ☐ NO  
AÑO DE OBTENCIÓN: 2013 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: MIEMBRO DEL PADRON CARGO 2: PERSONERA LEGAL  
DESDE (año): 2012 HASTA (año): 2012 DESDE (año): 2012 HASTA (año): 2012  
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: \_\_\_\_\_

## 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: 4103-2018-42-2501-JR-PE-08

FECHA SENTENCIA FIRME: 21/09/2022

ÓRGANO JUDICIAL: 3º JUZGADO PENAL UNIPERSONA

DELITO: LESIONES LEVES POR VIOLENCIA FAMILIAR

FALLO O PENA: ABSOLUTORIA

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: 01944-2018-0-2501-JR-FC-03

ÓRGANO JUDICIAL: 3º JUZGADO FAMILIA

FALLO: SE DICTO MEDIDAS DE PROTECCIÓN

### ■ 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: PARTIDO POPULAR CRISTIANO

HASTA (opcional): 2018

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

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

HASTA (opcional):     

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

*[Firma]*

# **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: 2024

|                                                                                                                                                                                                                                                                             | SECTOR PÚBLICO | SECTOR PRIVADO | TOTAL S/ |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------|----------|
| REMUNERACIÓN BRUTA ANUAL<br>(Pago por planillos, sujetos a rentas de quinta categoría)                                                                                                                                                                                      | 31,500.00      | 5,450.00       |          |
| 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/): 36,950.00

**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 |            |                     |                     |
| VIVIENDA     | H.U.P. LOMAS DEL SUR M2a "L" G25    | X                         |    | 60,000.00  |                     |                     |
| VIVIENDA     | A.A.H.H. VILLA LAS FLORES E-07int01 | X                         |    | 40,000.00  |                     |                     |
|              |                                     |                           |    |            |                     |                     |

**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: 28/10/2025

*[Firma manuscrita]*



### 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?: ☐ SI 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?: ☒ SI TENGO ☐ NO TENGO  
¿CUENTA CON ESTUDIOS UNIVERSITARIOS?: ☒ SÍ ☐ NO  
NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD: UNIVERSIDAD SAN PEDRO CONCLUIDOS: ☒ SÍ ☐ NO  
GRADO O TÍTULO: CONTADOR PUBLICO EGRESADO: ☐ SÍ ☐ NO  
AÑO DE OBTENCIÓN: 2017 INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

■ ESTUDIOS DE POSGRADO. ¿CUENTA CON ESTUDIOS DE POSGRADO?: ☒ SÍ ☐ NO  
NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: UNIVERSIDAD SAN PEDRO  
ESPECIALIZACIÓN: MAESTRIA EN GESTIÓN PÚBLICA 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)                      |
| <input type="checkbox"/> PRESIDENTE(A)                 | <input type="checkbox"/> PRESIDENTE(A)                 |
| <input type="checkbox"/> VICEPRESIDENTE(A)             | <input type="checkbox"/> VICEPRESIDENTE(A)             |
| <input type="checkbox"/> CONGRESISTA                   | <input type="checkbox"/> CONGRESISTA                   |
| <input type="checkbox"/> PARLAMENTARIO(A) ANDINO(A)    | <input type="checkbox"/> PARLAMENTARIO(A) ANDINO(A)    |
| <input type="checkbox"/> GOBERNADOR(A) REGIONAL        | <input type="checkbox"/> GOBERNADOR(A) REGIONAL        |
| <input type="checkbox"/> VICEGOBERNADOR(A) REGIONAL    | <input type="checkbox"/> VICEGOBERNADOR(A) REGIONAL    |
| <input type="checkbox"/> CONSEJERO(A) REGIONAL         | <input type="checkbox"/> CONSEJERO(A) REGIONAL         |
| <input type="checkbox"/> ALCALDE(SA) PROVINCIAL        | <input type="checkbox"/> ALCALDE(SA) PROVINCIAL        |
| <input type="checkbox"/> ALCALDE(SA) DISTRITAL         | <input type="checkbox"/> ALCALDE(SA) DISTRITAL         |
| <input type="checkbox"/> ALCALDE(SA) DE CENTRO POBLADO | <input type="checkbox"/> ALCALDE(SA) DE CENTRO POBLADO |
| <input type="checkbox"/> REGIDOR(A) PROVINCIAL         | <input type="checkbox"/> REGIDOR(A) PROVINCIAL         |
| <input type="checkbox"/> REGIDOR(A) DISTRITAL          | <input type="checkbox"/> REGIDOR(A) DISTRITAL          |
| <input type="checkbox"/> REGIDOR(A) DE CENTRO POBLADO  | <input type="checkbox"/> REGIDOR(A) DE CENTRO POBLADO  |
| <input type="checkbox"/> DIPUTADO(A)                   | <input type="checkbox"/> DIPUTADO(A)                   |
| <input type="checkbox"/> SENADOR(A)                    | <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 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: \_\_\_\_\_

### ■ 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: \_\_\_\_\_

**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: 2024

|                                                                                                                                                                                                                                                                             | SECTOR PÚBLICO | SECTOR PRIVADO | TOTAL S/ |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------|----------|
| REMUNERACIÓN BRUTA ANUAL<br>(Pago por planillas, sujetos a rentas de quinta categoría)                                                                                                                                                                                      | —              | 22,400.00      | —        |
| 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/): 22,400.00

**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 AUTOVALUO | INF. COMPLEMENTARIA |
|--------------|-----------------------------|---------------------------|----|-----------|------------|--------------------|---------------------|
|              |                             | SI                        | NO | PARTIDA   |            |                    |                     |
| CASA         | AD. H. JESUS MARIA H2B LT22 | X                         |    | P09139406 | 40000.00   |                    |                     |
|              |                             |                           |    |           |            |                    |                     |
|              |                             |                           |    |           |            |                    |                     |

**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: 25/04/2025



# 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 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> : 7123863591  
SEXO <sup>(2)</sup> : ☐ Masculino ☒ Femenino  
PRIMER APELLIDO <sup>(3)</sup> : MAYO  
SEGUNDO APELLIDO <sup>(4)</sup> : OLIVA  
NOMBRES <sup>(5)</sup> : VERONICA MARISOL  
FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aa) <sup>(6)</sup> : 28/02/1997

N.º CARNE 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 : LIMA

### LUGAR DE DOMICILIO

DEPARTAMENTO : LIMA PROVINCIA : LIMA  
DISTRITO : U.M.T.  
DIRECCIÓN : Sr. SAN EUGENIO 241 - 3.º E.M.

### 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 : \_\_\_\_\_ 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 : DIBIS LIMA Sur  
OFICIOS/OCUPACIONES/PROFESIONES : Tecnico Administrativo RUC EMPRESA (opcional): 1210161021251116411  
DIRECCIÓN : SAENZ PEÑA DESDE (año): 2012 HASTA (año): 2015  
PAÍS : PERÚ DEPARTAMENTO : LIMA  
PROVINCIA : LIMA DISTRITO : BARRANCO  
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

¿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 Antepor O. Esmeralda NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: \_\_\_\_\_

CARRERA O TÍTULO: Administración INDUSTRIAL 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: \_\_\_\_\_

## 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: \_\_\_\_\_



# **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 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 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: \_\_\_\_\_

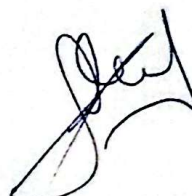
**IX. INFORMACIÓN ADICIONAL (OPCIONAL)**

¿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: / /






### 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?: ☐ SI 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: \_\_\_\_\_  
CARRERA O TÍTULO: \_\_\_\_\_  
CONCLUIDOS: ☐ SÍ ☐ NO  
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

ESTUDIOS UNIVERSITARIOS. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: ☒ SI TENGO ☐ NO TENGO  
¿CUENTA CON ESTUDIOS UNIVERSITARIOS?: ☒ SÍ ☐ NO  
NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD: UNIVERSIDAD PRIVADA "SAN PEDRO" CONCLUIDOS: ☒ SÍ ☐ NO  
GRADO O TÍTULO: LICENCIADA EN PSICOLOGÍA CLÍNICA EGRESADO: ☐ SÍ ☐ NO  
AÑO DE OBTENCIÓN: 2003 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: \_\_\_\_\_  
CARGO 1: SEC. PROV. DE LA MUJER DEL NIÑO ADOLESCENTE CARGO 2: \_\_\_\_\_  
DESDE (año): 2015 HASTA (año): 2016 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)                      |
| <input type="checkbox"/> PRESIDENTE(A)                 | <input type="checkbox"/> PRESIDENTE(A)                 |
| <input type="checkbox"/> VICEPRESIDENTE(A)             | <input type="checkbox"/> VICEPRESIDENTE(A)             |
| <input type="checkbox"/> CONGRESISTA                   | <input type="checkbox"/> CONGRESISTA                   |
| <input type="checkbox"/> PARLAMENTARIO(A) ANDINO(A)    | <input type="checkbox"/> PARLAMENTARIO(A) ANDINO(A)    |
| <input type="checkbox"/> GOBERNADOR(A) REGIONAL        | <input type="checkbox"/> GOBERNADOR(A) REGIONAL        |
| <input type="checkbox"/> VICEGOBERNADOR(A) REGIONAL    | <input type="checkbox"/> VICEGOBERNADOR(A) REGIONAL    |
| <input type="checkbox"/> CONSEJERO(A) REGIONAL         | <input type="checkbox"/> CONSEJERO(A) REGIONAL         |
| <input type="checkbox"/> ALCALDE(SA) PROVINCIAL        | <input type="checkbox"/> ALCALDE(SA) PROVINCIAL        |
| <input type="checkbox"/> ALCALDE(SA) DISTRITAL         | <input type="checkbox"/> ALCALDE(SA) DISTRITAL         |
| <input type="checkbox"/> ALCALDE(SA) DE CENTRO POBLADO | <input type="checkbox"/> ALCALDE(SA) DE CENTRO POBLADO |
| <input type="checkbox"/> REGIDOR(A) PROVINCIAL         | <input type="checkbox"/> REGIDOR(A) PROVINCIAL         |
| <input type="checkbox"/> REGIDOR(A) DISTRITAL          | <input type="checkbox"/> REGIDOR(A) DISTRITAL          |
| <input type="checkbox"/> REGIDOR(A) DE CENTRO POBLADO  | <input type="checkbox"/> REGIDOR(A) DE CENTRO POBLADO  |
| <input type="checkbox"/> DIPUTADO(A)                   | <input type="checkbox"/> DIPUTADO(A)                   |
| <input type="checkbox"/> SENADOR(A)                    | <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 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: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### ■ 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: \_\_\_\_\_

**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)                                                                                                                                        | 31,500         |                | 31,500   |
| 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/): 31,500

■ **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         | JR. COISHCO M2 CL-LT/4B | X                         |    | 809100869 | 881.50     | 851.20              | —                   |
| —            | —                       |                           |    |           |            |                     |                     |
| —            | —                       |                           |    |           |            |                     |                     |

■ **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

| VEHÍCULOS           | PLACA / CARACTERÍSTICAS | VALOR (S/)      | INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA |
|---------------------|-------------------------|-----------------|----------------------------|
| AUTO TOYOTA COROLLA | H2U-326                 | \$ 78,750 SOLES | —                          |
| —                   | —                       |                 |                            |
| —                   | —                       |                 |                            |
| —                   | —                       |                 |                            |
| —                   | —                       |                 |                            |

TOTAL BIENES MUEBLES (S/): 78,750.00

■ **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: 28 / 10 / 25.



# 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(ia) postulante haya nacido en el extranjero consignar "país" y dejar en blanco las casillas "Departamento", "Provincia" y "Distrito".



DNI <sup>(1)</sup> : 0711155411  
SEXO <sup>(2)</sup> : ☒ Masculino ☐ Femenino  
PRIMER APELLIDO <sup>(3)</sup> : PARIONA  
SEGUNDO APELLIDO <sup>(4)</sup> : CHAVEZ  
NOMBRES <sup>(5)</sup> : WALTER PEDRO  
FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aa) <sup>(6)</sup> : 25 / 08 / 1966

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: SANTA ANITA  
DIRECCIÓN: PSY. LAS LOMAS 122 COOP. TAYACAJA ETAPA 2

### 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: LIMA PROVINCIA: LIMA  
DISTRITO: SANTA ANITA 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 METROPOLITANA DE LIMA

OFICIOS/OCUPACIONES/PROFESIONES: EMPLEADO NOMBRADO C.R.T.F RUC EMPRESA (opcional): | | | | | | | |

DIRECCIÓN: JR. CALLANA 109 DESDE (año): 1990 HASTA (año): 2015

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO: LIMA

PROVINCIA: LIMA DISTRITO: LIMA

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

¿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: \_\_\_\_\_

CARRERA O TÍTULO: \_\_\_\_\_ CONCLUIDOS: ☐ SÍ ☐ NO

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: UNIVERSIDAD INCA GARCILAZO DE LA VEGA CONCLUIDOS: ☐ SÍ ☒ NO

GRADO O TÍTULO: ESTUDIANTE EGRESADO: ☐ SÍ ☒ NO

AÑO DE OBTENCIÓN: \_\_\_\_\_ INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: CURSO EL SEGUNDO DE LA CARRERA DE DERECHO Y CIENCIAS POLÍTICAS

**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: \_\_\_\_\_

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

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

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

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

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)                    |

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: \_\_\_\_\_

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

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

**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: \_\_\_\_\_

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

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: PERU PATRIA SEGURA

HASTA (opcional): 12 | 10 | 17

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 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)                                                                                                                                                                                        | 75,976.19      | 0.00           | 75,976.19 |
| RENTA BRUTA ANUAL POR EJERCICIO INDIVIDUAL<br>(Ejercicio individual de profesión, oficio u otras tareas – rentas de cuarta categoría)                                                                                                                                         | 0.00           | 0.00           | 0.00      |
| 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 * **) | 0.00           | 0.00           | 0.00      |

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

TOTAL INGRESOS (S/): 75,976.19

**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

|                                                                                                                                                                                                                                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FORMACIÓN ACADÉMICA - DECLARO TENER UN DIPLOMADO EN GESTION PUBLICA CON MENCIÓN EN RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVA Y PROGRAMAS SOCIALES (AÑO 2010) DECLARO TENER UN DIPLOMADO EN GERENCIA ESTRATEGIA EN GESTION REGIONAL Y MUNICIPAL (AÑO 2011) |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

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: / /

# 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 el(la) postulante haya nacido en el extranjero consignar "país" y dejar en blanco las casillas "Departamento" "Provincia" y "Distrito".



DNI<sup>(1)</sup> : 4101613191618131

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

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

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

NOMBRES<sup>(5)</sup> : IRIS ZULAY

FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aa)<sup>(6)</sup> : 20/09/1980

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: ANCASH

PROVINCIA: SANTA

DISTRITO : CHIMBOTE

### LUGAR DE DOMICILIO

DEPARTAMENTO: ANCASH

PROVINCIA : SANTA

DISTRITO : NOVO CHIMBOTE

DIRECCIÓN : ASENT. H. VILLA VICTORIA 121 Lt. 10

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

### CARGO AL QUE POSTULA.

- |                                                     |                                                                  |                                             |                                                  |                                             |
|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA | <input type="checkbox"/> DIPUTADOS                               | <input type="checkbox"/> SENADORES          | <input type="checkbox"/> VICEGOBERNADOR REGIONAL | <input type="checkbox"/> REGIDOR PROVINCIAL |
| <input type="checkbox"/> PRIMER VICEPRESIDENTE      | <input type="checkbox"/> REPRESENTANTE ANTE EL PARLAMENTO ANDINO | <input type="checkbox"/> CONSEJERO REGIONAL | <input type="checkbox"/> ALCALDE DISTRITAL       |                                             |
| <input type="checkbox"/> SEGUNDO VICEPRESIDENTE     | <input type="checkbox"/> GOBERNADOR REGIONAL                     | <input type="checkbox"/> ALCALDE PROVINCIAL | <input type="checkbox"/> 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 : ANCASH 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: ADMINISTRADORA INDEPENDIENTE RUC EMPRESA (opcional): | | | | | | | | | |

DIRECCIÓN : \_\_\_\_\_ DESDE (año): | | | | HASTA (año): | | | |

PAÍS\* : PERÚ DEPARTAMENTO: ANCASH

PROVINCIA: SANTA DISTRITO : \_\_\_\_\_

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

**ESTUDIOS NO UNIVERSITARIOS.** ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: ☐ SI 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: UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO CONCLUIDOS: ☒ SÍ ☐ NO

GRADO O TÍTULO: LICENCIADA EN ADMINISTRACIÓN EGRESADO: ☒ SÍ ☐ NO

AÑO DE OBTENCIÓN: 2022 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)                    |

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: \_\_\_\_\_

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

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

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: \_\_\_\_\_

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

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: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### ■ 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: \_\_\_\_\_

## 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: 2024

|                                                                                                                                                                                                                                                                             | 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)                                                                                                                                       | —              | 24,000.00      | 24,000.00 |
| 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/): 24,000.00

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

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

¿ESTÁ INSCRITO EN SUNARP?

| TIPO DE BIEN | DIRECCIÓN                          | ¿ESTÁ INSCRITO EN SUNARP? |    |          | VALOR (S/) | VALOR DE AUTOAVALÚO | INF. COMPLEMENTARIA |
|--------------|------------------------------------|---------------------------|----|----------|------------|---------------------|---------------------|
|              |                                    | SI                        | NO | PARTIDA  |            |                     |                     |
| CASA         | Asent. H. Villa Victoria N2 I 4 10 | X                         |    | 11097533 | 17,977.32  | 17,977.32           |                     |
|              |                                    |                           |    |          |            |                     |                     |
|              |                                    |                           |    |          |            |                     |                     |

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: 20/10/2025