

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

AÑO:		

PROCESO ELECTORAL: 20 25

	,5 y 6 deberán de coincidir con la información contenida en el DNI viger		
LUGAR DE NACIMIENTO.  PAÍS : POYÚ  PROVINCIA : Chance  LUGAR DE DOMICILIO.  DEPARTAMENTO: LYM		enino	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.
	Kio M2. 0 Lt. 9	2	
CARGO AL QUE POSTULA.  PRESIDENTE DE LA REPÚB  PRIMER VICEPRESIDENTE  SEGUNDO VICEPRESIDENTI	REPRESENTANTE ANTE EL PARLAMENTO	O ANDINO CONS	GOBERNADOR REGIONAL REGIDOR PROVINCIAL SEJERO REGIONAL ALCALDE DISTRITAL ALDE PROVINCIAL REGIDOR DISTRITAL
PARLAMENTO ANDINO no deberá registrar in	formación en las casillas de "circunscripción según el cargo al que postula".	PROVINCIA  NACIONAL	BLICA, PRIMER VICEPRESIDENTE, SEGUNDO VICEPRESIDENTE y/o REPRESENTANTE ANTE EL :
Mencione los oficios, ocupaciones o p	BAJO EN OFICIOS, OCUPACIONES O PROFESIO rofesiones, que ha terido en el sector público, privado o independiente, ión haya sido realizado en el extranjero consignar el "Pals" y dejar en bl	de los últimos diez años, emp	
¿TENGO INFORMACIÓN POI	on que declarar en este rubro, el sistema le permitirá hacerto.  R DECLARAR?: SÍ TENGO NO TENGO		
OFICIOS/OCUPACIONES/PRO	PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: DFESIONES:	,	RUC EMPRESA (opcional):
PAÍS* :PROVINCIA :	NTARIA:	DEPARTAMENTO: DISTRITO :	

EDUCACIÓN BÁSICA REGULAR. ¿TE	ENGO INFORMACIÓN POR DECLARA	AR?: SÍ TENGO NO TENGO
¿CUENTA CON ESTUDIOS PRIMARIOS?:		¿CUENTA CON ESTUDIOS SECUNDARIOS?:
⊠ SÍ NO COM	NCLUIDOS: SÍ NO	SÍ NO CONCLUIDOS: SÍ □ N
ESTUDIOS NO UNIVERSITARIOS.  ¿TE (El último estudio realizado) De acuerdo a la Ley Universitar	:NGO INFORMACIÓN POR DECLARA ria, Ley Nº 30220 señale sus estudios no univers	AR?: SI TENGO NO TENGO
A. ¿CUENTA CON ESTUDIOS TÉCNICOS?: [	⊠ sí □ NO	B. ¿CUENTA CON ESTUDIOS "NO" UNIVERSITARIOS?: 🛛 SÍ 🔲 NO
NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: In S	stituto telesup	NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: Universidad privada +
CARRERA O TÍTULO:		carrera o título: ingieneria de sistemas
CONCLUIDOS: SÍ NO		CONCLUIDOS: SÍ NO
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:		
ESTUDIOS UNIVERSITARIOS.	¿TENGO INFO	ORMACIÓN POR DECLARAR?: SI 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 COMPLEME	
ESTUDIOS DE POSGRADO. ¿CUE	ENTA CON ESTUDIOS DE POSGRADO	0?: Sí N0
NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS:		
ESPECIALIZACIÓN:		CONCLUIDOS: SI NO
EGRESADO: SÍ NO GI	RADO OBTENIDO: MAESTRO:	SÍ NO DOCTOR: SÍ NO AÑO DE OBTENCIÓN:
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:		
OTROS ESTUDIOS DE POST GRADO 1  NOMBRE DE CENTRO DE ESTUDIOS:		
ESPECIALIZACIÓN:		CONCLUIDOS: SÍ NO
GRADO:		EGRESADO: SÍ NO
AÑO DE OBTENCIÓN:	INFORMACIÓN COMPLEMENTA	ARIA:
IV. TRAYECTORIA PARTIDARIA Y/O PO	N ÍTICA DE DIDICENTE	
	ILITICA DE DINIGENTE	
	ENGO INFORMACIÓN POR DECLARA	MAR?: SÍ TENGO NO TENGO
(Indique cuál o cuáles son los dos últimos cargos partidari	ENGO INFORMACIÓN POR DECLARA	NAR?: SÍ TENGO NO TENGO  ORGANIZACIÓN POLÍTICA:
(Indique cuál o cuáles son los dos últimos cargos partidari ORGANIZACIÓN POLÍTICA:	ENGO INFORMACIÓN POR DECLARA	ORGANIZACIÓN POLÍTICA:
(Indique cuál o cuáles son los dos últimos cargos partidari	ENGO INFORMACIÓN POR DECLARA	ORGANIZACIÓN POLÍTICA:  CARGO 2:
(Indique cuál o cuáles son los dos últimos cargos partidari ORGANIZACIÓN POLÍTICA:  CARGO 1:	ENGO INFORMACIÓN POR DECLARA fios que ha desempeñado)	ORGANIZACIÓN POLÍTICA:  CARGO 2:
(Indique cuál o cuáles son los dos últimos cargos partidari ORGANIZACIÓN POLÍTICA:  CARGO 1:  DESDE (año):              INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:  CARGOS DE ELECCIÓN POPULAR. ¿TI Indique cuál o cuáles son los dos últimos cargos de elecci	ENGO INFORMACIÓN POR DECLARA  ios que ha desempeñado)  HASTA (año):            ENGO INFORMACIÓN POR DECLARA  ión popular que ha desempeñado:	ORGANIZACIÓN POLÍTICA:  CARGO 2:  I DESDE (año):
(Indique cuál o cuáles son los dos últimos cargos partidari ORGANIZACIÓN POLÍTICA:  CARGO 1:  DESDE (año):              INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:  CARGOS DE ELECCIÓN POPULAR. ¿TI Indique cuál o cuáles son los dos últimos cargos de elecci *En caso usted fue elegido Presidente(a) Regional o Vicep	ENGO INFORMACIÓN POR DECLARA  ios que ha desempeñado)  HASTA (año):            ENGO INFORMACIÓN POR DECLARA  ión popular que ha desempeñado:	ORGANIZACIÓN POLÍTICA:  CARGO 2:  I DESDE (año):
(Indique cuál o cuáles son los dos últimos cargos partidari ORGANIZACIÓN POLÍTICA:  CARGO 1:  DESDE (año):              INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:  CARGOS DE ELECCIÓN POPULAR. ¿TI Indique cuál o cuáles son los dos últimos cargos de elecci *En caso usted fue elegido Presidente(a) Regional o Vicep CARGO 1. (Marque solo una opción)	ENGO INFORMACIÓN POR DECLARA  ios que ha desempeñado)  HASTA (año):            ENGO INFORMACIÓN POR DECLARA  ión popular que ha desempeñado:	ORGANIZACIÓN POLÍTICA:  CARGO 2:  I DESDE (año):
(Indique cuál o cuáles son los dos últimos cargos partidari ORGANIZACIÓN POLÍTICA:  CARGO 1:  DESDE (año):            INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:  CARGOS DE ELECCIÓN POPULAR. ¿TI Indique cuál o cuáles son los dos últimos cargos de elecci *En caso usted fue elegido Presidente (a) Regional o Vicep CARGO 1. (Marque solo una opción)  PRESIDENTE(A)	ENGO INFORMACIÓN POR DECLARA rios que ha desempeñado)  HASTA (año): I I I  ENGO INFORMACIÓN POR DECLARA rion popular que ha desempeñado: residente(a) Regional sirvase marcar la opción o	ORGANIZACIÓN POLÍTICA:  CARGO 2:  DESDE (año):
(Indique cuál o cuáles son los dos últimos cargos partidari ORGANIZACIÓN POLÍTICA:  CARGO 1:  DESDE (año):              INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:  CARGOS DE ELECCIÓN POPULAR. ¿TI Indique cuál o cuáles son los dos últimos cargos de elecci "En caso usted fue elegido Presidente (a) Regional o Vicep CARGO 1. (Marque solo una opción)  PRESIDENTE(A)  VICEPRESIDENTE(A)  CONGRESISTA	ENGO INFORMACIÓN POR DECLARA rios que ha desempeñado)  HASTA (año): I I I I  ENGO INFORMACIÓN POR DECLARA rión popular que ha desempeñado: presidente(a) Regional sirvase marcar la opción c  ALCALDE(SA) PROVINCIAL  ALCALDE(SA) DISTRITAL  ALCALDE(SA) DE CENTRO POBLADO	ORGANIZACIÓN POLÍTICA:  CARGO 2:  I DESDE (año):
(Indique cuál o cuáles son los dos últimos cargos partidario ORGANIZACIÓN POLÍTICA:  CARGO 1:  DESDE (año):            INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:  CARGOS DE ELECCIÓN POPULAR. ¿TI Indique cuál o cuáles son los dos últimos cargos de elecci *En caso usted fue elegido Presidente(a) Regional o Vicep CARGO 1. (Marque solo una opción)  PRESIDENTE(A)  VICEPRESIDENTE(A)  CONGRESISTA  PARLAMENTARIO(A) ANDINO(A)	ENGO INFORMACIÓN POR DECLARA flos que ha desempeñado)  HASTA (año): I I I I  ENGO INFORMACIÓN POR DECLARA flon popular que ha desempeñado: presidente(a) Regional sirvase marcar la opción o  ALCALDE(SA) PROVINCIAL  ALCALDE(SA) DE CENTRO POBLADO  REGIDOR(A) PROVINCIAL	ORGANIZACIÓN POLÍTICA:  CARGO 2:  I DESDE (año):
(Indique cuál o cuáles son los dos últimos cargos partidario ORGANIZACIÓN POLÍTICA:  CARGO 1:  DESDE (año):            INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:  CARGOS DE ELECCIÓN POPULAR. ¿TI Indique cuál o cuáles son los dos últimos cargos de elecci *En caso usted fue elegido Presidente(a) Regional o Vicep CARGO 1. (Marque solo una opción)  PRESIDENTE(A)  VICEPRESIDENTE(A)  VICEPRESIDENTE(A)  CONGRESISTA  PARLAMENTARIO(A) ANDINO(A)  GOBERNADOR(A) REGIONAL	ENGO INFORMACIÓN POR DECLARA rios que ha desempeñado)  HASTA (año): I I I I  ENGO INFORMACIÓN POR DECLARA rión popular que ha desempeñado: residente(a) Regional sírvase marcar la opción o  ALCALDE(SA) PROVINCIAL ALCALDE(SA) DISTRITAL ALCALDE(SA) DE CENTRO POBLADO REGIDOR(A) PROVINCIAL REGIDOR(A) DISTRITAL	ORGANIZACIÓN POLÍTICA:  CARGO 2:  I DESDE (año):
(Indique cuál o cuáles son los dos últimos cargos partidario ORGANIZACIÓN POLÍTICA:  CARGO 1:  DESDE (año):              INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:  CARGOS DE ELECCIÓN POPULAR. ¿TI Indique cuál o cuáles son los dos últimos cargos de elecci *En caso usted fue elegido Presidente(a) Regional o Vicep CARGO 1. (Marque solo una opción)  PRESIDENTE(A)  VICEPRESIDENTE(A)  CONGRESISTA  PARLAMENTARIO(A) ANDINO(A)  GOBERNADOR(A) REGIONAL  VICEGOBERNADOR(A) REGIONAL	ENGO INFORMACIÓN POR DECLARA flos que ha desempeñado)  HASTA (año): I I I I  ENGO INFORMACIÓN POR DECLARA flon popular que ha desempeñado: presidente(a) Regional sirvase marcar la opción o  ALCALDE(SA) PROVINCIAL  ALCALDE(SA) DE CENTRO POBLADO  REGIDOR(A) PROVINCIAL	ORGANIZACIÓN POLÍTICA:  CARGO 2:  I DESDE (año):
(Indique cuál o cuáles son los dos últimos cargos partidari ORGANIZACIÓN POLÍTICA:  CARGO 1:  DESDE (año):              INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:  CARGOS DE ELECCIÓN POPULAR. ¿TI Indique cuál o cuáles son los dos últimos cargos de elecci "En caso usted fue elegido Presidente(a) Regional o Vicep CARGO 1. (Marque solo una opción)  PRESIDENTE(A)  VICEPRESIDENTE(A)  CONGRESISTA  PARLAMENTARIO(A) ANDINO(A)  GOBERNADOR(A) REGIONAL  VICEGOBERNADOR(A) REGIONAL	ENGO INFORMACIÓN POR DECLARA rios que ha desempeñado)  HASTA (año): I I I  ENGO INFORMACIÓN POR DECLARA rión popular que ha desempeñado: residente(a) Regional sirvase marcar la opción o  ALCALDE(SA) PROVINCIAL ALCALDE(SA) DISTRITAL ALCALDE(SA) DE CENTRO POBLADO REGIDOR(A) PROVINCIAL REGIDOR(A) DISTRITAL REGIDOR(A) DISTRITAL REGIDOR(A) DISTRITAL	ORGANIZACIÓN POLÍTICA:  CARGO 2:  DESDE (año):
(Indique cuál o cuáles son los dos últimos cargos partidario ORGANIZACIÓN POLÍTICA:  CARGO 1:  DESDE (año):              INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:  CARGOS DE ELECCIÓN POPULAR. ¿TI Indique cuál o cuáles son los dos últimos cargos de elecci *En caso usted fue elegido Presidente(a) Regional o Vicep CARGO 1. (Marque solo una opción)  PRESIDENTE(A)  VICEPRESIDENTE(A)  VICEPRESIDENTE(A)  PARLAMENTARIO(A) ANDINO(A)  GOBERNADOR(A) REGIONAL  VICEGOBERNADOR(A) REGIONAL  ORGANIZACIÓN POLÍTICA:	ENGO INFORMACIÓN POR DECLARA flos que ha desempeñado)  HASTA (año): I I I I  ENGO INFORMACIÓN POR DECLARA flon popular que ha desempeñado: presidente(a) Regional sirvase marcar la opción o  ALCALDE(SA) PROVINCIAL ALCALDE(SA) DE CENTRO POBLADO REGIDOR(A) PROVINCIAL REGIDOR(A) DISTRITAL REGIDOR(A) DISTRITAL REGIDOR(A) DE CENTRO POBLADO DIPUTADO(A) SENADOR(A)	ORGANIZACIÓN POLÍTICA:  CARGO 2:  I DESDE (año):
(Indique cuál o cuáles son los dos últimos cargos partidari ORGANIZACIÓN POLÍTICA:  CARGO 1:  DESDE (año):              INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:  CARGOS DE ELECCIÓN POPULAR. ¿TI Indique cuál o cuáles son los dos últimos cargos de elecci *En caso usted fue elegido Presidente(a) Regional o Vicep CARGO 1. (Marque solo una opción)  PRESIDENTE(A)  VICEPRESIDENTE(A)  CONGRESISTA  PARLAMENTARIO(A) ANDINO(A)  GOBERNADOR(A) REGIONAL  VICEGOBERNADOR(A) REGIONAL	ENGO INFORMACIÓN POR DECLARA rios que ha desempeñado)  HASTA (año): I I I  ENGO INFORMACIÓN POR DECLARA rión popular que ha desempeñado: residente(a) Regional sirvase marcar la opción o  ALCALDE(SA) PROVINCIAL ALCALDE(SA) DISTRITAL ALCALDE(SA) DE CENTRO POBLADO REGIDOR(A) PROVINCIAL REGIDOR(A) DISTRITAL REGIDOR(A) DISTRITAL REGIDOR(A) DISTRITAL REGIDOR(A) DE CENTRO POBLADO DIPUTADO(A)	ORGANIZACIÓN POLÍTICA:  CARGO 2:  DESDE (año):

.

V. RELACIÓN DE SENTENCIA  "Indique las sentencias condenatorias firme Nota: En caso de tener más información que	IS s impuestas por delitos dotosos y la que incluye las sentencia e declarar en este rubro, el sistema le permitirà hacerto.	s con reserva del fallo condenatorio	
¿TENGO INFORMACIÓN POR DE			
ÁMBITO PENAL.		■ ÁMBITO PENAL.	
N° DE EXPEDIENTE:		N° DE EXPEDIENTE:	
FECHA SENTENCIA FIRME:	1_/_	FECHA SENTENCIA FIRME: / /	
ÓRGANO JUDICIAL:		ÓRGANO JUDICIAL:	
DELITO:		DELITO:	
FALLO O PENA:		FALLO O PENA:	
MODALIDAD: EFECTIVA  RESERVA DE	SUSPENDIDA FALLO OTRO	MODALIDAD: EFECTIVA [	SUSPENDIDA
CUMPLIMIENTO DEL FALLO:	PENA CUMPLIDA EN CUMPLIMIENTO		
INFORMACIÓN COMPLEMENTA		OUT ENVIEW DEL FALLO.	LIF COMI EMPLETO
INCUMPLIMIENTO DE OBLIG	GACIONES ALIMENTARIAS, CONTRACTU ES. Nota: En caso de tener más información que declarar en		
MATERIA DE LA DEMANDA (Marq	que una de las opciones)	MATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las o	pciones)
LABORAL	FAMILIA / ALIMENTARIA	LABORAL	FAMILIA / ALIMENTARIA
CONTRACTUAL	VIOLENCIA FAMILIAR	CONTRACTUAL	VIOLENCIA FAMILIAR
N° DE EXPEDIENTE:		N° DE EXPEDIENTE:	
ÓRGANO JUDICIAL:		ÓRGANO JUDICIAL:	
FALLO:		FALLO :	
MATERIA DE LA DEMANDA (Marc	que una de las opciones)	■ MATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las o	pciones)
LABORAL	FAMILIA / ALIMENTARIA	LABORAL	FAMILIA / ALIMENTARIA
CONTRACTUAL	VIOLENCIA FAMILIAR	CONTRACTUAL	VIOLENCIA FAMILIAR
N° DE EXPEDIENTE:		N° DE EXPEDIENTE:	
ÓRGANO JUDICIAL:		ÓRGANO JUDICIAL:	
FALLO:		FALLO:	
INFORMACIÓN COMPLEMENTA	ARIA:		
VII. MENCIÓN DE LAS RENU ORGANIZACIONES POLÍTICA	INCIAS EFECTUADAS A OTROS PARTIDO AS DE ALCANCE PROVINCIAL Y DISTRIT	OS, MOVIMIENTOS DE ALCANCE REGIONAL O TAL DE SER EL CASO.	DEPARTAMENTAL U
¿TENGO INFORMACIÓN POR DE	ECLARAR?: SÍ TENGO NO TEN	GO	
		iera 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:

			Woman William Co.											
ÑO DECLARADO	0:1 1 1 1 1							SECTOR PI	ÚBLICO	)	SECTO	OR PRIV	ADO	TOTAL S/
REMUNERACIÓ	N BRUTA ANUAL							<u> </u>	ODLIGO		OLUTO	OTT THE	ADO	TOTALO
	ujetos a rentas de quinta ANUAL POR EJERO									-				
	e profesión, oficio u otra									_				
Bienes muebles arrei	subarrendados o cedido ndados, subarrendados o por colocación de capita	o cedidos)	alicias, etc.)											
	ntes de impuestos u otras ganados por las acciones						-				TOTAL ING	RESOS	(\$/)-	
			D DE CANANCIAI EC											
	IACIÓN POR DECL		D DE GANANCIALES.	TENG		o de tener m	nas intorm	acion que de	eciarar e	n este rub	ro, el sistema le	e permitura	a haceno.	
PO DE BIEN	DIRECCIÓN			-		PARTIDA		VALOR (	S/)	VALOR	R DE AUTOAV	/ALLÍO	INE COM	IPLEMENTARIA
O DE DIEN	DITEOGRA			Of	140	TAITIO	1	VALOR (	0/ /	VALOI	I DE AUTOAV	ALOU	INF. CON	IFLEWENTARIA
					T									
		ARAR?: S		TENG		VALOR (	S/)		INF	FORMAC	HÓN COMPLE	EMENTA	RIA	
	E ACCIONES Y PA	PLACA / CARAC	TERÍSTICAS	TENG		VALOR (	S/)				BIENES MU			
ITULARIDAD D		PLACA / CARACT	rERÍSTICAS	y condic	ión del	contribuyen	te) de la pe	rsona jurídica		TOTAL	BIENES MU	JEBLES	(\$/): _	NOMINAL DE
ITULARIDAD D		PLACA / CARACT	rERÍSTICAS	y condic	ión del	contribuyen	te) de la pe		NÚI	TOTAL  MERO [		JEBLES	(S/): VALOR TOTAL	DE ACCIONES
ITULARIDAD D	acciones y participaciones	PLACA / CARACT	rERÍSTICAS  e la situación tributaria (estado  TIPO DE	y condic	ión del	contribuyen	ete) de la pe		NÚI	TOTAL  MERO [	BIENES MU	JEBLES	(S/): VALOR TOTAL	DE ACCIONES
ITULARIDAD D OTA: Se debe declarar PE	acciones y participaciones	ARTICIPACIONES independientemente de	rERÍSTICAS  e la situación tributaria (estado  TIPO DE	y condic	ión del	contribuyen	ete) de la pe		NÚI	TOTAL  MERO [	BIENES MU	JEBLES	(S/): VALOR TOTAL	DE ACCIONES
ITULARIDAD D OTA: Se debe declarar PE	ERSONA JURÍDICA	ARTICIPACIONES sindependientemente de	rERÍSTICAS  e la situación tributaria (estado  TIPO DE	y condic	ión del	contribuyen	ete) de la pe		NÚI	TOTAL  MERO [	BIENES MU	JEBLES	(S/): VALOR TOTAL	DE ACCIONES
TULARIDAD D OTA: Se debe declarar PE	acciones y participaciones	ARTICIPACIONES sindependientemente de	rERÍSTICAS  e la situación tributaria (estado  TIPO DE	y condic	ión del	contribuyen	ete) de la pe		NÚI	TOTAL  MERO [	BIENES MU	JEBLES	(S/): VALOR TOTAL	DE ACCIONES
ITULARIDAD D IOTA: Se debe declarar PE	ERSONA JURÍDICA	ARTICIPACIONES s independientemente de A  (OPCIONAL)	e la situación tributaria (estado TIPO DE ACCIONES	y condic	ión del	contribuyen	ete) de la pe		NÚI	TOTAL  MERO [	BIENES MU	JEBLES	(S/): VALOR TOTAL	DE ACCIONES
ITULARIDAD D IOTA: Se debe declarar PE	COMPLEMENTARI.	ARTICIPACIONES s independientemente de	e la situación tributaria (estado TIPO DE ACCIONES	y condict	ión del	contribuyen	ete) de la pe		NÚI	TOTAL  MERO [	BIENES MU	JEBLES	(S/): VALOR TOTAL	DE ACCIONES
TITULARIDAD D HOTA: Se debe declarar PE	COMPLEMENTARI.	ARTICIPACIONES s independientemente de	e la situación tributaria (estado TIPO DE ACCIONES	y condict	ión del	contribuyen	ete) de la pe		NÚI	TOTAL  MERO [	BIENES MU	JEBLES	(S/): VALOR TOTAL	NOMINAL DE DE ACCIONES
TITULARIDAD D NOTA: Se debe declarar PE	COMPLEMENTARI.	ARTICIPACIONES s independientemente de	e la situación tributaria (estado TIPO DE ACCIONES	y condict	ión del	contribuyen	ete) de la pe		NÚI	TOTAL  MERO [	BIENES MU	JEBLES	(S/): VALOR TOTAL	DE ACCIONES

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









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

PROCESO ELECTORAL:\_

1	DNI(1) :14171916189	n blanco las casillas "Departamento" "Pro	N.º CARNÉ DE EXTRANJERÍA	
" s	SEXO <sup>(2)</sup> : Masculino	Femenino	SOLO PARA ELECCIONES MUNICIPALES asignado por el RENIEC (en el espacio a	: Si usted es extranjero, coloque el número signado para DNI) y su número de carné d
	PRIMER APELLIDO (3) Chum	g	extranjeria.	II DE LIEU
	SEGUNDO APELLIDO (4)	n		
	NOMBRES (5) : DOWN	elded		
	(Presombres) FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aa):(6)	<u>26 10 6 1 1993</u>		
LUGAR DE NACIMIENTO.(7)			788492"80	82/4"
PAÍS :	in	DEPARTAMENTO:	kn	
PROVINCIA:	Lin	DISTRITO :	an	
LUGAR DE DOMICILIO.  DEPARTAMENTO:	dins	PROVINCIA :	dis	*
DISTRITO :	l~a			
DIRECCIÓN :	Pur	×.	9 2 0 11	
ORGANIZACIÓN POLÍTICA P	OR LA QUE POSTULA:			9
PRESIDENTE DE LA REPÚBL	A CONTRACTOR OF THE CONTRACTOR			
PRIMER VICEPRESIDENTE SEGUNDO VICEPRESIDENTE	REPRESENTANTE ANTE EL PAR		SEJERO REGIONAL ALDE PROVINCIAL	ALCALDE DISTRITAL REGIDOR DISTRITAL
PRIMER VICEPRESIDENTE SEGUNDO VICEPRESIDENTE CIRCUNSCRIPCIÓN SEGÚN I	REPRESENTANTE ANTE EL PAF  GOBERNADOR REGIONAL  FL CARGO AL QUE POSTULA. Nota: En caso de que l	DOSTUIO 2 IOS CATGOS dO PRESIDENTE DE LA REPÚ	ALDE PROVINCIAL	REGIDOR DISTRITAL
PRIMER VICEPRESIDENTE SEGUNDO VICEPRESIDENTE CIRCUNSCRIPCIÓN SEGÚN I PARLAMENTO ANDINO no deberá registras inf	REPRESENTANTE ANTE EL PAF	DOSTUIO 2 IOS CATGOS dO PRESIDENTE DE LA REPÚ	ALDE PROVINCIAL	REGIDOR DISTRITAL
PRIMER VICEPRESIDENTE SEGUNDO VICEPRESIDENTE CIRCUNSCRIPCIÓN SEGÚN I PARLAMENTO ANDINO no deberá registras inf	REPRESENTANTE ANTE EL PAF  GOBERNADOR REGIONAL  EL CARGO AL QUE POSTULA, Nota: En caso de que lo  formación en las casilas de "circunscrípción según el cargo al que post	Opositule a los cargos de PRESIDENTE DE LA REPÚ ula".  PROVINCIA	ALDE PROVINCIAL	REGIDOR DISTRITAL
PRIMER VICEPRESIDENTE  SEGUNDO VICEPRESIDENTE  CIRCUNSCRIPCIÓN SEGÚN I PARLAMENTO ANDINO no deberá registraja inf REGIÓN :	REPRESENTANTE ANTE EL PAF  GOBERNADOR REGIONAL  EL CARGO AL QUE POSTULA. Nota: En caso de que porte de la cargo al que poste la cargo al que p	Opostule a los cargos de PRESIDENTE DE LA REPÚda". PROVINCIA NACIONAL	ALDE PROVINCIAL	REGIDOR DISTRITAL
PRIMER VICEPRESIDENTE  SEGUNDO VICEPRESIDENTE  CIRCUNSCRIPCIÓN SEGÚN I PARLAMENTO ANDINO no deborá registrac lef  REGIÓN :  DISTRITO :  INFORMACIÓN COMPLEME	REPRESENTANTE ANTE EL PAF  GOBERNADOR REGIONAL  EL CARGO AL QUE POSTULA, Nota: En caso de que la cormación en las casilas de "circunscrípción según el cargo al que poste de como de que la cargo al que poste de como de que la cargo al que poste de como de que la cargo al que poste de como de que la cargo al que poste de como de cargo al que poste de como de cargo al que poste de como de como de cargo al que poste	Opostule a los cargos de PRESIDENTE DE LA REPÚ ula". PROVINCIA NACIONAL	ALDE PROVINCIAL	REGIDOR DISTRITAL
PRIMER VICEPRESIDENTE  SEGUNDO VICEPRESIDENTE  CIRCUNSCRIPCIÓN SEGÚN I  PARLAMENTO ANDINO no deberá registraja inf  REGIÓN :  DISTRITO :  INFORMACIÓN COMPLEME  II. EXPERIENCIA DE TRAB	REPRESENTANTE ANTE EL PAF  GOBERNADOR REGIONAL  EL CARGO AL QUE POSTULA, Nota: En caso de que portecimiento en las casilas de "circunscrípción según el cargo al que post permuoru.  NTARIA:  JAJO EN OFICIOS, OCUPACIONES O PR	DOSTUÍO 2 lOS CATGOS DO PRESIDENTE DE LA REPÚ  DE LA REPÚ  PROVINCIA  NACIONAL  ROFESIONES  ROPEGIGIATO DE LA REPÚ  ALCA  PROVINCIA  NACIONAL	ALDE PROVINCIAL  BLICA, PRIMER VICEPRESIDENTE, SEGUNDO VI  :	REGIDOR DISTRITAL CEPRESIDENTE 9/0 REPRESENTANTE ANTE EL
PRIMER VICEPRESIDENTE  SEGUNDO VICEPRESIDENTE  CIRCUNSCRIPCIÓN SEGÚN I PARLAMENTO ANDINO no debará registras inf REGIÓN : DISTRITO : INFORMACIÓN COMPLEME!  II. EXPERIENCIA DE TRAB Mencione los oficios, ocupacióne o profesió	REPRESENTANTE ANTE EL PAF  GOBERNADOR REGIONAL  EL CARGO AL QUE POSTULA. Nota: En caso de que porte de la caso de que porte de la caso de que porte de la cargo al que post de	ALCA  postule a los cargos de PRESIDENTE DE LA REPÚ  da".  PROVINCIA  NACIONAL   ROFESIONES  spendlente, de los últimos diez años, emp  dejar en blanco "Departamento", "Provin	ALDE PROVINCIAL  BLICA, PRIMER VICEPRESIDENTE, SEGUNDO VI  :	REGIDOR DISTRITAL CEPRESIDENTE 9/0 REPRESENTANTE ANTE EL
PRIMER VICEPRESIDENTE  SEGUNDO VICEPRESIDENTE  CIRCUNSCRIPCIÓN SEGÚN I PARLAMENTO ANDINO no debará registras inf REGIÓN : DISTRITO : INFORMACIÓN COMPLEME!  II. EXPERIENCIA DE TRAB Mencione los oficios, ocupacióne o profesió	REPRESENTANTE ANTE EL PAF  GOBERNADOR REGIONAL  EL CARGO AL QUE POSTULA, Nota: En caso de que lo  formación en las casilas de "circunscrípción según el cargo al que poste  NTARIA:  SAJO EN OFICIOS, OCUPACIONES O PR forsiones, que ha tenido en el sector público, privado o inde ón haya sido realizado en el extranjero consignar el "País" y n que declarar en este rubro, el sistema le permitirá hacerlo	ALCA  postule a los cargos de PRESIDENTE DE LA REPÚ  da*.  PROVINCIA  NACIONAL   ROFESIONES  spendlente, de los últimos diez años, emp  dejar en blanco "Departamento", "Provin	ALDE PROVINCIAL  BLICA, PRIMER VICEPRESIDENTE, SEGUNDO VI  :	REGIDOR DISTRITAL CEPRESIDENTE 9/0 REPRESENTANTE ANTE EL
PRIMER VICEPRESIDENTE  SEGUNDO VICEPRESIDENTE  CIRCUNSCRIPCIÓN SEGÚN I PARLAMENTO ANDIHO no deberá registras leti REGIÓN :	REPRESENTANTE ANTE EL PAF  GOBERNADOR REGIONAL  EL CARGO AL QUE POSTULA. Nota: En caso de que porte de la cargo al que post de	PROVINCIA  NACIONAL  OFESIONES spendiente, de los últimos diez años, emp dejar en blanco "Departamento", "Provin	ALDE PROVINCIAL  iBLICA, PRIMER VICEPRESIDENTE, SEGUNDO VI  :  :  :  ibution in the second of the se	REGIDOR DISTRITAL CEPRESIDENTE 9/0 REPRESENTANTE ANTE EL
PRIMER VICEPRESIDENTE  SEGUNDO VICEPRESIDENTE  CIRCUNSCRIPCIÓN SEGÚN I PARLAMENTO ANDINO no deberá registraja inf REGIÓN : DISTRITO :  INFORMACIÓN COMPLEME  III. EXPERIENCIA DE TRAB Mencione los oficios, ocupaciones o pr "En caso el oficio, ocupación o profesió Nota: En caso de tener más información ¿TENGO INFORMACIÓN POR  NOMBRE DEL CENTRO DE PE	REPRESENTANTE ANTE EL PAF  GOBERNADOR REGIONAL  EL CARGO AL QUE POSTULA, Nota: En caso de que ji formación en las casifas de "circunscrípción según el cargo al que post porte.  NTARIA:  BAJO EN OFICIOS, OCUPACIONES O PR ofesiones, que ha tenido en el sector público, privado e inde sin haya sido realizado en el extranjero consignar el "País" y n que deciarar en este rubro, el sistema le permitirá hacerlo.  DECLARAR?: Sí TENGO  RESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:	PROVINCIA NACIONAL  OFESIONES spendiente, de los últimos diez años, emp dejar en blanco "Departamento", "Provin	ALDE PROVINCIAL  BLICA, PRIMER VICEPRESIDENTE, SEGUNDO VI  : : : : : : : : : : : : : : : : : :	REGIDOR DISTRITAL  CEPRESIDENTE y/o REPRESENTANTE ANTE EL  un máximo de cinco registros)
PRIMER VICEPRESIDENTE  SEGUNDO VICEPRESIDENTE  CIRCUNSCRIPCIÓN SEGÚN I PARLAMENTO ANDINO no deberá registras leti REGIÓN :	REPRESENTANTE ANTE EL PAF  GOBERNADOR REGIONAL  EL CARGO AL QUE POSTULA. Nota: En caso de que porte de la cargo al que post de	ALCA  postule a los cargos de PRESIDENTE DE LA REPÚ  da*.  PROVINCIA  NACIONAL   ROFESIONES  spendiente, de los últimos diez años, emp dejar en blanco "Departamento", "Provin	ALDE PROVINCIAL  BLICA, PRIMER VICEPRESIDENTE, SEGUNDO VI  : : : : : : : : : : : : : : : : : :	REGIDOR DISTRITAL  CEPRESIDENTE y/o REPRESENTANTE ANTE EL  un máximo de cinco registros)
PRIMER VICEPRESIDENTE  SEGUNDO VICEPRESIDENTE  CIRCUNSCRIPCIÓN SEGÚN I  PARLAMENTO ANDINO no deberá registraja inf  REGIÓN :  DISTRITO :  INFORMACIÓN COMPLEME  II. EXPERIENCIA DE TRAB  Mencione los oficios, ocupaciónes o pr "En caso el oficio, ocupación o profesió  Nota: En caso de tener más información  ¿TENGO INFORMACIÓN POR  NOMBRE DEL CENTRO DE PR  OFICIOS/OCUPACIONES/PROI  DIRECCIÓN :	REPRESENTANTE ANTE EL PAF  GOBERNADOR REGIONAL  EL CARGO AL QUE POSTULA, Nota: En caso de que ji formación en las casifas de "circunscrípción según el cargo al que post porte.  NTARIA:  BAJO EN OFICIOS, OCUPACIONES O PR ofesiones, que ha tenido en el sector público, privado e inde sin haya sido realizado en el extranjero consignar el "País" y n que deciarar en este rubro, el sistema le permitirá hacerlo.  DECLARAR?: Sí TENGO  RESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:	PROVINCIA  NACIONAL  OFESIONES  spendiente, de los citimos diez años, emp dejar en blanco "Departamento", "Provin	ALDE PROVINCIAL  BILICA, PRIMER VICEPRESIDENTE, SEGUNDO VI  :  :  dezando por el más reciente. (solo hasta ucia* y *Distrito*.	REGIDOR DISTRITAL  CEPRESIDENTE y/o REPRESENTANTE ANTE EL  un máximo de cinco registros)

III. FORMACIÓN ACADÉMICA  EDUCACIÓN BÁSICA REGULAR. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?:	: □ SÍ TENGO 🕍 NO TENGO
EDUCACION BASICA REGULAR. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: ¿CUENTA CON ESTUDIOS PRIMARIOS?:	¿CUENTA CON ESTUDIOS SECUNDARIOS?:
	SÍ NO CONCLUIDOS: SÍ N
SI NO CONCLUIDOS: SÍ NO	
ESTUDIOS NO UNIVERSITARIOS. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: (El último estudio realizado) De acuerdo a la Ley Universitaria, Ley N° 30220 señale sus estudios no universitario.  A. ¿CUENTA CON ESTUDIOS TÉCNICOS?: SÍ NO	B. ¿CUENTA CON ESTUDIOS "NO" UNIVERSITARIOS?: SI NO NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS:
CARRERA O TÍTULO:	CARRERA O TÍTULO:
CONCLUIDOS: SÍ NO INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:	
ESTUDIOS UNIVERSITARIOS. ¿TENGO INFORM ¿CUENTA CON ESTUDIOS UNIVERSITARIOS?: SÍ NO NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD:	
GRADO O TÍTULO:	
AÑO DE OBTENCIÓN: INFORMACIÓN COMPLEMENT	ARIA:
ESTUDIOS DE POSGRADO.   ¿CUENTA CON ESTUDIOS DE POSGRADO?:	
NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS:ESPECIALIZACIÓN:	
EGRESADO: SÍ NO GRADO OBTENIDO: MAESTRO: SÍ	
EGNESADO. SI NO GNADO OBTENIDO. MACOTTO. SI	
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:  OTROS ESTUDIOS DE POSGRADO  ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? ☐ SÍ ☐ NO  COUENTA CON OTROS ESTUDIOS DE POSCRADO? ☐ SÍ ☐ NO	
OTROS ESTUDIOS DE POSGRADO  ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? SÍ NO  ¿CUENTA CON OTROS ESTUDIOS DE POSGRADO?: SÍ NO OTROS ESTUDIOS DE POST GRADO¹  NOMBRE DE CENTRO DE ESTUDIOS:	
OTROS ESTUDIOS DE POSGRADO  ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? SÍ NO  ¿CUENTA CON OTROS ESTUDIOS DE POSGRADO?: SÍ NO OTROS ESTUDIOS DE POST GRADO¹  NOMBRE DE CENTRO DE ESTUDIOS:  ESPECIALIZACIÓN:	CONCLUIDOS: SÍ NO
OTROS ESTUDIOS DE POSGRADO  ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? SÍ NO  ¿CUENTA CON OTROS ESTUDIOS DE POSGRADO?: SÍ NO  OTROS ESTUDIOS DE POST GRADO¹  NOMBRE DE CENTRO DE ESTUDIOS:  ESPECIALIZACIÓN:  GRADO:	CONCLUIDOS:
OTROS ESTUDIOS DE POSGRADO  ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? SÍ NO  ¿CUENTA CON OTROS ESTUDIOS DE POSGRADO?: SÍ NO  OTROS ESTUDIOS DE POST GRADO¹  NOMBRE DE CENTRO DE ESTUDIOS:  ESPECIALIZACIÓN:	CONCLUIDOS:
OTROS ESTUDIOS DE POSGRADO  ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? SÍ NO  ¿CUENTA CON OTROS ESTUDIOS DE POSGRADO?: SÍ NO  OTROS ESTUDIOS DE POST GRADO¹  NOMBRE DE CENTRO DE ESTUDIOS:  ESPECIALIZACIÓN:  GRADO:	CONCLUIDOS:
OTROS ESTUDIOS DE POSGRADO  ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? SÍ NO  ¿CUENTA CON OTROS ESTUDIOS DE POSGRADO?: SÍ NO  OTROS ESTUDIOS DE POST GRADO¹  NOMBRE DE CENTRO DE ESTUDIOS:  ESPECIALIZACIÓN:  GRADO:  AÑO DE OBTENCIÓN: INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA	CONCLUIDOS: SÍ NO EGRESADO: SÍ NO A: SÍTENGO NO TENGO
OTROS ESTUDIOS DE POSGRADO  ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? SÍ NO  ¿CUENTA CON OTROS ESTUDIOS DE POSGRADO?: SÍ NO  OTROS ESTUDIOS DE POST GRADO¹  NOMBRE DE CENTRO DE ESTUDIOS:  ESPECIALIZACIÓN:  GRADO:  AÑO DE OBTENCIÓN: INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA  IV. TRAYECTORIA PARTIDARIA Y/O POLÍTICA DE DIRIGENTE  CARGOS PARTIDARIOS.  ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?  (Indique cuál o cuáles son los dos últimos cargos partidarios que ha desempeñado)	CONCLUIDOS: SÍ NO EGRESADO: SÍ NO
OTROS ESTUDIOS DE POSGRADO  ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? SÍ NO  ¿CUENTA CON OTROS ESTUDIOS DE POSGRADO?: SÍ NO  OTROS ESTUDIOS DE POST GRADO¹  NOMBRE DE CENTRO DE ESTUDIOS:  ESPECIALIZACIÓN:  GRADO:  AÑO DE OBTENCIÓN:  INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA  IV. TRAYECTORIA PARTIDARIA Y/O POLÍTICA DE DIRIGENTE  CARGOS PARTIDARIOS.  ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? (Indique cuál o cuáles son los dos últimos cargos partidarios que ha desempeñado) ORGANIZACIÓN POLÍTICA:	CONCLUIDOS: SÍ NO EGRESADO: SÍ NO A: SÍ TENGO NO TENGO ORGANIZACIÓN POLÍTICA:
OTROS ESTUDIOS DE POSGRADO  ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? SÍ NO  ¿CUENTA CON OTROS ESTUDIOS DE POSGRADO?: SÍ NO  OTROS ESTUDIOS DE POST GRADO¹  NOMBRE DE CENTRO DE ESTUDIOS:  ESPECIALIZACIÓN:  GRADO:  AÑO DE OBTENCIÓN: INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA  IV. TRAYECTORIA PARTIDARIA Y/O POLÍTICA DE DIRIGENTE  CARGOS PARTIDARIOS. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? (Indique cuál o cuáles son los dos últimos cargos partidarios que ha desempeñado)  ORGANIZACIÓN POLÍTICA:  CARGO 1:	CONCLUIDOS: SÍ NO EGRESADO: SÍ NO A:  SÍ TENGO ORGANIZACIÓN POLÍTICA: CARGO 2:
OTROS ESTUDIOS DE POSGRADO  ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? SÍ NO  ¿CUENTA CON OTROS ESTUDIOS DE POSGRADO?: SÍ NO  OTROS ESTUDIOS DE POST GRADO¹  NOMBRE DE CENTRO DE ESTUDIOS:  ESPECIALIZACIÓN:  GRADO:  AÑO DE OBTENCIÓN: INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA  IV. TRAYECTORIA PARTIDARIA Y/O POLÍTICA DE DIRIGENTE  CARGOS PARTIDARIOS.  ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?  (Indique cuál o cuáles son los dos últimos cargos partidarlos que ha desempeñado)  ORGANIZACIÓN POLÍTICA:  CARGO 1:  DESDE (año):	CONCLUIDOS: SÍ NO EGRESADO: SÍ NO  A:  SÍ TENGO NO TENGO ORGANIZACIÓN POLÍTICA: CARGO 2: DESDE (año): HASTA (año): HASTA (año): INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:  SÍ TENGO NO TENGO
OTROS ESTUDIOS DE POSGRADO  ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? SÍ NO  ¿CUENTA CON OTROS ESTUDIOS DE POSGRADO?: SÍ NO  OTROS ESTUDIOS DE POST GRADO¹  NOMBRE DE CENTRO DE ESTUDIOS:  ESPECIALIZACIÓN:  GRADO:  AÑO DE OBTENCIÓN: INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA  IV. TRAYECTORIA PARTIDARIA Y/O POLÍTICA DE DIRIGENTE  CARGOS PARTIDARIOS. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? (Indique cuál o cuáles son los dos últimos cargos partidarios que ha desempeñado)  ORGANIZACIÓN POLÍTICA:  CARGO 1:  DESDE (año):	CONCLUIDOS: SÍ NO EGRESADO: SÍ NO A:  SÍ TENGO NO TENGO ORGANIZACIÓN POLÍTICA: CARGO 2: DESDE (año):
OTROS ESTUDIOS DE POSGRADO  ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? SÍ NO  ¿CUENTA CON OTROS ESTUDIOS DE POSGRADO?: SÍ NO  OTROS ESTUDIOS DE POST GRADO¹  NOMBRE DE CENTRO DE ESTUDIOS:  ESPECIALIZACIÓN:  GRADO:  AÑO DE OBTENCIÓN: INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA  IV. TRAYECTORIA PARTIDARIA Y/O POLÍTICA DE DIRIGENTE  CARGOS PARTIDARIOS. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? (Indique cuál o cuáles son los dos últimos cargos partidarios que ha desempeñado)  ORGANIZACIÓN POLÍTICA:  CARGO 1:  DESDE (año):	CONCLUIDOS: SÍ NO  EGRESADO: SÍ NO  A:  SÍ TENGO NO TENGO  ORGANIZACIÓN POLÍTICA:  CARGO 2:  DESDE (año):
OTROS ESTUDIOS DE POSGRADO  ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? SÍ NO  ¿CUENTA CON OTROS ESTUDIOS DE POSGRADO?: SÍ NO  OTROS ESTUDIOS DE POST GRADO¹  NOMBRE DE CENTRO DE ESTUDIOS:  ESPECIALIZACIÓN:  GRADO:  AÑO DE OBTENCIÓN: INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA  IV. TRAYECTORIA PARTIDARIA Y/O POLÍTICA DE DIRIGENTE  CARGOS PARTIDARIOS. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? (Indique cuál o cuáles son los dos últimos cargos partidarlos que ha desempeñado)  ORGANIZACIÓN POLÍTICA:  CARGO 1:  DESDE (año):	CONCLUIDOS: SÍ NO  EGRESADO: SÍ NO  A:  SÍ TENGO NO TENGO  ORGANIZACIÓN POLÍTICA:  CARGO 2:  DESDE (año):
OTROS ESTUDIOS DE POSGRADO  ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? SÍ NO  ¿CUENTA CON OTROS ESTUDIOS DE POSGRADO?: SÍ NO  OTROS ESTUDIOS DE POST GRADO¹  NOMBRE DE CENTRO DE ESTUDIOS:  ESPECIALIZACIÓN:  GRADO:  AÑO DE OBTENCIÓN: INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA  IV. TRAYECTORIA PARTIDARIA Y/O POLÍTICA DE DIRIGENTE  CARGOS PARTIDARIOS. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? (Indique cuál o cuáles son los dos últimos cargos partidarlos que ha desempeñado)  ORGANIZACIÓN POLÍTICA:  CARGO 1:  DESDE (año):           HASTA (año):            INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:  CARGOS DE ELECCIÓN POPULAR. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? Indique cuál o cuáles son los dos últimos cargos de elección popular que ha desempeñado:  "En caso ustad fue elejido Presidente(a) Regional o Vicepresidente(a) Regional sirvase marcar la opción con la CARGO 1. (Marque solo una opción)  PRESIDENTE(A)   ALCALDE(SA) PROVINCIAL  VICEPRESIDENTE(A)   ALCALDE(SA) DISTRITAL  CONGRESISTA   ALCALDE(SA) DE CENTRO POBLADO	CONCLUIDOS: SÍ NO  EGRESADO: SÍ NO  A:  SÍ TENGO NO TENGO  ORGANIZACIÓN POLÍTICA:  CARGO 2:  DESDE (año):
OTROS ESTUDIOS DE POSGRADO  ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? SÍ NO  ¿CUENTA CON OTROS ESTUDIOS DE POSGRADO?: SÍ NO  OTROS ESTUDIOS DE POST GRADO¹  NOMBRE DE CENTRO DE ESTUDIOS:  ESPECIALIZACIÓN:  GRADO:  AÑO DE OBTENCIÓN: INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA  IV. TRAYECTORIA PARTIDARIA Y/O POLÍTICA DE DIRIGENTE  CARGOS PARTIDARIOS. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? (Indique cuál o cuáles son los dos últimos cargos partidarios que ha desempeñado)  ORGANIZACIÓN POLÍTICA:  CARGO 1:  DESDE (año):         HASTA (año):          INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:  CARGOS DE ELECCIÓN POPULAR. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? Indique cuál o cuáles son los dos últimos cargos de elección popular que ha desempeñado:  "En caso usited fue elegido Presidente(a) Regional o Vicepresidente(a) Regional sirvase marcar la opción con la CARGO 1. (Marque solo una opción)  PRESIDENTE(A) ALCALDE(SA) PROVINCIAL  VICEPRESIDENTE(A) ALCALDE(SA) DE CENTRO POBLADO  PARLAMENTARIO(A) ANDINO(A) REGIODR(A) DISTRITAL  GOBERNADOR(A) REGIODRAL  REGIDOR(A) DISTRITAL	CONCLUIDOS: SÍ NO  EGRESADO: SÍ NO  A:  SÍ TENGO NO TENGO  ORGANIZACIÓN POLÍTICA:  CARGO 2:  DESDE (año): HASTA (año): HAS
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:  GRADO:  AÑO DE OBTENCIÓN: INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA  IV. TRAYECTORIA PARTIDARIA Y/O POLÍTICA DE DIRIGENTE  CARGOS PARTIDARIOS. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?  (Indique cuál o cuáles son los dos útimos cargos partidarios que ha desempeñado)  ORGANIZACIÓN POLÍTICA:  DESDE (año):     HASTA (año):          INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:  CARGOS DE ELECCIÓN POPULAR. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?  Indique cuál o cuáles son los dos útimos 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 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) REGIDORAL REGIDOR(A) DISTRITAL  VICEGOBERNADOR(A) REGIONAL REGIDORAL REGIDOR(A) DE CENTRO POBLADO	CONCLUIDOS: SÍ NO  EGRESADO: SÍ NO  A:  SÍ TENGO NO TENGO  ORGANIZACIÓN POLÍTICA:  CARGO 2:  DESDE (año): HASTA (año): HASTA (año): HI  INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:  SÍ TENGO NO TENGO  a nomenclatura actual  CARGO 2. (Marque soio una opción)  PRESIDENTE(A) ALCALDE(SA) PROVINCIAL  VICEPRESIDENTE(A) ALCALDE(SA) DISTRITAL  CONGRESISTA ALCALDE(SA) DE CENTRO POBLADO  PARLAMENTARIO(A) ANDINO(A) REGIONAL REGIODR(A) DISTRITAL  GOBERNADOR(A) REGIONAL REGIORAL REGIODR(A) DISTRITAL  VICEGOBERNADOR(A) REGIONAL REGIONAL REGIODR(A) DE CENTRO POBLADO
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:  GRADO:  AÑO DE OBTENCIÓN: INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA  IV. TRAYECTORIA PARTIDARIA Y/O POLÍTICA DE DIRIGENTE  CARGOS PARTIDARIOS. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? (Indique cuál o cuáles son los dos últimos cargos partidarios que ha desempeñado)  ORGANIZACIÓN POLÍTICA:  CARGO 1:  DESDE (año):	CONCLUIDOS: SÍ NO  EGRESADO: SÍ NO  A:  SÍ TENGO NO TENGO ORGANIZACIÓN POLÍTICA: CARGO 2: DESDE (año):
OTROS ESTUDIOS DE POSGRADO  ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? SÍ NO  ¿CUENTA CON OTROS ESTUDIOS DE POSGRADO?: SÍ NO  OTROS ESTUDIOS DE POST GRADO¹  NOMBRE DE CENTRO DE ESTUDIOS:  ESPECIALIZACIÓN:  GRADO:  AÑO DE OBTENCIÓN: INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA  IV. TRAYECTORIA PARTIDARIA Y/O POLÍTICA DE DIRIGENTE  CARGOS PARTIDARIOS. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? (Indique cuál o cuáles son los dos útimos cargos partidarlos que ha desempeñado)  ORGANIZACIÓN POLÍTICA:  CARGO 1:  DESDE (año):	CONCLUIDOS: SÍ NO  EGRESADO: SÍ NO  A: SÍTENGO NO TENGO ORGANIZACIÓN POLÍTICA: CARGO 2: DESDE (año):
CUENTA CON OTROS ESTUDIOS DE POSGRADO?: SÍ NO  ¿CUENTA CON OTROS ESTUDIOS DE POSGRADO?: SÍ NO  OTROS ESTUDIOS DE POST GRADO?  NOMBRE DE CENTRO DE ESTUDIOS:  ESPECIALIZACIÓN:  GRADO:  AÑO DE OBTENCIÓN: INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA  IV. TRAYECTORIA PARTIDARIA Y/O POLÍTICA DE DIRIGENTE  CARGOS PARTIDARIOS.  ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? (Indique cuál o cuáles son los dos últimos cargos partidarios que ha desempeñado)  ORGANIZACIÓN POLÍTICA:  DESDE (año):	CONCLUIDOS: SÍ NO  EGRESADO: SÍ NO  A:  SÍ TENGO NO TENGO ORGANIZACIÓN POLÍTICA: CARGO 2: DESDE (año):

ilique las sentencias condenatorias firmes impuestas por delitos dolosos y la que incluye las sentencias a: En caso de tener más información que declarar en este rubro, el sistema le permitirá hacerlo.  TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?:   SÍ TENGO   TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?		
MBITO PENAL.		
° DE EXPEDIENTE:	■ ÁMBITO PENAL.	
ECHA SENTENCIA FIRME:/_/	N° DE EXPEDIENTE:	
DRGANO JUDICIAL:	FECHA SENTENCIA FIRME: / /	- N <sub>e</sub>
DELITO:		
FALLO O PENA:	DELITO: FALLO O PENA:	
MODALIDAD: SUSPENDIDA		SUSPENDIDA
RESERVA DE FALLO OTRO		OTRO
CUMPLIMIENTO DEL FALLO: PENA CUMPLIDA EN CUMPLIMIENTO		
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:		WIFEIDA EN GOMFEIIWIENTO
INCUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES ALIMENTARIAS, CONTRACTUI HUBIERAN QUEDADO FIRMES. Nota: En caso de tener más información que declarar en extengo información por declarar?:	este rubro, el sistema le permitirá hacerlo.	LENCIA FAMILIAR, QUE
MATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las opciones)	■ MATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las	opciones)
LABORAL FAMILIA / ALIMENTARIA	LABORAL	FAMILIA / ALIMENTARIA
CONTRACTUAL VIOLENCIA FAMILIAR	CONTRACTUAL	VIOLENCIA FAMILIAR
N° DE EXPEDIENTE:	N° DE EXPEDIENTE:	
ÓRGANO JUDICIAL:	ÓRGANO JUDICIAL:	
FALLO:	FALLO :	
MATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las opciones)	■ MATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de la:	s norinnes)
LABORAL FAMILIA / ALIMENTARIA	LABORAL	FAMILIA / ALIMENTARIA
CONTRACTUAL VIOLENCIA FAMILIAR	CONTRACTUAL	VIOLENCIA FAMILIAR
N° DE EXPEDIENTE:	N° DE EXPEDIENTE:	
ÓRGANO JUDICIAL:		
FALLO:	FALLO:	
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:		
THE MENOISH DE LAS DENIMISMAS EFFORMADAS A STROS DADTIN	OO MOUNTENAND DE 11 OANOE DEGLOUE.	
VII. MENCIÓN DE LAS RENUNCIAS EFECTUADAS A OTROS PARTID ORGANIZACIONES POLÍTICAS DE ALCANCE PROVINCIAL Y DISTRI	us, movimientos de alcance regional Tal de ser el caso.	. U DEPAKIAMENTAL U
¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: ☐ SÍ TENGO ☐ NO TEI		
	hiera estado inscrita en el ROP (Solo los dos últim	os): Año de ren
indique si ha tenido vínculo con alguna organización política inscrita o que hu	picia catago machaz en el troi. (colo los dos difiliti	
Indique si ha tenido vínculo con alguna organización política inserita o que hu ORGANIZACIÓN POLÍTICA A LA QUE RENUNCIÓ:		
•		HASTA (opcional): LL_
ORGANIZACIÓN POLÍTICA A LA QUE RENUNCIÓ:		HASTA (opcional): LL_L

SÍTENGO ANOLTEN	1GO						
	- E	341	S	ECTOR PÚBL	ico s	ECTOR PRIV	ADO TOTAL
		12	A 1				
'IDUAL as de cuarta categoría)		i i					
rentas vitalicias, etc.)							
S					TOTAL	INGRESOS	(S/):
CIEDAD DE GANANCIALES. No	ota: En	caso	de tener más inform	ación que decla	rar en este rubro, el sis	ema le permitir	á hacerlo.
	LEST	Á INSC	CRITO EN SUNARP?			21	
	SI	NO	PARTIDA	VALOR (S/)	VALOR DE AU	TOAVALÚO	INF. COMPLEMENTAR
							2.
			-				
						· G	
ACIONES					TOTAL BIENE	S MUEBLES	S (S/):
lientemente de la situación tributaria (estado y		,		persona jurídica.			VALOR NOMINAL
ACCIONES	- DIE	N A		CIONES			TOTAL DE ACCION O PARTICIPACION
			33-31-,-	a			
IONAL)							
	11.7						
	TEN	IGU					
	LTEN	IGO					
	TEN	IGO					
	CIEDAD DE GANANCIALES. No CIEDAD DE GANANCIALES. No CIEDAD DE GANANCIALES (Incluste rubro, el sistema le permitirá hacerlo. SÍ TENGO NO CARACTERÍSTICAS  PACIONES (Inclusion tributaria (estado TIPO DE	CIEDAD DE GANANCIALES. Nota: En  CIEDAD DE GANANCIALES (incluir los l ste rubro, el sistema le permitirá hacerlo.  SÍ TENGO  NO TENG  CARACTERÍSTICAS  ACIONES  Identemente de la situación tributaria (estado y condi	CIEDAD DE GANANCIALES. Nota: En caso  SÍ TENGO  LESTÁ INSI SI NO  CIEDAD DE GANANCIALES (incluir los bienes ste rubro, el sistema le permitirá hacerto.  SÍ TENGO NO TENGO  ACIONES  Identemente de la situación tributaria (estado y condición d  TIPO DE BIEN A	CIEDAD DE GANANCIALES. Nota: En caso de tener más inform  SÍ TENGO  LESTÁ INSCRITO EN SUNARP?  SI NO PARTIDA  CIEDAD DE GANANCIALES (incluir los bienes que posea en el exterubro, el sistema le permitirá hacerlo.  SÍ TENGO  NO TENGO  VALOR (S/)  CACIONES  Identemente de la situación tributaria (estado y condición del contribuyente) de la  TIPO DE BIEN A DECLARAR	CIEDAD DE GANANCIALES. Nota: En caso de tener más información que decia  SÍ TENGO  LESTÁ INSCRITO EN SUNARP?  SI NO PARTIDA  VALOR (S/)  CIEDAD DE GANANCIALES (incluir los bienes que posea en el extranjero) ste rubro, el sistema le permitirá hacerlo.  SÍ TENGO  NO TENGO  VALOR (S/)  VALOR (S/)  TIPO DE BIEN A DECLARAR	TOTAL  CIEDAD DE GANANCIALES. Nota: En caso de tener más información que declarar en este rubro, el sistema le permitirá hacerio.  CIEDAD DE GANANCIALES (incluir los bienes que posea en el extranjero)  ste rubro, el sistema le permitirá hacerio.  SÍ TENGO NO TENGO  VALOR (S/) INFORMACIÓN CO  VACARACTERÍSTICAS VALOR (S/)  TOTAL BIENE  ACIONES  (incluir los bienes que posea en el extranjero)  TOTAL BIENE  ACIONES  (incluir los bienes que posea en el extranjero)  TOTAL BIENE  ACIONES  (incluir los bienes que posea en el extranjero)  TOTAL BIENE  TOTAL BIENE  ACIONES  (incluir los bienes que posea en el extranjero)  TOTAL BIENE  TOTAL BIENE  ACIONES  (incluir los bienes que posea en el extranjero)  TOTAL BIENE  ACIONES  (incluir los bienes que posea en el extranjero)	TOTAL INGRESOS  TOTAL INGRESOS  CIEDAD DE GANANCIALES. Nota: En caso de tener más información que declarar en este rubro, el sistema le permitir  SÍ TENGO  LESTÁ INSCRITO EN SUNARP?  SI NO PARTIDA VALOR (S/) VALOR DE AUTOAVALÚO  CIEDAD DE GANANCIALES (incluir los bienes que posea en el extranjero)  ste rubro, el sistema le permitirá hacerio.  SÍ TENGO NO TENGO  // CARACTERÍSTICAS  VALOR (S/)  INFORMACIÓN COMPLEMENT  TOTAL BIENES MUEBLE  PACIONES  RETERMENTE DE BIENA DECLARAR  NÚMERO DE ACCIONES  NA PARTICIONES  NO TENGO  TIPO DE BIENA DECLARAR  NÚMERO DE ACCIONES





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

PROCESO ELECTORAL:	20
DATOS PERSONALES Las respuestas a las preguntas 1,2,3,4,5 y 6 deberán de coincidir con la informac *En la pregunta 7 en caso el(la) postulante haya nacido en el extranjero consignar	n contenida en el DNI vigente. país° y dejar en blanco las casilas "Departamento" "Provincia" y "Distrito".
SEXO <sup>(2)</sup> : MARINER APELLIDO (3) A  SEGUNDO APELLIDO (4)  SEGUNDO APELLIDO (4)  NOMBRES (5) (Penoribres) FECHA DE NACIMIENTO (dd/r	MUATAY LUIS m/aa). 60 06 107 169 788492 808274
PROVINCIA: CAJRIMARCA	DEPARTAMENTO:  DISTRITO
LUGAR DE DOMICILIO.  DEPARTAMENTO: CAJAMARCA  DISTRITO: CAJAMARCA  DIRECCIÓN: T. RON TRO DRA CA	# 999 ATIDO POLITICO "PODEMOS PERU"
CARGO AL QUE POSTULA.  PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA  DIPUTADOS	SENADORES VICEGOBERNADOR REGIONAL REGIDOR PROVINCIA  ANTE EL PARLAMENTO ANDINO CONSEJERO REGIONAL ALCALDE DISTRITAL
PARLAMENTO ANDINO no deberá registrar información en las casallas de "circunscripción según	B: En caso de que postule a los cargos de PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA, PRIMER VICEPRESIDENTE, SEGUNDO VICEPRESIDENTE Y/o REPRESENTANTE ANTE EL cargo al que postula".  PROVINCIA: CA TAMAR CA  NACIONAL:
II. EXPERIENCIA DE TRABAJO EN OFICIOS, OCUPACI Mencione los oficios, ocupaciones o profesiones, que ha tenido en el sector públi "En caso el oficio, ocupación o profesión haya sido realizado en el extranjero con Nota: En caso de tener más información que declarar en este rubro, el sistema les	o, privado a independiente, de los últimos diez años, empezando por el más reciente, (solo hasta un máximo de cinco registros) gnar el "País" y dejar en blanco "Departamento", "Provincia" y "Distrito".
¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: 🔲 SÍ TENGO	NO TENGO
NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O T	ABAJO: EMPRESA JONY JOR SRL
OFICIOS/OCUPACIONES/PROFESIONES: ADMINIST	
	1931 Pisa DESDE (año): 121012131 HASTA (año): 121012
BINEOGIGIT. VIII VIII I	
PAÍS* PERV	DEPARTAMENTO: CAJAMARCA
	DEPARTAMENTO: CAJAMARCA

III. FORMACIÓN ACADÉMICA			
EDUCACIÓN BÁSICA REGULAR. ¿TENGO INI	FORMACIÓN POR DECLARAR?	: SÍ TENGO 🔀 NO TE	NGO
¿CUENTA CON ESTUDIOS PRIMARIOS?:		¿CUENTA CON ESTUDIOS SECI	JNDARIOS?:
⊠ sí □ no concluido	os: 🔀 sí 🗌 No	⊠ sí □ No	CONCLUIDOS: SÍ NO
ESTUDIOS NO UNIVERSITARIOS. ¿TENGO INI (El último estudio realizado) De acuerdo a la Ley Universitaria, Ley Nº	FORMACIÓN POR DECLARAR? 30220 señale sus estudios no universitari	: SI TENGO X NO TE	NGO
	□ No		'NO" UNIVERSITARIOS?: 🔀 SÍ 🔀 NO
NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: TNT	= -TRUJIIIA	NOMBRE DEL CENTRO DE ES	TUDIOS:
CARRERA O TÍTULO: AD MINISTRAC			
	Di 101 (V 1, 0 07/)	CONCLUIDOS: SÍ	
CONCLUIDOS: SÍ NO			
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:			
ESTUDIOS UNIVERSITARIOS.		MACIÓN POR DECLARAR?:	SI TENGO NO TENGO
¿CUENTA CON ESTUDIOS UNIVERSITARIOS?: 🔲 S			
NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD:			CONCLUIDOS: SÍ NO
GRADO O TÍTULO:			EGRESADO: SÍ NO
AÑO DE OBTENCIÓN:	INFORMACIÓN COMPLEMENT	ΓARIA:	
			/
ESTUDIOS DE POSGRADO. ¿CUENTA CO	N ESTUDIOS DE POSGRADO?:	☐ sí ☐ NO	g 4
NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS:			
ESPECIALIZACIÓN:			CONCLUIDOS: SÍ NO
EGRESADO: SÍ NO GRADO O	BTENIDO: MAESTRO: [] SÍ	NO DOCTOR: Si	NO AÑO DE OBTENCIÓN:
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:			
			CONCLUIDOS: SÍ NO
GRADO:		EGRE	SADO: SÍ NO
AÑO DE OBTENCIÓN INFO	ORMACIÓN COMPLEMENTARI		- S
IV. TRAYECTORIA PARTIDARIA Y/O POLÍTICA			
	NFORMACIÓN POR DECLARAR	?: SÍ TENGO NO TI	ENGO
(Indique cuál o cuáles son los dos últimos cargos partidarios que ha	desempeñado)	ORGANIZACIÓN POLÍTICA:	
		_	
CARGO 1	DISCRETE CANAL AND A DECEMBER OF THE PROPERTY		HASTA (año):
DESDE (año): [	HASTA (año):       1   1   1	DESDE (año):	· · · -
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:		INFORMACIÓN COMPLEME	
CARGOS DE ELECCIÓN POPULAR. ¿TENGO IN Indique cuál a cuáles son los dos últimos cargos de elección popula *En caso usted fue elegido Presidente(a) Regional o Vicepresidente(	NFORMACIÓN POR DECLARAR ir que ha desempeñado: (a) Regional shvase marcar la opción con		ENGO
CARGO 1. (Marque solo una opción)		CARGO 2. (Marque solo una opció	
		OATTOO 2. (IMarque solo una option	"ו
PRESIDENTE(A) ALCALD	E(SA) PROVINCIAL	PRESIDENTE(A)	ALCALDE(SA) PROVINCIAL
☐ VICEPRESIDENTE(A) ☑ ALGALD	E(SA) DISTRITAL	PRESIDENTE(A)  VICEPRESIDENTE(A)	ALCALDE(SA) PROVINCIAL ALCALDE(SA) DISTRITAL
VICEPRESIDENTE(A)          ✓ ALCALDI        CONGRESISTA          △ ALCALDI	E(SA) DISTRITAL E(SA) DE CENTRO POBLADO	PRESIDENTE(A) VIGEPRESIDENTE(A) CONGRESISTA	ALCALDE(SA) PROVINCIAL ALCALDE(SA) DISTRITAL ALCALDE(SA) DE CENTRO POBLADO
VICEPRESIDENTE(A)          □ ALGALDI         □ CONGRESISTA         □ PARLAMENTARIO(A) ANDIND(A)         □ REGIDOR	E(SA) DISTRITAL IE(SA) DE CENTRO POBLADO R(A) PROVINCIAL	PRESIDENTE(A) VICEPRESIDENTE(A) CONGRESISTA PARLAMENTARIO(A) ANDING	ALCALDE(SA) PROVINCIAL ALCALDE(SA) DISTRITAL ALCALDE(SA) DE CENTRO POBLADO  D(A) REGIDOR(A) PROVINCIAL
VICEPRESIDENTE(A)	E(SA) DISTRITAL IE(SA) DE CENTRO POBLADO R(A) PROVINCIAL R(A) DISTRITAL	PRESIDENTE(A) VICEPRESIDENTE(A) CONGRESISTA PARLAMENTARIO(A) ANDINO GOBERNADOR(A) REGIONAL	ALCALDE(SA) PROVINCIAL ALCALDE(SA) DISTRITAL ALCALDE(SA) DE CENTRO POBLADO D(A) REGIDOR(A) PROVINCIAL REGIDOR(A) DISTRITAL
VICEPRESIDENTE(A)  CONGRESISTA  PARLAMENTARIO(A) ANDINO(A)  GOBERNADOR(A) REGIONAL  VICEGOBERNADOR(A) REGIONAL  REGIDOR  REGIDOR  REGIDOR	E(SA) DISTRITAL (E(SA) DE CENTRO POBLADO R(A) PROVINCIAL R(A) DISTRITAL R(A) DE CENTRO POBLADO	PRESIDENTE(A) VICEPRESIDENTE(A) CONGRESISTA PARLAMENTARIO(A) ANDING	ALCALDE(SA) PROVINCIAL ALCALDE(SA) DISTRITAL ALCALDE(SA) DE CENTRO POBLADO D(A) REGIDOR(A) PROVINCIAL REGIDOR(A) DISTRITAL
VICEPRESIDENTE(A)	E(SA) DISTRITAL  E(SA) DE CENTRO POBLADO  R(A) PROVINCIAL  R(A) DISTRITAL  R(A) DE CENTRO POBLADO  DO(A)	PRESIDENTE(A) VICEPRESIDENTE(A) CONGRESISTA PARLAMENTARIO(A) ANDING GOBERNADOR(A) REGIONAL VICEGOBERNADOR(A) REGIONAL	ALCALDE(SA) PROVINCIAL  ALCALDE(SA) DISTRITAL  ALCALDE(SA) DE CENTRO POBLADO  D(A)  REGIDOR(A) PROVINCIAL  REGIDOR(A) DISTRITAL  DNAL  REGIDOR(A) DE CENTRO POBLADO
VICEPRESIDENTE(A)  CONGRESISTA  PARLAMENTARIO(A) ANDINO(A)  GOBERNADOR(A) REGIONAL  VICEGOBERNADOR(A) REGIONAL  CONSEJERO(A) REGIONAL  DIPUTAL	E(SA) DISTRITAL  E(SA) DE CENTRO POBLADO  R(A) PROVINCIAL  R(A) DISTRITAL  R(A) DE CENTRO POBLADO  DO(A)  DIR(A)  9 ()	PRESIDENTE(A) VICEPRESIDENTE(A) CONGRESISTA PARLAMENTARIO(A) ANDING GOBERNADOR(A) REGIONAL VICEGOBERNADOR(A) REGIONAL	ALCALDE(SA) PROVINCIAL  ALCALDE(SA) DISTRITAL  ALCALDE(SA) DE CENTRO POBLADO  PREGIDOR(A) PROVINCIAL  REGIDOR(A) DISTRITAL  DNAL  REGIDOR(A) DE CENTRO POBLADO  DIPUTADO(A)  SENADOR(A)
VICEPRESIDENTE(A)  CONGRESISTA  PARLAMENTARID(A) ANDIND(A)  GOBERNADOR(A) REGIONAL  VICEGOBERNADOR(A) REGIONAL  CONSEJERO(A) REGIONAL  DIPUTAE  SENADO  SENADO	E(SA) DISTRITAL  E(SA) DE CENTRO POBLADO  R(A) PROVINCIAL  R(A) DISTRITAL  R(A) DE CENTRO POBLADO  DO(A)  DR(A)	PRESIDENTE(A)  VICEPRESIDENTE(A)  CONGRESISTA  PARLAMENTARIO(A) ANDING  GOBERNADOR(A) REGIONAL  VICEGOBERNADOR(A) REGIONAL	ALCALDE(SA) PROVINCIAL  ALCALDE(SA) DISTRITAL  ALCALDE(SA) DE CENTRO POBLADO  D(A)  REGIDOR(A) PROVINCIAL  REGIDOR(A) DISTRITAL  DNAL  DIPUTADO(A)  DIPUTADO(A)

	impuastas por delitos dolosos y la que incluye las sentencias o declarar en este rubro, el sistema le permitirá hacerto.		
¿TENGO INFORMACIÓN POR DEC	CLARAR?: SÍ TENGO X NO TENGO		
ÁMBITO PENAL.		MBITO PENAL.	
N° DE EXPEDIENTE:		N° DE EXPEDIENTE:	
FECHA SENTENCIA FIRME:/		FECHA SENTENCIA FIRME:/	
ÓRGANO JUDICIAL:		ÓRGANO JUDICIAL:	
DELITO:		DELITO:	
FALLO O PENA:	=======================================	FALLO O PENA:	
MODALIDAD: EFECTIVA	SUSPENDIDA	MODALIDAD: EFECTIVA	SUSPENDIDA
RESERVA DE F	ALLO OTRO	RESERVA DE F	FALLO OTRO
CUMPLIMIENTO DEL FALLO:	PENA CUMPLIDA EN CUMPLIMIENTO	CUMPLIMIENTO DEL FALLO:	PENA CUMPLIDA EN CUMPLIMIENTO
INFORMACIÓN COMPLEMENTAI	RIA:		
HUBIERAN QUEDADO FIRME: ¿TENGO INFORMACIÓN POR DEC MATERIA DE LA DEMANDA (Marqu			ue una de las opciones)
LABORAL	FAMILIA / ALIMENTARIA	LABORAL	FAMILIA / ALIMENTARIA
CONTRACTUAL	VIOLENCIA FAMILIAR	CONTRACTUAL	VIOLENCIA FAMILIAR
N° DE EXPEDIENTE:		N° DE EXPEDIENTE:	
		ÓRGANO JUDICIAL:	
MATERIA DE LA DEMANDA (Marqu	ue una de las opciones)	MATERIA DE LA DEMANDA (Marq	ue una de las opciones)
LABORAL	FAMILIA / ALIMENTARIA	LABORAL	FAMILIA / ALIMENTARIA
CONTRACTUAL	VIOLENCIA FAMILIAR	CONTRACTUAL	VIOLENCIA FAMILIAR
N° DE EXPEDIENTE:		N° DE EXPEDIENTE:	
ÓRGANO JUDICIAL:		ÓRGANO JUDICIAL:	
FALLO:		FALLO:	
<u> </u>	y.		
	ARIA:		
THE OTHER POPULATION			
,			OLONAL O DEDADEAMENTAL II
VII. MENCIÓN DE LAS RENUI ORGANIZACIONES POLÍTICA	NCIAS EFECTUADAS A OTROS PARTIDOS As de alcance provincial y distrita	5, MOVIMIENTOS DE ALCANCE RE L DE SER EL CASO.	GIUNAL U DEPARTAMENTAL U
¿TENGO INFORMACIÓN POR DE			
	alguna organización política inscrita o que hubie		os últimos): Año de renunc
Indidite of ha tenido vincillo con :			
	QUE RENUNCIÓ:		HASTA (Opcional);
ORGANIZACIÓN POLÍTICA A LA COMENTARIO:	QUE RENUNCIÓ:		HASTA (opcional); [
ORGANIZACIÓN POLÍTICA A LA COMENTARIO:			

VIII. DECLARACIO	ON JURADA DE											
INGRESOS Declarar a	año fiscal anterior inme	diato a la fecha de presi	entación de las so	olicitudes de inscr	ipcio	ón						
¿TENGO INFORMA	CIÓN POR DECLA	ARAR?: 🔲 SÍ	TENGO [	NO TENG	O							
AÑO DECLARADO:								SECTOR PÚBI	ICO	SECTOR PRIN	/ADO	TOTAL S/
REMUNERACIÓN	BRUTA ANUAL etos a rentas de quinta	nateroria)								14.3	50	
RENTA BRUTA AN	NUAL POR EJERC	ICIO INDIVIDUAL			_							
	profesión, oficio u otras	; tareas rentas de cua	rla categoria)			_		-	-			
(Bienes muebles arrend	ubarrendados o cedidos dados, subarrendados o por colocación de capita	cedidos)	icias, etc.)									
	tes de impuestos u otras anados por las acciones									TOTAL INGRESOS	S (S/):	14,350
BIENES INMUEBLI	ES DEL DECLARA	NTE Y SOCIEDAD	DE GANANC	IALES. Nota: E	in da	เรขา	de tener más inform	nación que decla	rar en este 1	rubro, el sistema le permiti	irá hacedo.	
¿TENGO INFORMA	ACIÓN POR DECL	ARAR?: 🔲 SÍ	TENGO [	NO TENG	0							
				٤ES	TÁ II	NSC	CRITO EN SUNARP?	,				
TIPO DE BIEN	DIRECCIÓN			SI	IN	0	PARTIDA	VALOR (S/)	VAL	OR DE AUTOAVALÚO	INF. CC	IMPLEMENTARIA
					L							
BIENES MUEBLES Nota: En caso de tener n ¿TENGO INFORMA VEHICULOS	más información que de	eclarar en este rubro, el	sislema le permili TENGO				que posea en el ext	tranjero)	INFORM	ACIÓN COMPLEMENT	'ARIA	
VEHICULOS  CAMIO M	más información que de ACIÓN POR DECL LETA	eclarar en este rubro, el ARAR?: [] SI	sislema le permili TENGO ERISTICAS	irá hacerto. NO TENG			VALOR (S/)	tranjero)	INFORM	ación complement	ARIA	
Nota: En caso de tener n ¿TENGO INFORMA VEHICULOS	más información que de ACIÓN POR DECL LETA	ARAR?: SI	sislema le permili TENGO ERISTICAS	irá hacerto. NO TENG			VALOR (S/)		INFORM	ación complement	ARIA	
Nota: En caso de lener n  iTENGO INFORMA  VEHICULOS  CAMION  RENA	más información que de ACIÓN POR DECL LETA U/T	eclarar en este rubro, el ARAR?: [] SI PLACA / CARACT M 6 E	sislema le permili TENGO ERISTICAS	irá hacerto. NO TENG			VALOR (S/)			ACIÓN COMPLEMENT		43,000
Nota: En caso de tener n  L'TENGO INFORMA  VEHÍCULOS  CAMION  RENA  TITULARIDAD DE  NOTA: Se debe declarar	más información que de ACIÓN POR DECL	ARAR?: SI PLACA / CARACT  M 6 E  ARTICIPACIONES sindependientemente de	TENGO   TENGO	irá hacerlo.  NO TENG	3O	del	VALOR (S/) 4/3;	co o o	TOTA	IL BIENES MUEBLE	S (S/):	
Nota: En caso de tener n  L'TENGO INFORMA  VEHÍCULOS  CAMION  RENA  TITULARIDAD DE  NOTA: Se debe declarar	más información que de ACIÓN POR DECL 'ETA U / T	ARAR?: SI PLACA / CARACT  M 6 E  ARTICIPACIONES sindependientemente de	TENGO   TENGO	irá hacerlo.  NO TENG	3O	del	VALOR (S/) 4/3; contribuyente) de la p	O O O	TOT#	AL BIENES MUEBLES	S (S/): VALOI TOTA	R NOMINAL DEL L DE ACCIONES
Nota: En caso de tener n  iTENGO INFORMA  VEHÍCULOS  CAMION  RENA  TITULARIDAD DE  NOTA: Se debe declarar	más información que de ACIÓN POR DECL	ARAR?: SI PLACA / CARACT  M 6 E  ARTICIPACIONES sindependientemente de	TENGO   TENGO	irá hacerlo.  NO TENG	3O	del	VALOR (S/) 4/3;	O O O	TOT#	IL BIENES MUEBLE	S (S/): VALOI TOTA	R NOMINAL DEL
Nota: En caso de tener n  L'TENGO INFORMA  VEHÍCULOS  CAMION  RENA  TITULARIDAD DE  NOTA: Se debe declarar	más información que de ACIÓN POR DECL	ARAR?: SI PLACA / CARACT M G E  ARTICIPACIONES S independientemente de	TENGO   TENGO	irá hacerlo.  NO TENG	3O	del	VALOR (S/) 4/3; contribuyente) de la p	O O O	TOT#	AL BIENES MUEBLES	S (S/): VALOI TOTA	R NOMINAL DEL L DE ACCIONES
Nota: En caso de lener n  ÈTENGO INFORMA VEHICULOS  CAMION  RENA  TITULARIDAD DE NOTA: Se debe declarar a	más información que de ACIÓN POR DECL  LETA  U / T  E ACCIONES Y PA  acciones y participaciones  RSONA JURÍDICA	ARAR?: SI PLACA / CARACT M G E  ARTICIPACIONES Sindependientemente de	TENGO   TENGO	irá hacerlo.  NO TENG	3O	del	VALOR (S/) 4/3; contribuyente) de la p	O O O	TOT#	AL BIENES MUEBLES	S (S/): VALOI TOTA	R NOMINAL DEL L DE ACCIONES
Nota: En caso de lener n  ÈTENGO INFORMA  VEHICULOS  CAMION  RENA  TITULARIDAD DE  NOTA: Se debe declarar a  PEF	más información que de ACIÓN POR DECL  "ETA"  U / T  E ACCIONES Y PA acciones y participaciones RSONA JURÍDICA  OMPLEMENTARI  ÓN ADICIONAL	ARAR?: SI PLACA / CARACT M G E  ARTICIPACIONES independientemente de A  (OPCIONAL)	isistema le permiti TENGO   ERISTICAS   A 7 3 (	irá hacerlo.  NO TENG	ión a	del	VALOR (S/) 4/3; contribuyente) de la p	O O O	TOT#	AL BIENES MUEBLES	S (S/): VALOI TOTA	R NOMINAL DEL L DE ACCIONES
Nota: En caso de tener n  ¿TENGO INFORMA  VEHÍCULOS  CAMION  RENA  TITULARIDAD DE  NOTA: Se debe declarar a  PEF  INFORMACIÓN CO  ¿TENGO INFORMACIÓ	más información que de ACIÓN POR DECL  "ETA"  U / T  E ACCIONES Y PA acciones y participaciones RSONA JURÍDICA  OMPLEMENTARI  ACIÓN POR DECL	ARAR?: SI  PLACA / CARACT  PLACA / CARACT  ACCIONAL  ACC	ia situación tributar  ACCIO	irá hacerlo.  NO TENG  ria (estado y condic  TIPO DE BIEN  DNES	SO NA	del (	VALOR (S/) 4/3,  contribuyente) de la p  ECLARAR  PARTICIPA	persona jurídica.	TOTA NÚMER Y PAR	AL BIENES MUEBLES	S (S/): VALOI TOTA O PAI	R NOMINAL DEL L DE ACCIONES RTICIPACIONES

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 agregaria directamente.

FECHA EN QUE TERMINÓ DE LLENAR LOS DATOS EN ESTE FORMATO: 29//0125



DNI: 16649432 PEDRO EDUARDO NUÑEZ OBLITAS PROCESO ELECTORAL: ELECCIONES GENERALES 2026



20 25

I.	DATOS	PERSONAL	LES

DNI (1)  SEXO (2)  PRIMER APELLIDO (3)  NUÑEZ  SEGUNDO APELLIDO (4)  NOMBRES (5)  PEDRO EDUAR  FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aa) (6)  26	Femenino	N.º CARNÉ DE EXTRANJERIA SOLO PARA ELECCIONES MUNICIPALE asignado por el RENIEC (en el espacio extranjeria	ES: Si usted es extranjero, coloque el número asignado para DNII) y su número de carné de
LUGAR DE NACIMIENTO. <sup>(7)</sup>		788492180	8274
PAIS PERU	DEPARTAMENTO	LAMBAYEQUE	
PROVINCIA CHICLAYO	DISTRITO	CHICLAYO	
LUGAR DE DOMICILIO.			
DEPARTAMENTO: CAJAMARCA	PROVINCIA :	JAÉN	
DISTRITO :JAEN	_		
DIRECCIÓN MARISCAL URETA 1830 2DO PISO			
ORGANIZACIÓN POLÍTICA POR LA QUE POSTULA: PODEMOS PERÚ			
PRIMER VICEPRESIDENTE REPRESENTANTE ANTE EL PARLAME SEGUNDO VICEPRESIDENTE GOBERNADOR REGIONAL  CIRCUNSCRIPCIÓN SEGÚN EL CARGO AL QUE POSTULA. Nota En casa de que postula de partir de parlamento de la capacidad de contractor del parlamento de la capacidad de contractor del parlamento del pa	ENTO ANDINO CON ALCA  a tos curpos de PRESIDENTE DE LA REPL  PROVINCIA	GOBERNADOR REGIONAL SEJERO REGIONAL ALDE PROVINCIAL BLICA PRIMER VICEPRESIDENTE, SEGUNDO 1	
DISTRITO :		:	
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:			
II. EXPERIENCIA DE TRABAJO EN OFICIOS, OCUPACIONES O PROFE Mercione los oficios ocupaciones o profesiones, que ha tendo en el sector publico, privado o independie "En caso el oficio, ocupación o profesion haya sido realizado en el extranjero consignar el "Pais" y dejar e	ente de los últimos diez años, emo	sezando por el más reciente. (solo hasta cia" y "Distrito".	un máximo de cinco registros)
II. EXPERIENCIA DE TRABAJO EN OFICIOS, OCUPACIONES O PROFE Mencione los oficios ocupaciones o profesiones que ha tendo en el sector publico, privado o independie "En caso el oficio, ocupacion o profesión haya sido realizado en el extranjero consignar el "Pais" y dejar e Nota. En caso de tener mas informacion que declarar en este rubro, el sistema le permitirá hacerlo.	ente, de los últimos diez años, emp en blanco "Departamento", "Provin	rezando por el más reciente. (selo hasta cia" y "Distrito".	un máximo de cinco registros;
II. EXPERIENCIA DE TRABAJO EN OFICIOS, OCUPACIONES O PROFE Mercione los oficios ocupaciones o profesiones, que ha tendo en el sector publico, privado o independie "En caso el oficio, ocupación o profesion haya sido realizado en el extranjero consignar el "Pais" y dejar e	ente, de los últimos diez años, emp en blanco "Departamento", "Provin	vezando por el más reciente. (solo hasta icia" y "Distrito".	un máxima de cinco registros)
II. EXPERIENCIA DE TRABAJO EN OFICIOS, OCUPACIONES O PROFE  Mencione los oficios ocupaciones o profesiones, que ha tendo en el sector publico, privado o independie  "En caso el oficio, ocupación o profesión haya sido realizado en el extranjero consignar el "Pais" y dejar e  Nota: En caso de tener mas información que declarar en este rubro, el sistema le permitirá hacerlo.	ente, de los últimos diez años, emp en blanco "Departamento", "Provin	cia" y "Distrito"	un máxima de cinco registros)
II. EXPERIENCIA DE TRABAJO EN OFICIOS, OCUPACIONES O PROFE Mencione los oficios ocupaciones o profesiones, que ha tenido en el sector publico, privado o independie "En caso el oficio, ocupacion o profesion haya sido realizado en el extranjero consignar el "Pais" y dejar el Nota: En caso de tener mas informacion que declarar en este rubro, el sistema le permitira hacerio.  ¿TENGO INFORMACION POR DECLARAR?: X SÍ TENGO NO TENGO	ente, de los últimos diez años, emp en blanco "Departamento", "Provin	cia" y "Distrito"	
III. EXPERIENCIA DE TRABAJO EN OFICIOS, OCUPACIONES O PROFE  Mencione los oficios ocupaciones o profesiones, que ha tendo en el sector publico, privado o independe  *En caso el oficio, ocupacion o profesion haya sido realizado en el extranjero consignar el "Pais" y dejar e  Nota. En caso de tener mas información que declarar en este rubro, el sistema le permitirá hacerlo.  ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: X SÍ TENGO NO TENGO  NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: SEGUE	ente, de los últimos diez años, emp en blanco "Departamento", "Provin	EsSalud	
III. EXPERIENCIA DE TRABAJO EN OFICIOS, OCUPACIONES O PROFE  Mercione los oficios ocupaciones o profesiones, que ha tendo en el sector publico, privado o independie  "En caso el oficio, ocupación o profesion haya sido realizado en el extranjero consignar el "Pais" y dejar e  Nota. En caso de tener más información que declarar en este rubro, el sistema le permitira hacerio.  ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: X SÍ TENGO NO TENGO  NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: SEGUE  OFICIOS/OCUPACIONES/PROFESIONES. TECNICO SERV. ADM. Y APOYO 5	ente, de los últimos diez años, emp en blanco "Departamento", "Provin	EsSalud  RUC EMPRESA (opcional):  DESDE (año):   1  9   8 1	

III. FORMACIÓN ACADÉMICA	
■ EDUCACIÓN BÁSICA REGULAR. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?	2: X SÍ TENGO NO TENGO
¿CUENTA CON ESTUDIOS PRIMARIOS?	¿CUENTA CON ESTUDIOS SECUNDARIOS?
SÍ NO CONCLUIDOS: X SÍ NO	SÍ NO CONCLUIDOS: SÍ NO
ESTUDIOS NO UNIVERSITARIOS. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? (El ultimo estudio realizado) De acuerdo a la Ley Universitaria. Ley N. 30220 señate sus estudios no inniversitaria.	X SI TENGO NO TENGO
A. ¿CUENTA CON ESTUDIOS TÉCNICOS?: X SI NO	B. ¿CUENTA CON ESTUDIOS "NO" UNIVERSITARIOS?: SÍ NO
NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: LS.T. SAN JAVIER DEL MARAÑON	
CARRERA O TÍTULO TÉCNICO EN ADMINISTRACIÓN	NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS:
CONCLUIDOS X SI NO	CARRERA O TÍTULO
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA NINGUNA	CONCLUIDOS: SÍ NO
ESTUDIOS UNIVERSITARIOS. ¿TENGO INFORM	MACIÓN POR DECLARAR?: SI TENGO NO TENGO
¿CUENTA CON ESTUDIOS UNIVERSITARIOS?: SI NO	
NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD: UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN	CONCLUIDOS: SI X NO
GRADO O TÍTULO:	
AÑO DE OBTENCIÓN: INFORMACIÓN COMPLEMENT	tool 1
ESTUDIOS DE POSGRADO. ¿CUENTA CON ESTUDIOS DE POSGRADO?:	SI X NO
NOMBRE DEI CENTRO DE ESTIDIOS	
NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS:	
ESPECIALIZACIÓN:	
EGRESADO: SI NO GRADO OBTENIDO: MAESTRO: SÍ	NO DOCTOR: SÍ NO AÑO DE OBTENCIÓN:
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:	
NOMBRE DE CENTRO DE ESTUDIOS:	
ESPECIALIZACIÓN:	
GRADO:  AÑO DE OBTENICIÓN:  INFORMACIÓN COMO EMENTADA	EGRESADO: SI NO
AÑO DE OBTENCIÓN: INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA	:
IV. TRAYECTORIA PARTIDARIA Y/O POLÍTICA DE DIRIGENTE	
CARGOS PARTIDARIOS.  ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?:  (indique cual o cualles son los dos ultimos cargos partidarios que ha desempeñado)  ORGANIZACIÓN POLÍTICA:	ORGANIZACIÓN POLÍTICA:
CARGO 1:	CARGO 2:
DESDE (año):         HASTA (año):	DESDE (año): HASTA (año): HASTA
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:	INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:
CARGOS DE ELECCIÓN POPULAR, ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?; indique cuill o cualles son los dos ultimos cargos de elección popular que ha desempehado: "En caso ustret fue elegido Presidente;a) Regional o Vicagresidente(a) Regional sirvisse marcar la opción con la :	
CARGO 1. (Marque solo una opción)	
	CARGO 2 Alexandre and
PRESIDENTE(A) ALCALDE(SA) PROVINCIAL	CARGO 2. (Marque solo una opción)
PRESIDENTE(A) ALCALDE(SA) PROVINCIAL  VICEPRESIDENTE(A) ALCALDE(SA) DISTRITAL	PRESIDENTE(A) ALCALDE(SA) PROVINCIAL
	PRESIDENTE(A) ALCALDE(SA) PROVINCIAL
UICEPRESIDENTE(A) ALCALDE(SA) DISTRITAL  CONGRESISTA ALCALDE(SA) DE CENTRO POBLADO  PARLAMENTARIO(A) ANDINO(A) REGIDOR(A) PROVINCIAL	PRESIDENTE(A)  ALCALDE(SA) PROVINCIAL  VICEPRESIDENTE(A)  ALCALDE(SA) DISTRITAL
VICEPRESIDENTE(A)  CONGRESISTA  ALCALDE(SA) DISTRITAL  ALCALDE(SA) DE CENTRO POBLADO  PARLAMENTARIO(A) ANDINO(A)  REGIDOR(A) PROVINCIAL  REGIDOR(A) DISTRITAL	PRESIDENTE(A)  VICEPRESIDENTE(A)  CONGRESISTA  PARLAMENTARIO(A) ANDINO(A)  GOBERNADOR(A) REGIONAL  ALCALDE(SA) PROVINCIAL  ALCALDE(SA) DISTRITAL  REGIDOR(A) PROVINCIAL  REGIDOR(A) DISTRITAL
VICEPRESIDENTE(A)  CONGRESISTA  ALCALDE(SA) DISTRITAL  ALCALDE(SA) DE CENTRO POBLADO  PARLAMENTARIO(A) ANDINO(A)  GOBERNADOR(A) REGIONAL  VICEGOBERNADOR(A) REGIONAL  REGIDOR(A) DISTRITAL  REGIDOR(A) DISTRITAL	PRESIDENTE(A)  VICEPRESIDENTE(A)  CONGRESISTA  PARLAMENTARIO(A) ANDINO(A)  GOBERNADOR(A) REGIONAL  VICEGOBERNADOR(A) REGIONAL  VICEGOBERNADOR(A) REGIONAL  REGIDOR(A) DE CENTRO POBLADO  REGIDOR(A) DE CENTRO POBLADO
VICEPRESIDENTE(A)  CONGRESISTA  ALCALDE(SA) DISTRITAL  ALCALDE(SA) DE CENTRO POBLADO  PARLAMENTARIO(A) ANDINO(A)  GOBERNADOR(A) REGIONAL  VICEGOBERNADOR(A) REGIONAL  REGIDOR(A) DE CENTRO POBLADO  CONSEJERD(A) REGIONAL  DIPUTADO(A)	PRESIDENTE(A)  VICEPRESIDENTE(A)  CONGRESISTA  PARLAMENTARIO(A) ANDINO(A)  GOBERNADOR(A) REGIONAL  VICEGOBERNADOR(A) REGIONAL  CONSEJERO(A) REGIONAL  DIPUTADO(A)  ALCALDE(SA) PROVINCIAL  ALCALDE(SA) DE CENTRO POBLADO  REGIOR(A) PROVINCIAL  REGIDOR(A) DISTRITAL  DIPUTADO(A)  DIPUTADO(A)
VICEPRESIDENTE(A)  CONGRESISTA  ALCALDE(SA) DISTRITAL  ALCALDE(SA) DE CENTRO POBLADO  PARLAMENTARIO(A) ANDINO(A)  GOBERNADOR(A) REGIONAL  VICEGOBERNADOR(A) REGIONAL  REGIDOR(A) DISTRITAL  REGIDOR(A) DE CENTRO POBLADO	PRESIDENTE(A)  VICEPRESIDENTE(A)  CONGRESISTA  PARLAMENTARIO(A) ANDINO(A)  GOBERNADOR(A) REGIONAL  VICEGOBERNADOR(A) REGIONAL  CONSEJERO(A) REGIONAL  DIPUTADO(A)  SENADOR(A)  ALCALDE(SA) PROVINCIAL  ALCALDE(SA) DE CENTRO POBLADO  REGIDOR(A) DE STRITAL  REGIDOR(A) DE CENTRO POBLADO  DIPUTADO(A)  SENADOR(A)
VICEPRESIDENTE(A)  CONGRESISTA  ALCALDE(SA) DE CENTRO POBLADO  PARLAMENTARIO(A) ANDINO(A)  GOBERNADOR(A) REGIONAL  VICEGOBERNADOR(A) REGIONAL  CONSEJERO(A) REGIONAL  DIPUTADO(A)  ORGANIZACIÓN POLÍTICA:	PRESIDENTE(A)  VICEPRESIDENTE(A)  CONGRESISTA  PARLAMENTARIO(A) ANDINO(A)  GOBERNADOR(A) REGIONAL  VICEGOBERNADOR(A) REGIONAL  VICEGOBERNADOR(A) REGIONAL  CONSEJERO(A) REGIONAL  DIPUTADO(A)  DRGANIZACIÓN POLÍTICA:
VICEPRESIDENTE(A)  CONGRESISTA  ALCALDE(SA) DE CENTRO POBLADO  PARLAMENTARIO(A) ANDINO(A)  GOBERNADOR(A) REGIONAL  VICEGOBERNADOR(A) REGIONAL  CONSEJERO(A) REGIONAL  DIPUTADO(A)  SENADOR(A)  ORGANIZACIÓN POLÍTICA:	PRESIDENTE(A)  VICEPRESIDENTE(A)  CONGRESISTA  PARLAMENTARIO(A) ANDINO(A)  GOBERNADOR(A) REGIONAL  VICEGOBERNADOR(A) REGIONAL  CONSEJERO(A) REGIONAL  DIPUTADO(A)  SENADOR(A)  ALCALDE(SA) PROVINCIAL  ALCALDE(SA) DISTRITAL  REGIDOR(A) DE CENTRO POBLADO  DIPUTADO(A)  SENADOR(A)

AMBITO PENAL	DECLARAR? SI TENGO X NO TEN	GO	
		■ ÁMBITO PENAL	
N° DE EXPEDIENTE		N° DE EXPEDIENTE:	
FECHA SENTENCIA FIRME		FECHA SENTENCIA FIRME /	
ORGANO JUDICIAL			
DELITO		DELITO	
FALLO O PENA		FALLO O PENA	
MODALIDAD FEECTIVA	SUSPENDIDA	MODALIDAD: EFECTIVA	SUSPENDIDA
RESERVA D		RESERVA DE FALL	
CUMPLIMIENTO DEL FALLO	PENA CUMPLIDA EN CUMPLIMIENTO		
INFORMACIÓN COMPLEMENT		Out content of the trace.	EN COMPCIMIENTO
THE OTHER COMPECMENT	Ania		
HUBIERAN QUEDADO FIRM ¿TENGO INFORMACIÓN POR D MATERIA DE LA DEMANDA (Ma		este rubro, el sistema le permitira hacerlo.	
LABORAL	FAMILIA / ALIMENTARIA	LABORAL	FAMILIA / ALIMENTARIA
CONTRACTUAL	VIOLENCIA FAMILIAR	CONTRACTUAL	VIOLENCIA FAMILIAR
N° DE EXPEDIENTE:		N° DE EXPEDIENTE:	
ORGANO JUDICIAL:		ÓRGANO JUDICIAL:	
FALLO:			
		■ MATERIA DE LA DEMANDA (Marque una	
MATERIA DE LA DEMANDA (Mar	FAMILIA / ALIMENTARIA	LABORAL	FAMILIA / ALIMENTARIA
LABORAL			
LABORAL CONTRACTUAL	VIOLENCIA FAMILIAR	CONTRACTUAL	VIOLENCIA FAMILIAR
LABORAL CONTRACTUAL N° DE EXPEDIENTE:	VIOLENCIA FAMILIAR	N° DE EXPEDIENTE:	
LABORAL CONTRACTUAL N° DE EXPEDIENTE: ORGANO JUDICIAL:	VIOLENCIA FAMILIAR	N° DE EXPEDIENTE: ÖRGANO JUDICIAL:	
LABORAL CONTRACTUAL N° DE EXPEDIENTE: ORGANO JUDICIAL:	VIOLENCIA FAMILIAR	N° DE EXPEDIENTE: ÖRGANO JUDICIAL:	
LABORAL  CONTRACTUAL  N° DE EXPEDIENTE:  ORGANO JUDICIAL:  FALLO:	VIOLENCIA FAMILIAR	N° DE EXPEDIENTE: ÓRGANO JUDICIAL: FALLO:	
LABORAL  CONTRACTUAL  N° DE EXPEDIENTE:  ORGANO JUDICIAL:  FALLO:	VIOLENCIA FAMILIAR	N° DE EXPEDIENTE: ORGANO JUDICIAL: FALLO:	
LABORAL  CONTRACTUAL  N° DE EXPEDIENTE:  ORGANO JUDICIAL:  FALLO:	VIOLENCIA FAMILIAR	N° DE EXPEDIENTE: ORGANO JUDICIAL: FALLO:	
LABORAL  CONTRACTUAL  N° DE EXPEDIENTE:  ORGANO JUDICIAL:  FALLO:	UIOLENCIA FAMILIAR	N° DE EXPEDIENTE: ORGANO JUDICIAL: FALLO:	
LABORAL  CONTRACTUAL  N° DE EXPEDIENTE:  ORGANO JUDICIAL:  FALLO:	UIOLENCIA FAMILIAR	N° DE EXPEDIENTE: ORGANO JUDICIAL: FALLO:	
LABORAL  CONTRACTUAL  N° DE EXPEDIENTE:  ORGANO JUDICIAL:  FALLO:  INFORMACIÓN COMPLEMENTA  VII. MENCIÓN DE LAS RENU	OVIOLENCIA FAMILIAR  ARIA:  UNCIAS EFECTUADAS A OTROS PARTIDO	N° DE EXPEDIENTE:  ORGANO JUDICIAL:  FALLO:  S, MOVIMIENTOS DE ALCANCE REGION	
LABORAL  CONTRACTUAL  N° DE EXPEDIENTE:  ORGANO JUDICIAL:  FALLO:  INFORMACIÓN COMPLEMENTA  VII. MENCIÓN DE LAS RENU ORGANIZACIONES POLÍTICA	ARIA:  UNCIAS EFECTUADAS A OTROS PARTIDO: AS DE ALCANCE PROVINCIAL Y DISTRITA	N° DE EXPEDIENTE:  ORGANO JUDICIAL:  FALLO:  S, MOVIMIENTOS DE ALCANCE REGION AL DE SER EL CASO.	
LABORAL  CONTRACTUAL  N° DE EXPEDIENTE:  ORGANO JUDICIAL:  FALLO:  INFORMACIÓN COMPLEMENTA  VII. MENCIÓN DE LAS RENU ORGANIZACIONES POLÍTICA  ¿TENGO INFORMACIÓN POR DE	UNCIAS EFECTUADAS A OTROS PARTIDOS AS DE ALCANCE PROVINCIAL Y DISTRITA ECLARAR?: SÍ TENGO X NO TENG	N° DE EXPEDIENTE:  ORGANO JUDICIAL:  FALLO:  S, MOVIMIENTOS DE ALCANCE REGION LL DE SER EL CASO.	IAL O DEPARTAMENTAL U
LABORAL  CONTRACTUAL  N° DE EXPEDIENTE:  ORGANO JUDICIAL:  FALLO:  INFORMACIÓN COMPLEMENTA  VII. MENCIÓN DE LAS RENU ORGANIZACIONES POLÍTICA  ¿TENGO INFORMACIÓN POR DE Indique si ha tenido vinculo con	UNCIAS EFECTUADAS A OTROS PARTIDO: AS DE ALCANCE PROVINCIAL Y DISTRITA ECLARAR? SÍ TENGO NO TENG alguna organización política inscrita o que hubic	N° DE EXPEDIENTE:  ORGANO JUDICIAL:  FALLO:  S, MOVIMIENTOS DE ALCANCE REGION AL DE SER EL CASO.  O era estado inscrita en el ROP (Solo los dos ultr	AL O DEPARTAMENTAL U
LABORAL  CONTRACTUAL  N° DE EXPEDIENTE:  ORGANO JUDICIAL:  FALLO:  INFORMACIÓN COMPLEMENTA  VII. MENCIÓN DE LAS RENU ORGANIZACIONES POLÍTICA  ¿TENGO INFORMACIÓN POR DE Indique si ha tenido vinculo con ORGANIZACIÓN POLÍTICA A LA	INCIAS EFECTUADAS A OTROS PARTIDO: AS DE ALCANCE PROVINCIAL Y DISTRITA ECLARAR? SÍ TENGO X NO TENG alguna organización política inscrita o que hubic	N° DE EXPEDIENTE:  ORGANO JUDICIAL:  FALLO:  FALLO:  S, MOVIMIENTOS DE ALCANCE REGION AL DE SER EL CASO.  O  era estado inscrita en el ROP (Solo los dos ult	AL O DEPARTAMENTAL U
LABORAL  CONTRACTUAL  N° DE EXPEDIENTE:  ORGANO JUDICIAL:  FALLO:  INFORMACIÓN COMPLEMENT,  VII. MENCIÓN DE LAS RENU ORGANIZACIONES POLÍTICA  ¿TENGO INFORMACIÓN POR DE Indique si ha tenido vinculo con ORGANIZACIÓN POLÍTICA A LA COMENTARIO:	UNCIAS EFECTUADAS A OTROS PARTIDO: AS DE ALCANCE PROVINCIAL Y DISTRITA ECLARAR? SÍ TENGO NO TENG alguna organización política inscrita o que hubic	N° DE EXPEDIENTE:  ORGANO JUDICIAL:  FALLO:  FALLO:  S, MOVIMIENTOS DE ALCANCE REGION AL DE SER EL CASO.  O  era estado inscrita en el ROP (Solo los dos ult	IAL O DEPARTAMENTAL U Imos): Año de renunc HASTA (opcional): [ 1   1

V. RELACIÓN DE SENTENCIAS

NGRESOS (Mectaras				O TENIO							
	ACIÓN POR DECLARAI	R? X SI	TENGO N	O TENG	0						
NO DECLARADO							SECTOR PU	BLICO	SECTOR PR	IVADO	TOTAL S
REMUNERACION (Pago per planetos, sue	BRUTA ANUAL etcs a rentas de querta catego	(PESS)					5,379.0	0			5,379.0
	NUAL POR EJERCICIO professor ofice a otras tarea		Ta cataonio								
OTROS INGRESO	S ANUALES		to categoria)		-		diam'r.				
illienes muebles arreno	uborrendados o cedidos) dados, subarrendados o cedidos or colocación de capitates, re		icias, etc.)								
	es de impuestes u otras dedu martes por las acciones	ccones							TOTAL INGRESO	S (S/): _6	4.548.00
BIENES INMUEBLE	ES DEL DECLARANTE	Y SOCIEDAD	DE GANANCIALES	S. Nota E	n case	de tener mas inform	nación que dec	larar en e	ste rubro, el sistema le permi	tirá hacerio	
TENGO INFORMA	ACION POR DECLARAI	R?: X SI	TENGO N	O TENG	3) 						
TIPO DE BIEN	DIRECCION			-		PARTIDA	VALOR (S.		ALOD DE AUTOAVALIO	WE 001	
INMUEBLE	ZARUMILLA BLO	CK B DPTO I	D - 303 JAÉN	X	140	02082628	35,000		ALOR DE AUTOAVALUO	1	IPLEMENTAR NGUNA
				- 1	-	02002020	33,000.	-		NII	NGUNA
				+-				+		-	
	ICIÓN POR DECLARAF	en este rubra, el s	-	ncluir los t		VALOR (S/)		INFOR	RMACIÓN COMPLEMENT	[ARIA	
TENGO INFORMA VEHICULOS	ICIÓN POR DECLARAF	en este rubra, el s	ristema le permitira hace TENGO X N	rlo				INFOR	RMACIÓN COMPLEMENT	[ARIA	
	ICIÓN POR DECLARAF	en este rubra, el s	ristema le permitira hace TENGO X N	rlo				INFOR	RMACIÓN COMPLEMENT	TARIA	
	ICIÓN POR DECLARAF	en este rubra, el s	ristema le permitira hace TENGO X N	rlo				INFOR	RMACIÓN COMPLEMENT	FARIA	
VEHICULOS  TTULARIDAD DE LOTA. Se dete declara sc	ICIÓN POR DECLARAF	EPACIONES	isterna le permitra hace TENGO X Ni RISTICAS	D TENGO	O I I I I I I I I I I I I I I I I I I I	VALOR (S/)		то	TAL BIENES MUEBLE	S (S/):	NOMINAL D
VEHICULOS  TTULARIDAD DE LOTA. Se dete declara sc	ACCIONES Y PARTICI	EPACIONES	isterna le permitra hace TENGO X Ni RISTICAS	D TENGO	O I I I I I I I I I I I I I I I I I I I	VALOR (S/)	ersona juridica.	TO		S (S/):	DE ACCIONE
VEHICULOS  TTULARIDAD DE LOTA. Se dete declara sc	ACCIONES Y PARTICI	EPACIONES	Situación tributaria (estad	D TENGO	O I I I I I I I I I I I I I I I I I I I	VALOR (S/)	ersona juridica.	TO	TAL BIENES MUEBLE	S (S/):	DE ACCIONE
VEHICULOS  ITULARIDAD DE. CITA Se debe declarar ac  PER	ACCIONES Y PARTICI	EPACIONES	Situación tributaria (estad	D TENGO	O I I I I I I I I I I I I I I I I I I I	VALOR (S/)	ersona juridica.	TO	TAL BIENES MUEBLE	S (S/):	DE ACCIONI
VEHICULOS  ITULARIDAD DE. CITA Se debe declarar ac  PER	ACCIONES Y PARTICI	EPACIONES	Situación tributaria (estad	D TENGO	O I I I I I I I I I I I I I I I I I I I	VALOR (S/)	ersona juridica.	TO	TAL BIENES MUEBLE	S (S/):	DE ACCIONE
VEHICULOS  TTULARIDAD DE.  CITA Se debe declara &  PER  FORMACIÓN COI	ACCIONES Y PARTICI SONA JURÍDICA  MPLEMENTARIA	en este rubra, et s R?. SI ACA / CARACTE	Situación tributaria (estad	D TENGO	O I I I I I I I I I I I I I I I I I I I	VALOR (S/)	ersona juridica.	TO	TAL BIENES MUEBLE	S (S/):	DE ACCIONE
VEHICULOS  ITULARIDAD DE COTA Se dete deciar a COPER  FORMACIÓN COI	ACCIONES Y PARTICI	IPACIONES indientemente de la	situacion tributaria (estad TIPO D ACCIONES	o y condicio	oon det d	VALOR (S/)	ersona juridica.	TO	TAL BIENES MUEBLE	S (S/):	DE ACCIONE
VEHICULOS  ITULARIDAD DE COTA Se dete deciar a COPER  FORMACIÓN COI	ACCIONES Y PARTICIONES Y PARTICIONES Y PARTICIONES Y PARTICIONES Y PARTICIONES PARTICIONES PARTICIONES PARTICIONES PARTICIPATOR DE PARTICIONES PARTICIPATOR DE	IPACIONES indientemente de la	situacion tributaria (estad TIPO D ACCIONES	D TENGO	oon det d	VALOR (S/)	ersona juridica.	TO	TAL BIENES MUEBLE	S (S/):	DE ACCIONE
VEHICULOS  ITULARIDAD DE COTA Se dete deciar a COPER  FORMACIÓN COI	ACCIONES Y PARTICIONES Y PARTICIONES Y PARTICIONES Y PARTICIONES Y PARTICIONES PARTICIONES PARTICIONES PARTICIONES PARTICIPATOR DE PARTICIONES PARTICIPATOR DE	IPACIONES indientemente de la	situacion tributaria (estad TIPO D ACCIONES	o y condicio	oon det d	VALOR (S/)	ersona juridica.	TO	TAL BIENES MUEBLE	S (S/):	NOMINAL DI DE ACCIONE ICIPACIONE
VEHICULOS  ITULARIDAD DE COTA Se dete deciar a COPER  FORMACIÓN COI	ACCIONES Y PARTICIONES Y PARTICIONES Y PARTICIONES Y PARTICIONES Y PARTICIONES PARTICIONES PARTICIONES PARTICIONES PARTICIPATOR DE PARTICIONES PARTICIPATOR DE	IPACIONES indientemente de la	situacion tributaria (estad TIPO D ACCIONES	o y condicio	oon det d	VALOR (S/)	ersona juridica.	TO	TAL BIENES MUEBLE	S (S/):	DE ACCIONE

FECHA EN QUE TERMINO DE LLENAR LOS DATOS EN ESTE FORMATO: 29/ 10 / 2025





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

	PROCESO ELEC	CTORAL:			20
i. DATOS PERSONALE Las respuestas a las preguntas 1, *En la pregunta 7 en caso el(la) p	2.3.4.5 v 6 deberán de coir	icidir con la información contenida en el DNI vi extranjero consignar "pals" y dejar en bianco l	genta. as casi·las "Departamento	o" "Provincia" y "Distrito",	
LUGAR DE NACIMIENTO PAÍS : PO	DNI (1) SEXO (2) PRIMER APELI SEGUNDO API NOMBRES (5) Presionibres) FECHA DE NA	Masculino X Fel	I menino O 111 /1996	N.º CARNÉ DE EXTRANJERÍA  SOLO PARA ELECCIONES MUNICIPALI asignado por el RENIEC (en el espacio extranjeria.  7 8 8 4 9 2 8 8  NTO: Caya may	Si usted es extranjero, coloque el número asignado para DNI) y su número de camé de
DEPARTAMENTO: C DISTRITO : C DIRECCIÓN : 3	ajamar co	TULA:			Cox
CARGO AL QUE POSTUI PRESIDENTE DE LA RE PRIMER VICEPRESIDEN SEGUNDO VICEPRESID	PÚBLICA X NTE	DIPUTADOS [] SENAD REPRESENTANTE ANTE EL PARLAMEI GOBERNADOR REGIONAL	NTO ANDINO	VICEGOBERNADOR REGIONAL CONSEJERO REGIONAL ALCALDE PROVINCIAL	REGIDOR PROVINCIAL ALCALDE DISTRITAL REGIDOR DISTRITAL
PARLAMENTO ANDINO no deberá regi REGIÓN : Gys DISTRITO : Gys	strar información en las casillas i	IUE POSTULA. Neta: En caso de que postule a de l'obscussifipción sagún el cargo al que postula".	PROVINCIA NACIONAL		O VIGEPRESIDENTE Y/O REPRESENTANTE ANTE EL
Mancione los oficios, ocupación Anciaso el oficio, ocupación o los Nota: En caso de tener más intolectores de Carlos	es o profesiones, que ha ter profesión haya sido realizad rmación que declarar en es POR DECLARAR?: DE PRESTACIÓN DE	tios, ocupaciones o profesione en el sector público, privado o independie lo en el sector público, privado o independie lo en el setranjero consigurar el "Pais" y dejar el te rubro, el sistema le permitirá hacerlo.  X SÍ TENGO NO TENE  L SERVICIO O TRABAJO:	nte, de los últimos Graz año o blanco "Departamento",	"Provincia" y "Oistiilo".	
				DESDE (año):	

III. FURMACIUN ACADEMICA	
EDUCACIÓN BÁSICA REGULAR. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?	SÍ TENGO NO TENGO
¿CUENTA CON ESTUDIOS PRIMARIOS?:	¿CUENTA CON ESTUDIOS SECUNDARIOS?:
X SÍ	X SÍ NO CONCLUIDOS: X SÍ NO
ESTUDIOS NO UNIVERSITARIOS. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: (El último estudio realizado) Da acuerdo a la Ley Universitaria, Ley Nº 30220 señale sus estudios no universitaria.	SI TENGO NO TENGO
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:	
NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD: Universidad Pourada Inton	ion de 6mpmos EGRESADO: X SÍ NO
FORTINION DE DOCCDADO.	□ of ⊠ NO
ESTUDIOS DE POSGRADO. ¿CUENTA CON ESTUDIOS DE POSGRADO?:	
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 1	
NOMBRE DE CENTRO DE ESTUDIOS:	
ESPECIALIZACIÓN:	CONCLUIDOS: SÍ NO
GRADO:	EGRESADO: SÍ NO
AÑO DE OBTENCIÓN: INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA	k:
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):	DESDE (año):
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:	INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:
CARGOS DE ELECCIÓN POPULAR. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? 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 sirvaso marcar la opción con la	
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)  CONGRESISTA  ALCALDE(SA) DISTRITAL  ALCALDE(SA) DE CENTRO POBLADO
CONGRESISTA ALCALDE(SA) DE CENTRO POBLADO  PARLAMENTARIO(A) ANDINO(A) REGIDOR(A) PROVINCIAL	CUNGRESISTA   ALCALDE(SA) DE CENTRO PUBLADO   REGIDOR(A) PROVINCIAL
GOBERNADOR(A) REGIONAL REGIONAL REGIONAL REGIONAL	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)	
	CONSEJERD(A) REGIONAL DIPUTADO(A)
L_J SENADOR(A) ORGANIZACIÓN POLÍTICA:	
	CONSEJERD(A) REGIONAL DIPUTADO(A) SENADOR(A)

V. RELACIÓN DE SENTENCIAS  *Indique las sentencias condenatorias firmes impuestas por dellos dolasos Nota: En caso de tener más información que declarar en este jubro, el sister	y la que incluye las sentencias co na le permitirá hacerlo.	o reserva del lato condena	sloño	
¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: SÍTEI				
É ÁMBITO PENAL.	Samuel	AMBITO PENAL	L.	
N° DE EXPEDIENTE:		N° DE EXPEDIE	ENTE:	
FECHA SENTENCIA FIRME: / /			NCIA FIRME: / /	
ORGANO JUDICIAL:				
DELITO:		DELITO:		mangang a anna apamat ta manga i manga angan tangan taga anna di fisione na ta tamat an anna tamat tana na <u>daga</u>
FALLO O PENA:		FALLO O PENA		
MODALIDAD: TEFECTIVA SUSPEND		MODALIDAD:	EFECTIVA	SUSPENDIDA
			RESERVA DE FALLO	
CUMPLIMIENTO DEL FALLO: PENA CUMPLIDA	EN CUMPLIMIENTO		O DEL FALLO: PENA	
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:				
VI. RELACIÓN DE SENTENCIAS QUE DECLAREN F INCUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES ALIMENTA HUBIERAN QUEDADO FIRMES. Nota: En caso de tener más	IRIAS, CONTRACTUAL s información que declarar en este	ES, LABORALES (	O POR INCURRIR EN V	ANDIDATOS(AS) POR Molencia familiar, que
TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?:   SÍ TE	ENGO 📉 NO TENGO	= MATERIA DE I	A DENANDA	
MATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las opciones)			_A DEMANDA (Marque una de	
	ALIMENTARIA	LABORAL	***	FAMILIA / ALIMENTARIA
CONTRACTUAL VIOLENCIA	A FAMILIAR	CONTRACTI		[_] VIOLENCIA FAMILIAR
N° DE EXPEDIENTE:		N° DE EXPEDIE		
ÓRGANO JUDICIAL:				
FALLO:				
MATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las opciones)		MATERIA DE I	LA DEMANDA (Marque una de	e las nociones)
LABORAL [Wallus on a ne las opciones)	AI IMENTARIA			FAMILIA / ALIMENTARIA
CONTRACTUAL VIOLENCIA		CONTRACT		VIOLENCIA FAMILIAR
N° DE EXPEDIENTE:			ENTE:	
ÓRGANO JUDICIAL:				
FALLO:				
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:				
VII. MENCIÓN DE LAS RENUNCIAS EFECTUADAS ORGANIZACIONES POLÍTICAS DE ALCANCE PRO	S A OTROS PARTIDOS OVINCIAL Y DISTRITAL	, MOVIMIENTOS I . DE SER EL CASO	DE ALCANCE REGIUNA D.	AL O DEPARTAMENTAL O
¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: 🔲 SÍ TI				8
Indique si ha tenido vínculo con alguna organización po				
ORGANIZACIÓN POLÍTICA A LA QUE RENUNCIÓ:				HASTA (opcional): [ [ ] [
	1112			
ORGANIZACIÓN POLÍTICA A LA QUE RENUNCIÓ:				
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:				. •

INGRESOS Declar	ai aito fiscar arttenui ilimie	and a series as pr	escittation at its stiller	adea at matri	hemi						
ZTENGO INFORN	MACIÓN POR DECL	ARAR?: 🔲 🤄	SÍ TENGO	NO TENGO	)						
AÑO DECLARAD	0:1 1 1 1						SECTOR PÚE	LICO	SECTOR PRI	ODAV	TOTAL S/
	N BRUTA ANUAL sujetos a rentas de quinta	ralenneira									
	ANUAL POR EJERO		L								
**	de profesión, oficio u otra	s tareas — rentas de c	warta valegoria)			=					
(Bienes muebles arr	, subarrendados o cedido endados, subarrendados : s por colocación de capita	o cedidos)	italicios, etc.)								
	entes de impuestos u otra ganados por las accione								TOTAL INGRESO	S (S/):	
	BLES DEL DECLARA MACIÓN POR DECL			.ES. Nota: Er NO TENGI		de tener más inform	ación que decl	arar en este r	ubro, el sistema le permit	tirá hacerto.	
				JEeT	ra inic	CRITO EN SUNARP?					
TIPO DE BIEN	DIRECCIÓN					PARTIDA	VALOR (S/	) VAL	OR DE AUTOAVALŬO	INF. COM	IPLEMENTARIA
Nota: En caso de tene	ES DEL DECLARAN er más información que d MACIÓN POR DECL	eclarar en este rubro,	el sistema le permitirà h SÍ TENGO		0	valor (S/)	ranjero)	INFORM.	ACIÓN COMPLEMENT	TARIA	
Nota: En caso de tene  ¿TENGO INFOR!  VEHÍCULOS	er más información que d MACIÓN POR DECL	eclarar en este rubro, ARAR?:  PLACA / CARAI	el sistema le permitirà h SÍ TENGO   CTERÍSTICAS  S	acerto. NO TENG	0	VALOR (S/)			ACIÓN COMPLEMENT		
Nota: En caso de tene  ¿TENGO INFOR!  VEHÍCULOS  TITULARIDAD I  NOTA: Se debe declar	er más información que d MACIÓN POR DEGL DE ACCIONES Y PA ar acciones y participacione	eclarar en este rubro, .ARAR?:  PLACA / CARAI ARTICIPACIONE s independientemente	el sistema le permitirà h SÍ TENGO   CTERÍSTICAS  S de la situación tributaria (e	acerto.  NO TENG	O i	VALOR (S/)  contribuyente) de la p		ТОТА	L BIENES MUEBLE	ES (S/): _	NOMINAL DE
Nota: En caso de tene  ¿TENGO INFOR!  VEHÍCULOS  TITULARIDAD I  NOTA: Se debe declar	er más información que d MACIÓN POR DECL	eclarar en este rubro, .ARAR?:  PLACA / CARAI ARTICIPACIONE s independientemente	el sistema le permitirà h SÍ TENGO   CTERÍSTICAS  S de la situación tributaria (e	no TENG	O i	VALOR (S/)  contribuyente) de la p	sersona juridica.	TOTA		S (S/): _ VALOR TOTAL	DE ACCIONE
Nota: En caso de tene  ¿TENGO INFOR!  VEHÍCULOS  TITUL ARIDAD I  NOTA: Se debe declar	er más información que d MACIÓN POR DEGL DE ACCIONES Y PA ar acciones y participacione	eclarar en este rubro, .ARAR?:  PLACA / CARAI ARTICIPACIONE s independientemente	el sistema le permitirà h SÍ TENGO   CTERÍSTICAS  S de la situación tributaria (e	no TENG	O i	VALOR (S/)  contribuyente) de la p	sersona juridica.	TOTA	L BIENES MUEBLE	S (S/): _ VALOR TOTAL	DE ACCIONE
Nota: En caso de tene  ¿TENGO INFOR!  VEHÍCULOS  TITULARIDAD I  NOTA: Se debe declar  P  INFORMACIÓN  IX. INFORMACIÓN	er más información que d MACIÓN POR DEGL DE ACCIONES Y PA ar acciones y participacione	ARTICIPACIONE ARTICIPACIONE ARTICIPACIONE ARTICIPACIONE A A A A (OPCIONAL)	el sistema le permitirà h SÍ TENGO  CTERÍSTICAS  S de la situación tributaria (e  TIP  ACCIONE	sstado y condicio O DE BIEN	O I I A D	contribuyente) de la p	oersona juridica. CIONES	TOTA	L BIENES MUEBLE	S (S/): _ VALOR TOTAL	DE ACCIONE
Nota: En caso de tene  ¿TENGO INFOR!  VEHÍCULOS  TITULARIDAD I  NOTA: Se debe declar  P  INFORMACIÓN  IX. INFORMACIÓN	DE ACCIONES Y PA ar acciones y participacione DERSONA JURÍDIC. COMPLEMENTAR	ARTICIPACIONE ARTICIPACIONE ARTICIPACIONE ARTICIPACIONE A A A A (OPCIONAL)	el sistema le permitirà h SÍ TENGO  CTERÍSTICAS  S de la situación tributaria (e  TIP  ACCIONE	stado y condicio O DE BIEN	O I I A D	contribuyente) de la p	oersona juridica. CIONES	TOTA	L BIENES MUEBLE	S (S/): _ VALOR TOTAL	
Nota: En caso de tene  ¿TENGO INFOR!  VEHÍCULOS  TITULARIDAD I  NOTA: Se debe declar  P  INFORMACIÓN  IX. INFORMACIÓN	DE ACCIONES Y PA ar acciones y participacione DERSONA JURÍDIC. COMPLEMENTAR	ARTICIPACIONE ARTICIPACIONE ARTICIPACIONE ARTICIPACIONE A A A A (OPCIONAL)	el sistema le permitirà h SÍ TENGO  CTERÍSTICAS  S de la situación tributaria (e  TIP  ACCIONE	stado y condicio O DE BIEN	O I I A D	contribuyente) de la p	oersona juridica. CIONES	TOTA	L BIENES MUEBLE	S (S/): _ VALOR TOTAL	DE ACCIONE

FECHA EN QUE TERMINO DE LLENAR LOS DATOS EN ESTE FORMATO: 29//0/25



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



I'm DIMITITIONED I VI FFFIDOS DE	- Control Divisor
PROCESO ELECTORAL:	20

L DATOS DEDGOVALES	
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 "pais" y dejar en blanco las casillas:	Departamento" "Provincia" y "Distrito".
DNI <sup>(1)</sup> : 1413 1913 121 13191	N.º CARNÉ DE EXTRANJERÍA : L L L L L L L L L L L L L L L L L L
SEXO (2) : Masculino Femenino	SOLO PARA ELECCIONES MUNICIPALES. SI ustad es extranjoro, coloque el número asignado por el RENIEC (en el espacio asignado para DNI) y su número de carné de
PRIMER APELLIDO (3) CAM POS.	extranjeria.
SEGUNDO APELLIDO (4) MAYRA	
NOMBRES (5) : ISA DAS.	
FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aa): 60 06107 /	<del>//</del>
LUGAR DE NACIMIENTO. <sup>(7)</sup>	"188492"800217
PROVINCIA: PERU DE PROVINCIA: SAN. IGNACIO. DIS	PARTAMENTO: CA JOMBRES STRITO : MANDALLE. C.P. A UNION.
PROVINCIA: SAM. EGNACIO. DIS	SIRIIO ://LIANOS
DEPARTAMENTO: DEPARTAMENTO CAJAMARA PR	OVINCIA: SAM- DGREACLO.
DEPARTAMENTO: DEPARTAMENTO CAJAMARA PR DISTRITO: NAMBALLE. C.P. LA UNION. DIRECCIÓN: C.P. LA UNION. S/N.	
DIRECCIÓN: C. P. LA UNION. S/N.	
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 ANDIN	
SEGUNDO VICEPRESIDENTE GOBERNADOR REGIONAL	
CIRCUNSCRIPCIÓN SEGÚN EL CARGO AL QUE POSTULA. Nota: En caso de que postule a los cargos de PF PARLAMENTO ANDINO no deberá registrar información en las casillas de "circunscripción según el cargo al que postula".	
all calls a D I	OVINCIA: Str. IGNS elo
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:	CIONAL :
INFORMACION COMPLEMENTANIA.	
II. EXPERIENCIA DE TRABAJO EN OFICIOS, OCUPACIONES O PROFESIONES  Moncione los oficios, ocupaciones o profesiones, que ha terido en el sector público, privado o Independiente, de los últi  "En caso el oficio, ocupacion o profesión haya sido realizado en el extranjero consignar el "País" y dejar en blanco "Dep	nos diez años, empezando por el más reciente. (solo hasta un máximo de cinco registros) artamento", "Provincia" y "Distrilo".
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:	
DIRECCIÓN: C. I. LA CONVORE, YN. WANBALL	RUC EMPRESA (opcional):
0=0.0	PARTAMENTO: CBJA WARCO
	TRITO : NANBALLE.

III. FORMACIÓN ACADÉMICA	
EDUCACIÓN BÁSICA REGULAR. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?	: SÍ TENGO NO TENGO
¿CUENTA CON ESTUDIOS PRIMARIOS?:	¿CUENTA CON ESTUDIOS SECUNDARIOS?:
⊠ sí  □ no	SÍ NO CONCLUIDOS: SÍ NO
ESTUDIOS NO UNIVERSITARIOS. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: (El último estudio realizado) De acuerdo a la Ley Universitaria, Ley N° 30220 señale sus estudios no universitaria	
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 INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:	CONCLUIDOS: SÍ NO
Farmer	IACIÓN POR DECLARAR?: SI TENGO NO TENGO
CUENTA CON ESTUDIOS UNIVERSITARIOS?: SÍ NO	
NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD:	CONCLUIDOS: SÍ NO
GRADO O TÍTULO:	
AÑO DE OBTENCIÓN: INFORMACIÓN COMPLEMENTA	ARIA:
ESTUDIOS DE POSGRADO. ¿CUENTA CON ESTUDIOS DE POSGRADO?:	SÍ NO
NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS:	
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:	
ESPECIALIZACIÓN:	CONCLUIDOS: SÍ NO
GRADO:	
AÑO DE OBTENCIÓN: INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:	
IV. TRAYECTORIA PARTIDARIA Y/O POLÍTICA DE DIRIGENTE	
CARGOS PARTIDARIOS.  (Indique cuál o cuales son los dos últimos eargos partidarios que ha desempeñado)  ORGANIZACIÓN POLÍTICA:  ORGANIZACIÓN POLÍTICA:	
CARGO 1: CANDIDATO A. LA. ALCALDIA.	ORGANIZACIÓN POLÍTICA:
	CARGO 2:
DESDE (año): [2  0   1   18	INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:
CARGOS DE ELECCIÓN POPULAR. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?:	SÍ TENGO NO TENGO
*En caso usted fue elegido Presidente(a) Regional o Vicepresidente(a) Regional sirvase marcar la opción con la r	
CARGO 1. (Marque solo una opción)  PRESIDENTE(A)  ALCALDE(SA) PROVINCIAL	CARGO 2. (Marque solo una opción)  PRESIDENTE(A)  ALCALDE(SA) PROVINCIAL
☐ PRESIDENTE(A) ☐ ALCALDE(SA) PROVINCIAL ☐ VICEPRESIDENTE(A) ☐ ALCALDE(SA) DISTRITAL	VICEPRESIDENTE(A)  ACCALDE(SA) PROVINCIAL  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 REGIONAL REGIONAL REGIONAL REGIONAL REGIONAL REGIONAL	GOBERNADOR(A) REGIONAL REGIONAL REGIONAL REGIONAL REGIONAL REGIONAL REGIONAL
CONSEJERO(A) REGIONAL DIPUTADO(A)	CONSEJERO(A) REGIONAL DIPUTADO(A)
SENADOR(A)  ORGANIZACIÓN POLÍTICA:	ORGANIZACIÓN POLÍTICA: SENADOR(A)
DESDE (año):     HASTA (año):	DESDE (año): HASTA (año):
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:	INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:
	2/4

	RAR7: SÍ TENGO NO TENGO		
AMBITO PENAL		■ ÁMBITO PENAL.	
N° DE EXPEDIENTE:	COM STATES CONTROL COLLAR CONTROL C	Nº DE EXPEDIENTE:	and the second s
FECHA SENTENCIA FIRME: /		FECHA SENTENCIA FIRME: /	
4		ÓRGANO JUDICIAL:	
DELITO: WOLEA	UCHA FAMULIAR		
FALLO O PENA:			
Nan-			SUSPENDIDA
MODALIDAD: EFECTIVA	C COCI ENDIGH	MODALIDAD: EFECTIVA	OTRO
CHMPI MISATE DE PALLO	Commence and Comme		F-1
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:	NA CUMPLIDA EN CUMPLIMIENTO	CUMPLIMIENTO DEL FALLO: PEN	COMPLIDA EN COMPENSIONE
INCUMPLIMIENTO DE OBLIGACIO	DUE DECLAREN FUNDADAS LAS DEMA ONES ALIMENTARIAS, CONTRACTUALE ota: En caso do tenor más información quo declarar en osto u RAR?: SÍTENGO NO TENGO	ES, LABORALES O POR INCURRIR EN 1	ANDIDATOS(AS) POR Molencia Familiar, que
MATERIA DE LA DEMANDA (Marque una		■ MATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de	(as opciones)
LABORAL	FAMILIA / ALIMENTARIA	LABORAL	FAMILIA / ALIMENTARIA
CONTRACTUAL	VIOLENCIA FAMILIAR	CONTRACTUAL	X VIOLENCIA FAMILIAR
		N° DE EXPEDIENTE:	trace of the same
N° DE EXPEDIENTE:		ÓRGANO JUDICIAL:	
rallu:		FALLO :	
MATERIA DE LA DEMANDA (Marque una	de las opciones)	MATERIA DE LA DEMANDA (Marquo una do	las enciones)
LABORAL .	FAMILIA / ALIMENTARIA	LABORAL	FAMILIA / ALIMENTARIA
CONTRACTUAL		CONTRACTUAL	▼ VIOLENCIA FAMILIAR
OUNTINOTONE		N° DE EXPEDIENTE:	
No DE EVDEDIENTE.		N DE ENTEDIENTE.	
		ÓRGANO IUDICIAL:	
ÓRGANO JUDICIAL:		ÓRGANO JUDICIAL:	
ÓRGANO JUDICIAL:FALLO:		FALLO:	
ÓRGANO JUDICIAL:FALLO:		FALLO:	
FALLO:		FALLO:	
		ÓRGANO JUDICIAL:	
ÓRGANO JUDICIAL:FALLO:		FALLO:	
ÓRGANO JUDICIAL:FALLO:		FALLO:	
ÓRGANO JUDICIAL:  FALLO:  INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:  VII. MENCIÓN DE LAS RENUNCIAS	S EFECTUADAS A OTROS PARTIDOS, N	FALLO:	
ÓRGANO JUDICIAL: FALLO: INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _ VII. MENCIÓN DE LAS RENUNCIAS ORGANIZACIONES POLÍTICAS DE	S EFECTUADAS A OTROS PARTIDOS, M ALCANCE PROVINCIAL Y DISTRITAL D	FALLO:	
ÓRGANO JUDICIAL:  FALLO:  INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:  VII. MENCIÓN DE LAS RENUNCIAS  ORGANIZACIONES POLÍTICAS DE  ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARA	S EFECTUADAS A OTROS PARTIDOS, M ALCANCE PROVINCIAL Y DISTRITAL D AR?: Sí TENGO	FALLO: MOVIMIENTOS DE ALCANCE REGIONA DE SER EL CASO,	L O DEPARTAMENTAL U
ÓRGANO JUDICIAL:  FALLO:  INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:  VII. MENCIÓN DE LAS RENUNCIAS ORGANIZACIONES POLÍTICAS DE   ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLAR/	S EFECTUADAS A OTROS PARTIDOS, N ALCANCE PROVINCIAL Y DISTRITAL D AR?: Sí TENGO NO TENGO	MOVIMIENTOS DE ALCANCE REGIONAL DE SER EL CASO. estado inscrita en el ROP (Solo los dos últim	L O DEPARTAMENTAL U
ÓRGANO JUDICIAL:  FALLO:  INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:  VII. MENCIÓN DE LAS RENUNCIAS  ORGANIZACIONES POLÍTICAS DE   ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLAR/ Indique si ha tenido vínculo con alguna  ORGANIZACIÓN POLÍTICA A LA QUE R	S EFECTUADAS A OTROS PARTIDOS, M ALCANCE PROVINCIAL Y DISTRITAL D AR?: Sí TENGO	MOVIMIENTOS DE ALCANCE REGIONAL DE SER EL CASO. estado inscrita en el ROP (Solo los dos últim	L <b>O DEPARTAMENTAL U</b> os): Año de renunc  HASTA (opcional): [

:	And Reprinted the Second Control of the Control of
FIRME:/	
EFECTIVA	SUSPENDIDA
RESERVA DE FALLO	OTRO
EL FALLO: PEN	A CUMPLIDA EN CUMPLIMIENTO
MANDA (Marque una de	FAMILIA / ALIMENTARIA  VIOLENCIA FAMILIAR
	FAMILIA / ALIMENTARIA VIOLENCIA FAMILIAR
	AL O DEPARTAMENTAL U
P (Solo los dos últim	nos): Año de renunc
	HASTA (opcional): [
	HASTA (opcional): [

V. RELACIÓN DE SENTENCIAS

TENGO INFORMAC	lip fine all erotes no energe	sélato a la facha de preso	entación de las eclicitudes de	e inscr	peión					
THE PERSON NAMED AND ADDRESS OF THE PERSON NAMED AND ADDRESS O	HÓN POR DECL	ARAR7. SI	TENGO NO T	ENG	0					
NO DECLARADO							SECTOR PUBLIC	O SECTOR P	DOAVIR	TOTAL S/
REMUNERACIÓN E	BRUTA ANUAL			-		$\neg \tau$	114	1.20	0	14.40
Papo per paratas, suint RENTA BRUTA ANI	UAL POR EJERO	Miles and the profit to the party of the party of			and the second	And the second s				
OTROS INGRESOS Present a renombra, est diasnos prostes a renota	ANUALES harrendados e cededo años, subarrendados e e colocación de capita		etikke i siljerning tir ili somo i sakrijitiji in mulalisaditiga ye eretik					APP TO THE PROPERTY OF THE PRO	urragija piramenuam	
Total or Expresses arter Son his parresses par	. Mr. Danisandra e inter	is deductiones		and a second	THE RESERVE OF THE PARTY OF			TOTAL INGRES	0S (S/):	4.400
IENES INMUEBLE TENGO INFORMA				TENG	0	de tener mås infon CRUTO EN SUNARP		en este rubro, el sistema le perr		
TPO DE BIEN	DIRECCIÓN			Management	-	PARTIDA	VALOR (5/)	VALOR DE AUTOAVALÚ	O INF. CO	MPLEMENTARIA
1 CASA.	Colle 0	orellans	. S/N. File.		NO		60.00	d		
	ALTA.		Professional Control of the Control							
		The second secon								
CAMILON Hoto Ja	WEAL	826H	**			30.0		TOTAL BIENES MUEBL	ES (S/):	
TILL ARIDAD DE			a alternation tellustuals factoris v	condici	in del					
TITULARIDAD DE A	ciones y participaciones	s independientemente de L			_	Source of the second			VALOF	NOMINAL DEL
NOTA. Se debe declarar ac		s independientemente de L	TIPO DE I		_	Source of the second	NU	MERO DE ACCIONES PARTICIPACIONES	TOTAL	NOMINAL DEL DE ACCIONES ITICIPACIONES
NOTA Se dithe declarar ac PERS	SONA JURÍDICA	A	TIPO DE I		_	ECLARAR	NU	and the same of th	TOTAL	DE ACCIONES
NOTA. Se dithe declarar ac	SONA JURÍDICA  MPLEMENTARIA  N ADICIONAL	A:(OPCIONAL)	TIPO DE I	BIEN	A DI	ECLARAR	N	and the same of th	TOTAL	DE ACCIONES
PERSONAL SE dithe declarar accident acc	SONA JURÍDICA  MPLEMENTARIA  N ADICIONAL	A:(OPCIONAL)	ACCIONES	BIEN	A DI	ECLARAR	N	and the same of th	TOTAL	DE ACCIONES

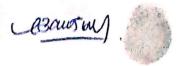




[N.º DNI]: [NOMBRES Y APELLIDOS DEL CANDIDATO

PROCESO ELECTORAL:

Commence de la commen	DNI <sup>(1)</sup>	:10181510141312	181	II.º CARNÉ DE EXTRANJERÍ	A: [ ] [ ] [ ]
1 2	6(XO <sup>(2)</sup>	: Masculino DT	emenino	STATE PARK RELOCATED MEMORES	80 Si unhan es extranjero, onicique el número o asignado para (AN) y an número de camé o
	PRIMER APELLIDO	A BOUTISTA		kristyra.	
		ON NAVARRO			
	NOMBRES (6)	: RISA			
	FECHA DE NACIMIE	NTO (dd/mm/aa). <sup>(e)</sup>	1 1		
LUGAR DE NACIMIENTO.(7)				11788492118	0827411
PAIS : PCAS	ON HOME OF THE TOWN PRINTED BY THE WAY		DEPARTAME	нто: Lima	
PROVINCIA: LIMA				: Lima	
LUGAR DE DOMICILIO.					
DEPARTAMENTO:/			PROVINCIA	: Lima	
DIETRITO : SOLIT	INCO DE SUR	-(0	. 17		
DIRECCIÓN : COLL	C AYABACA	nº 122 U1601	MUSHOU TI	PROVEDUÓN BEN	DUIDES
DRGANIZACIÓN POLÍTICA I	POR LA QUE POSTULA	: PODEMOS PO	لاما ع	THE SHEET AND THE SHEET SHEET AND THE SHEET	
<ul> <li>ORGANIZACIÓN POLÍTICA I</li> <li>CARGO AL QUE POSTULA.</li> </ul>	POR LA QUE POSTULA	: Youemos Pe	الما		
	BLICA DIPL	JTADOS 🔀 SENJ	ADORES	VICEGOBERNADOR REGIONAL	REGIDOR PROVINCIAL
CARGO AL QUE POSTULA.	BLICA DIPL		ADORES []	CONSEJERO REGIONAL	ALCALDE DISTRITAL
CARGO AL QUE POSTULA.  PRESIDENTE DE LA REPÚI	BLICA   DIPL	JTADOS 🔀 SENJ	ADORES []		
CARGO AL QUE POSTULA.  PRESIDENTE DE LA REPÚI  PRIMER VICEPRESIDENTE  SEGUNDO VICEPRESIDENT	BLICA [] DIPL	JTADOS   RESENTANTE ANTE EL PARLAM ERNADOR REGIONAL	ADORES	CONSEJERO REGIONAL ALCALDE PROVINCIAL	ALCALDE DISTRITAL REGIDOR DISTRITAL
CARGO AL QUE POSTULA.  PRESIDENTE DE LA REPÚI  PRIMER VICEPRESIDENTE  SEGUNDO VICEPRESIDENTE  CIRCUNSCRIPCIÓN SEGÚN MAILAMENTO ANDRO DE GENER PRESIDENTE	BLICA DIPL REPI  GOB  EL CARGO AL QUE PI	JTADOS   RESENTANTE ANTE EL PARLAM ERNADOR REGIONAL	ADORES	CONSEJERO REGIONAL ALCALDE PROVINCIAL LA REPÓRIKA, PRIMER VCEPPERICENTE, SECUNO	ALCALDE DISTRITAL REGIDOR DISTRITAL
CARGO AL QUE POSTULA.    PRESIDENTE DE LA REPÚI   PRIMER VICEPRESIDENTE   BEGUNDO VICEPRESIDENTE   CIRCUNSCRIPCIÓN SEGÚN MAILAMENTO ANDRO DO GALANE POPARA PER PARA P	BLICA DIPL REPI  GOB  EL CARGO AL QUE PI  Información en las casifas de "Circu	JIADOS EL SENJ RESENTANTE ANTE EL PARLAN ERNADOR REGIONAL OSTULA, Huar En cado de que portud OSTULA, Huar En cado de que portud OSTULA, Huar En cado de que portude".	ADORES [] MENTO ANDINO [] I I IN CHIMA SH PRESERVITE SE PROVINCIA	CONSEJERO REGIONAL ALCALDE PROVINCIAL LA REPÓRIKA, PRIMER VOEPMERKHTE, SEGUNO.	ALCALDE DISTRITAL REGICOR DISTRITAL REGICOR DISTRITAL
CARGO AL QUE POSTULA.    PRESIDENTE DE LA REPÚI   PRIMER VICEPRESIDENTE   BEGUNDO VICEPRESIDENTE   CIRCUNSCRIPCIÓN SEGÚN MAILAMENTO ANDRO DO GALANE POPARA PER PARA P	BLICA DIPL REP  E GOB  EL CARGO AL QUE PI  riformación en las casifas de "circu	JIADOS EX SENJ REBENTANTE ANTE EL PARLAN ERNADOR REGIONAL OSTULA, Hare En caro de que pratida reacroción asque el que pratidar.	ADORES ALENTO AHDINO ALENTO AHDINO ALENTO AHDINO ALENTO ALE	CONSEJERO REGIONAL ALCALDE PROVINCIAL LA REPÓRIKA, PRIMER VOEPMERKHTE, SEGUNO.	ALCALDE DISTRITAL REGIDOR DISTRITAL VICENSIDENTE (Nº REMESENTANTE ANTE EL
CARGO AL QUE POSTULA.    PRESIDENTE DE LA REPÚI   PRIMER VICEPRESIDENTE   SEGUNDO VICEPRESIDENTE   CIRCUNSCRIPCIÓN SEGÚN   MAILAMENTO ANTORIO DE GALLANS PROPRIEM   REGIÓN ;   DISTRITO ;	BLICA DIPL REP  E GOB  EL CARGO AL QUE PI  riformación en las casifas de "circu	JIADOS EX SENJ REBENTANTE ANTE EL PARLAN ERNADOR REGIONAL OSTULA, Hare En caro de que pratida reacroción asque el que pratidar.	ADORES ALENTO AHDINO ALENTO AHDINO ALENTO AHDINO ALENTO ALE	CONSEJERO REGIONAL ALCALDE PROVINCIAL LA REPÓRIKA, PRIMER VOEPMERKHTE, SEGUNO.	ALCALDE DISTRITAL REGIDOR DISTRITAL VICENSIDENTE (Nº REMESENTANTE ANTE EL
CARGO AL QUE POSTULA.    PRESIDENTE DE LA REPÚI   PRIMER VICEPRESIDENTE   SEGUNDO VICEPRESIDENTE   CIRCUNSCRIPCIÓN SEGÚN   MALAMENTO ANTORPO DE GALLAGO POPENA   REGIÓN ;   DISTRITO ;   INFORMACIÓN COMPLEMI	BLICA DIPL REP  E GOB  EL CARGO AL QUE PI  Información en las casifas de "circus  ENTARIA:	DIADOS   RESENTANTE ANTE EL PARLAM ERNADOR REGIONAL  OSTULA, Hore in caso de que pratede naciquida según el curgo el que pratede.	ADORES   ALENTO ANDINO   ALENTO ANDINO   ALENTO ANDINO   ALENTO AND ANDIONAL   ALENTO ANDIONAL   ALENT	CONSEJERO REGIONAL ALCALDE PROVINCIAL LA REPORIKA, PRIMER VCEPPERERHTE, REGISTO :	ALCALDE DISTRITAL REGIDOR DISTRITAL O VAENNESICAITE DIS RENESERIUAITE MATE EL
CARGO AL QUE POSTULA.    PRESIDENTE DE LA REPÚI   PRIMER VICEPRESIDENTE   SEGUNDO VICEPRESIDENTE   CIRCUNSCRIPCIÓN SEGÚN   MAILAMENTO AMORRO DE GENERA PROPRIMENTO   REGIÓN ;   DISTRITO :   INFORMACIÓN COMPLEMI   II. EXPERIENCIA DE TRA   Mancione los offolios, ocupación es o   *En caso el offolio, ocupación o profe	BLICA DIPL  REP  BLICA DIPL  REP  BLICARGO AL QUE PI  Información en las casifas de "circus  ENTARIA:  BAJO EN OFICIOS,  profesiones, que ha tenido en el  sión haya sido realizado en el	ITADOS  RESENTANTE ANTE EL PARLAN ERNADOR REGIONAL  OSTULA, Hore En caso de que protede*.  OCUPACIONES O PROFI el asoctor público, privado o independ entranjero consignar el "Pals" y dejar	ADORES   ALENTO ANDINO   ALENTO ANDINO   ALENTO ANDINO   ALENTO AND ANDIONAL   ALENTO ANDIONAL   ALENT	CONSEJERO REGIONAL ALCALDE PROVINCIAL LA REPÓRIKA, PRIMER VOEPMERKHTE, SEGUNO.	ALCALDE DISTRITAL REGIDOR DISTRITAL O VAENNESICAITE DIS RENESERIUAITE MATE EL
CARGO AL QUE POSTULA.    PRESIDENTE DE LA REPÚI   PRIMER VICEPRESIDENTE   SEGUNDO VICEPRESIDENTE   GEGUNDO VICEPRESIDENTE   REQUINO ANTIRRO NO GOLOVÁS PROPRIMENTO ANTIRRO NO GOLOVÁS PROPRIMENTO ANTIRRO NO GOLOVÁS PROPRIMENTO ANTIRRO SE LA COMPACIÓN COMPLEMI  II. EXPERIENCIA DE TRA Mancione los oficios, ocupación o profe  NOTA. En caso de tener más informaco NOTA. En caso de tener más informaco	BLICA DIPL  REP  BLICA DIPL  REP  BLICARGO AL QUE P  Información en las caullas de "circus  ENTARIA:  BAJO EN OFICIOS,  profesiones, que ha tanido en el  sión haya sido realizado en el  sión que declarar en este rubro	DIADOS  RESENTANTE ANTE EL PARLAM ERNADOR REGIONAL  OSTULA, Hore En caso de que proteder,  recopción según el cargo al que proteder.  OCUPACIONES O PROF el asoctor público, privado o independ entranjero consignar el "Pale" y dejar , el alutarra le permitirá hacerio.	ADORES	CONSEJERO REGIONAL ALCALDE PROVINCIAL LA REPORIKA, PRIMER VCEPPERERHTE, REGISTO :	ALCALDE DISTRITAL REGIDOR DISTRITAL O VAENNESICAITE DIS RENESERIUAITE MATE EL
CARGO AL QUE POSTULA.  PRESIDENTE DE LA REPÚI PRIMER VICEPRESIDENTE SEGUNDO VICEPRESIDENTE CIRCUNSCRIPCIÓN SEGÚN PARLAMENTO ANDRO DO GALARÍA POPURANA REGIÓN ; INFORMACIÓN COMPLEMI  II. EXPERIENCIA DE TRA Mancione los oficios, ocupación a profe- Pen caso el oficio, ocupación a profe- Nota. En caso de tener más informaco ¿TENGO INFORMACIÓN PO	BLICA DIPL REPI E GOB EL CARGO AL QUE P Información en las casifas de "circu ENTARIA": BAJO EN OFICIOS, profesiones, que ha tenido en sión haya sido realizado en el tión que declarar en este rutro R DECLARAR?;	DIADOS  RESENTANTE ANTE EL PARLAM ERNADOR REGIONAL  OSTULA, Hore in caso de que produce nocropción según el cargo el que produce.  OCUPACIONES O PROF el asoctor público, privado o indopend motranjero consignar el "Pale" y dejar , el alstarne le permitirá hacario.  SÍ TENGO	ADORES	CONSEJERO REGIONAL  ALCALDE PROVINCIAL  LA REPÓRIALA, PRIMER VICEPPERICENTE, SEGUNDO  :  :  con, empezando por el más reciente. (solo has "Provincia" y "Distinto".	ALCALDE DISTRITAL REGIDOR DISTRITAL O VCEMENDANTE NO REMESENTANTE NATE EL  TALLA DI MARCINA DI CINCO POSISTOS
CARGO AL QUE POSTULA.  PRESIDENTE DE LA REPÚI PRIMER VICEPRESIDENTE SEGUNDO VICEPRESIDENTE CIRCUNSCRIPCIÓN SEGÚN MANLAMENTO AMINHO NO DANAS ENGUÍN REGIÓN : INFORMACIÓN COMPLEMI II. EXPERIENCIA DE TRA MARICIONE SUS Officias, prospeciones o *En caso el officio, prospeción o profes Nota En caso de tener más informac ¿TENGO INFORMACIÓN PO NOMBRE DEL CENTRO DE	BLICA DIPL REPA  EL CARGO AL QUE PL  CHORMACIÓN DE LA CARGO AL QUE PL  CHTARIA:  BAJO EN OFICIOS, profesiones, que ha tenido en alón haya sido realizado en el lon que declarar en este ruixo  R DECLARAR?;	DIADOS  RESENTANTE ANTE EL PARLAM FRINADOR REGIONAL  OSTULA, Hone en caso de que postude necopcido según el cargo el que postude  OCUPACIONES O PROF el asector público, privado o independ notaripiro con signar el "Palas" y dejan notaripiro con signar el "Palas" y dejan notaripiro con signar el "Palas" y dejan solistarna le permitirá hacerio.  SI TENGO  NO TEN	ADORES  MENTO ANDINO  PROVINCIA  PROVINCIA  NACIONAL  ESIONES  IGO  COLONDO DE COLONDO  CO	CONSEJERO REGIONAL  ALCALDE PROVINCIAL  LA REPORIZA, PRIMER VICEPMENTENTE, SEGUNDA  :  :  con, emperando por el más reciento. (solo has "Provincia" y "Distrito".	ALCALDE DISTRITAL REGIDOR DISTRITAL O WESSENDANTE NO RESSENTANTE NATE EL  REA UN MÁXIMO DO CINCO PROJETIVE)
CARGO AL QUE POSTULA.  PRESIDENTE DE LA REPÚI PRIMER VICEPRESIDENTE SEGUNDO VICEPRESIDENTE CIRCUNSCRIPCIÓN SEGÚN MAILAMENTO ANDRO DE GELEVA TEMPENTATO REGIÓN ; INFORMACIÓN COMPLEMI II. EXPERIENCIA DE TRA Mencione los oficios, ocupación a profe Pen casa of oficio, ocupación a profe Noda. En caso de tense más informac ATENGO INFORMACIÓN PO NOMBRE DEL CENTRO DE OFICIOS/OCUPACIONES/PR	BLICA DIPL REPI GOB EL CARGO AL QUE PI Información en las casifas de "Circu ENTARIA"  BAJO EN OFICIOS, profesiones, que ha tenido en alón haya aldo realizado en el fon que declarar en este ruivro R DECLARAR?:  PRESTACIÓN DEL SER OFESIONES: ESPES	DIADOS SENDA RESENTANTE ANTE EL PARLAM ERNADOR REGIONAL  OSTULA, Hore: In caso de que pontas necopción según el cargo el que pontas el aector público, privado o lindepend entranjero consignar el "Pale" y dejar el aletarne le permitirá hacedo.  SETENGO NO TEN RICCIO O TRABAJO: O F	ADORES	CONSEJERO REGIONAL  ALCALDE PROVINCIAL  LA REPÓRILA, PRIMER VICEPPEZICANTE, SEGUNO  : : : cos, empezando por el más reciente. (sodo has "Provincia" y "Distrito".  STANL ZOUA IX - SE C.  RUC EMPRESA (opcional)	ALCALDE DISTRITAL  REGIDOR DISTRITAL  O VACEMENDANTE Nº REMESENTANTE NATÉ EL  PLA UN MÁXIMO DE CÍNCO POSISTORE)  DE LA 'MA A
CARGO AL QUE POSTULA.  PRESIDENTE DE LA REPÚI PRIMER VICEPRESIDENTE SEGUNDO VICEPRESIDENTE CIRCUNSCRIPCIÓN SEGÚN MARILAMENTO AMIDIAD DE DESAÚS EN PRÍODE INFORMACIÓN COMPLEMI  II. EXPERIENCIA DE TRA MARICIONE SUS OFICIOS. NOTAS EN CASO DE URBIANO O POTOS NOTAS EN CASO DE URBIANO DE CTENGO INFORMACIÓN PO NOMBRE DEL CENTRO DE OFICIOS/OCUPACIONES/PR DIRECCIÓN: O ES OS	BLICA DIPL REPA  TE GOB  EL CARGO AL QUE PL  Thormación en las casifas de "circu  ENTARIA":  BAJO EN OFICIOS, profesiones, que ha tenido en el  sión fueya sido realizado en el  sión que declarar en este rubro  R DECLARAR?:  PRESTACIÓN DEL BER  OFEGIONES: ESPES  MIMMA DO	DIADOS SENDA RESENTANTE ANTE EL PARLAM ERNADOR REGIONAL  OSTULA, Hore: In caso de que pontas necopción según el cargo el que pontas el aector público, privado o lindepend entranjero consignar el "Pale" y dejar el aleterne le permitirá hacedo.  SETENGO NO TEN RICCIO O TRABAJO: O F ESTALISTA DOMINI	ADORES	CONSEJERO REGIONAL  ALCALDE PROVINCIAL  LA REPORIZA, PRIMER VICESMEAKENTE, SEGUNDA	ALCALDE DISTRITAL  REGIDOR DISTRITAL  O VACEMENDANTE Nº REMESENTANTE NATÉ EL  PLA UN MÁXIMO DE CÍNCO POSISTORE)  DE LA 'MA A
CARGO AL QUE POSTULA.  PRESIDENTE DE LA REPÚI PRIMER VICEPRESIDENTE SEGUNDO VICEPRESIDENTE CIRCUNSCRIPCIÓN SEGÚN MAILAMENTO ANDRO DE GENERA POPUNTA REGIÓN ; INFORMACIÓN COMPLEMI II. EXPERIENCIA DE TRA Mancione los oficios, ocupación a profe Pen casa of officio, ocupación a profe Noda. En caso de Jones más informac ¿TENGO INFORMACIÓN PO NOMBRE DEL CENTRO DE OFICIOS/OCUPACIONES/PR	BLICA DIPL REM BLICA DOB REM BLICA GOB REM BLICARGO AL QUE PU Información en las casidas de "Circus ENTARIA:  BAJO EN OFICIOS, profesiones, que ha tenido en sión huya aido realizado en el lón que declarar en aste rubro R DECLARAR?:  PRESTACIÓN DEL SER OFESIONES: ESPES MIDMÁA DO 1	DIADOS  RESENTANTE ANTE EL PARLAM ERNADOR REGIONAL  OSTULA, Hore te cado de que portude reacrópción según el cauyo al que portude el aector público, privado o Independ entranjero consignar el "Pale" y dejae , el aletaria le permitir à hacerio.  EL TENGO  EL TENGO  SI TENGO  SI TENGO  TABAJO:  O F  SI TAUSTA  DOMINI  MINGO CU47O  N	ADORES  AENTO ANDINO  PROVINCIA  PROVINCIA  NACIONAL  ESIONES  Illerio, de los áltimos diez año en bianco "Departamento",  ISTARTIVO  1561  DEPARTAME	CONSEJERO REGIONAL  ALCALDE PROVINCIAL  LA REPOBLICA, PRIMER VICEPPERICENTE, SEGUNDO  :  con, emperando por el más reciente. (solo has "Provincia" y "Distrito".  FUC EMPRESA (opcional)  DESDE (año): [[ 1919]]  ENTO:	ALCALDE DISTRITAL  REGIDOR DISTRITAL  O VACEMENDANTE Nº REMESENTANTE NATÉ EL  PLA UN MÁXIMO DE CÍNCO POSISTORE)  DE LA 'MA A



III. FORMACIÓN ACADÉMICA	
EDUCACIÓN BÁSICA REGULAR. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?:  ¿CUENTA CON ESTUDIOS PRIMARIOS?:  SÍ NO CONCLUIDOS: SÍ NO	☐ SÍ TENGO ☐ NO TENGO  ¿CUENTA CON ESTUDIOS SECUNDARIOS?:  ☐ SÍ ☐ NO CONCLUIDOS: ☐ SÍ ☐ NO
ESTUDIOS NO UNIVERSITARIOS. (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  INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:	B. ¿CUENTA CON ESTUDIOS *NO* UNIVERSITARIOS?: SÍ NO  NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS:  CARRERA O TÍTULO:  CONCLUIDOS: SÍ NO
COUENTA CON ESTUDIOS UNIVERSITARIOS?: 図 SI	EGRESADO:
NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: UNV. CÉSAR VOLUEJO	CONCLUIDOS: ☒ SÍ ☐ NO  ☑NO DOCTOR: ☐ SÍ ☒ NO AÑO DE OBTENCIÓN:
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:  GRADO:  AÑO DE OBTENCIÓN:  INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:	CONCLUIDOS: SÍ NO EGRESADO: SÍ NO
IV. TRAYECTORIA PARTIDARIA Y/O POLÍTICA DE DIRIGENTE  CARGOS PARTIDARIOS.	☐ SÍ TENGO ☐ NO TENGO  ORGANIZACIÓN POLÍTICA:  CARGO 2:  DESDE (año): ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
CARGOS DE ELECCIÓN POPULAR. 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 sirvase marcar la opción con la ne  CARGO 1. (Marque solo una opción)  PRESIDENTE(A)  VICEPRESIDENTE(A)  ALCALDE(SA) PROVINCIAL  VICEPRESIDENTE(A)  ALCALDE(SA) DISTRITAL  CONGRESISTA  ALCALDE(SA) DE CENTRO POBLADO  PARLAMENTARIO(A) ANDINO(A)  REGIDOR(A) PROVINCIAL  VICEGOBERNADOR(A) REGIONAL  VICEGOBERNADOR(A) REGIONAL  VICEGOBERNADOR(A) REGIONAL  DIPUTADO(A)  SENADOR(A)  ORGANIZACIÓN POLÍTICA:  DESDE (año): L	SÍTENGO NO TENGO  OMENCIALURA ACUALA  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) REGIONAL REGIONAL REGIONAL REGIONAL REGIONAL DIPUTADO(A)  CONSEJERO(A) REGIONAL DIPUTADO(A)  ORGANIZACIÓN POLÍTICA:  DESDE (año):
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:	INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:

esausty.

2/4

L'TENGO INFORMACIÓN POR DECL	ARAR?: 🗌 SÍ TENGO 🔀 NO TENGO		
ÁMBITO PENAL.		■ ÁMBITO PENAL.	
N° DE EXPEDIENTE:		N° DE EXPEDIENTE:	
ECHA SENTENCIA FIRME:/	<u></u>	FECHA SENTENCIA FIRME://	<u> </u>
ÓRGANO JUDICIAL:		ÓRGANO JUDICIAL:	
DELITO:		DELITO:	
FALLO O PENA:		FALLO O PENA:	
MODALIDAD: EFECTIVA	SUSPENDIDA	MODALIDAD: EFECTIVA	SUSPENDIDA
RESERVA DE FAI		RESERVA DE FALLO	OTRO
CUMPLIMIENTO DEL FALLO:		CUMPLIMIENTO DEL FALLO: PENA CL	JMPLIDA EN CUMPLIMIENTO
	A:		8
INCUMPI IMIENTO DE OBLIGA	CIONES ALIMENTARIAS, CUNTRACTUAL . Nota: En caso de tener más información que declarar en este	ANDAS INTERPUESTAS CONTRA LOS CANI LES, LABORALES O POR INCURRIR EN VIO 8 rubro, el sistema le permitirà hacero.	ELITOIA TAINEINI, 401
MATERIA DE LA DEMANDA (Marque		■ MATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las	opciones)
☐ LABORAL	FAMILIA / ALIMENTARIA	LABORAL [	FAMILIA / ALIMENTARIA
CONTRACTUAL	VIOLENCIA FAMILIAR	CONTRACTUAL [	VIOLENCIA FAMILIAR
N° DE EXPEDIENTE:		N° DE EXPEDIENTE:	
ÓRGANO JUDICIAL:		ÓRGANO JUDICIAL:	
FALLO:		FALLO:	
MATERIA DE LA DEMANDA (Marque	una de las opciones)	■ MATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las	opciones)
LABORAL	FAMILIA / ALIMENTARIA	LABORAL [	FAMILIA / ALIMENTARIA
CONTRACTUAL	VIOLENCIA FAMILIAR	CONTRACTUAL	VIOLENCIA FAMILIAR
N° DE EXPEDIENTE:		N° DE EXPEDIENTE:	
ÓRGANO JUDICIAL:		ÓRGANO JUDICIAL:	
FALLO:		FALLO:	· ·
1	<u> </u>		
<u> </u>			
INFORMACIÓN COMPLEMENTAR	A:	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
I VII MENCIÓN DE I AS DENIIN	PIAC EEECTIIADAC A OTDOC DADTIDOC	MOVIMIENTOS DE ALGANGE DECIONAL	
ORGANIZACIONES POLÍTICAS	DE ALCANCE PROVINCIAL Y DISTRITAL	MOVIMIENTOS DE ALCANCE REGIONAL ( DE SER EL CASO.	DEPAKIAMENIAL U
¿TENGO INFORMACIÓN POR DECI			
indique si ha tenido vínculo con alg	una organización política inscrita o que hublera	a estado inscrita en el ROP (Solo los dos últimos)	: Año de renun
ORGANIZACIÓN POLÍTICA A LA QU	IE RENUNCIÓ:	1_1	HASTA (opcional):
COMENTARIO:			
ORGANIZACIÓN POLÍTICA A LA QU	E RENUNCIÓ:		HASTA (oncional): 1 1 1 1
			_ into in (opcional).

Cleatizery 1

	ACIÓN POR DECLA		sentación de las solicitu TENGO		3.50	n						
		HAHY: [X] S	I IENGO	NO TENG	0							l
	D: N Bruta anual	-						SECTOR PÚ		SECTOR PRI	VADO	TOTAL S
ago por planillas, su	ujetos a rentas de quinta c							6418	00			
ENTA BRUTA A ercicio individual de	ANUAL POR EJERCI e profesión, oficio u otras	ICIO INDIVIDUA tareas – rentas de c	- uarta categoria)									
enes muebles arrer	subarrendados o cedidos ndados, subarrendados o por colocación de capital	(achibee)	talicias, etc.)									
Total de ingresos ar Son los intereses	ntes de impuestos u otras ganados por las acciones	deducciones					-			TOTAL INGRESO	S (S/):	
	LES DEL DECLARA Mación por Decl			NO TENG	0			ación que dec	larar en es	te rubro, el sistema le permiti	irá hacerio.	
PO DE BIEN	DIRECCIÓN			1	_	PARTIDA		VALOR (S/	n Iv	ALOR DE AUTOAVALÚO	I INF. COM	PLEMENTAR
'ASA	colle Ay	BBACA I	22		Ť	450				801,420		
				7		100	_0-0	-1		UVA / I AV		
										100700		
ITI II ARIDAD C	DE ACCIONICO V DA			,					тот	AL BIENES MUEBLES	6 (S/):	
VOIA: Se debe declara	DE ACCIONES Y PAF ar acciones y participaciones	independientemente de	· la situación tributaria (esta	ado y condicio	on del c	contribuyente	e) de la per	sona jurídica.	тот	AL BIENES MUEBLES	G (S/):	
VOIA: Se debe declara	DE ACCIONES Y PAR ar acciones y participaciones ERSONA JURÍDICA	independientemente de	la situación tributaria (esta			contribuyente						NOMINAL D
VOIA: Se debe declara	ar acciones y participaciones	independientemente de	la situación tributaria (esta	DE BIEN					NÚMEF	AL BIENES MUEBLES  O DE ACCIONES ITICIPACIONES	VALOR N	E ACCION
PE	ar acciones y participaciones	independientemente de	la situación tributaria (esta TIPO	DE BIEN		ECLARAR			NÚMEF	O DE ACCIONES	VALOR N	NOMINAL D DE ACCIONI ICIPACIONI
PE FORMACIÓN C	ar acciones y participaciones ERSONA JURÍDICA COMPLEMENTARIA	independientemente de	la situación tributaria (esta TIPO	DE BIEN		ECLARAR			NÚMEF	O DE ACCIONES	VALOR N	E ACCION
PE FORMACIÓN C	ERSONA JURÍDICA  COMPLEMENTARIA	independientemente de	la situación tributaria (esta TIPO ACCIONES	DE BIEN	A DE	ECLARAR			NÚMEF	O DE ACCIONES	VALOR N	E ACCION
PE FORMACIÓN C	ar acciones y participaciones ERSONA JURÍDICA COMPLEMENTARIA	independientemente de	la situación tributaria (esta TIPO ACCIONES	DE BIEN	A DE	ECLARAR			NÚMEF	O DE ACCIONES	VALOR N	E ACCION
PE FORMACIÓN C	ERSONA JURÍDICA  COMPLEMENTARIA	independientemente de	la situación tributaria (esta TIPO ACCIONES	DE BIEN	A DE	ECLARAR			NÚMEF	O DE ACCIONES	VALOR N	E ACCION
PE FORMACIÓN C	ERSONA JURÍDICA  COMPLEMENTARIA	independientemente de	la situación tributaria (esta TIPO ACCIONES	DE BIEN	A DE	ECLARAR			NÚMEF	O DE ACCIONES	VALOR N	E ACCION
PE FORMACIÓN C - INFORMACI TENGO INFORM	ERSONA JURÍDICA  COMPLEMENTARIA  IÓN ADICIONAL (I	OPCIONAL)  RAR?: S	la situación tributaria (esta TIPO ACCIONES	DE BIEN	A DE	PARTIO	CIPACI	DNES	NÚMEF Y PAF	O DE ACCIONES ATICIPACIONES	VALOR N TOTAL D O PARTI	DE ACCION
PE FORMACIÓN C - INFORMACI TENGO INFORM	ERSONA JURÍDICA  COMPLEMENTARIA  IÓN ADICIONAL (I	OPCIONAL)  RAR?: S	la situación tributaria (esta TIPO ACCIONES	DE BIEN	A DE	PARTIO	CIPACI	DNES	NÚMEF Y PAF	O DE ACCIONES ATICIPACIONES	VALOR N TOTAL D O PARTI	DE ACCION
PE FORMACIÓN C INFORMACI TENGO INFORM  TA: En caso quente con	ERSONA JURÍDICA  COMPLEMENTARIA  IÓN ADICIONAL (I  MACIÓN POR DECLA	OPCIONAL)  RAR?: S	la situación tributaria (esta TIPO ACCIONES  TENGO TENGO	DE BIEN  O TENGO	A DE	PARTIO	CIPACI	DNES	NÚMEF Y PAF	O DE ACCIONES ATICIPACIONES	VALOR N TOTAL D O PARTI	DE ACCION
PE FORMACIÓN C INFORMACI TENGO INFORM  TA: En caso quente con	ERSONA JURÍDICA  COMPLEMENTARIA  IÓN ADICIONAL (I	OPCIONAL)  RAR?: S	la situación tributaria (esta TIPO ACCIONES  TENGO TENGO	DE BIEN  O TENGO	A DE	PARTIO	CIPACI	DNES	NÚMEF Y PAF	O DE ACCIONES	VALOR N TOTAL D O PARTI	DE ACCION
PE FORMACIÓN C INFORMACI TENGO INFORM  TA: En caso quente con	ERSONA JURÍDICA  COMPLEMENTARIA  IÓN ADICIONAL (I  MACIÓN POR DECLA  INITIATION DE LLENAI  TERMINÓ DE LLENAI	OPCIONAL)  RAR?: S	la situación tributaria (esta TIPO ACCIONES  TENGO TENGO	DE BIEN  O TENGO	A DE	PARTIO	CIPACI	DNES	NÚMEF Y PAF	O DE ACCIONES ATICIPACIONES	VALOR N TOTAL D O PARTI	DE ACCION





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

PROCESO ELECTORAL:\_\_

A STATE OF THE PARTY OF THE PAR	DNI (1) :1216161816151/1/1	N.º CARNÉ DE EX	tranjería :
	SEXO <sup>(2)</sup> : Masculino  Feme	enino SOLO PARA ELECCIONI	ES MUNICIPALES: Si usted es extranjero, coloque el número C (en el espacio asignado para DNI) y su número de carné di
	PRIMER APELLIDO (3) GUTIERREZ	extranjeria.	
	SEGUNDO APELLIDO (4) ORTIZ		
	NOMBRES (5) : MIGUEL ANG	EL .	
	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aa). (6) 08/	05/1971	
LUGAR DE NACIMIENTO.	L	7 8 8 4 9	2   8 0 8 2 7 4
PAÍS :	PERU	DEPARTAMENTO: 217	A
PROVINCIA :	LIMA	DISTRITO : PUEBL	O LIBRE
LUGAR DE DOMICILIO.	•		
DEPARTAMENTO:	IMA	PROVINCIA : LIM	A
DISTRITO : Vi	lla MARIA DEL FALUE		
DIRECCIÓN :	San fedro 216 San	n Gabriel	
ORGANIZACIÓN POLÍTICA F		EMOS PERÚ	
PRESIDENTE DE LA REPUB PRIMER VICEPRESIDENTE SEGUNDO VICEPRESIDENT	REPRESENTANTE ANTE EL PARLAMENTO	THE COURT OF THE C	ALCALDE DISTRITAL
			REGIDOR DISTRITAL
•	EL CARGO AL QUE POSTULA. Nota: En caso de que postule a los c rformación en las casillas de "circunscripción según el cargo al que postula".	argos de PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA, PRIMER VICEPRESID	DENTE, SEGUNDO VICEPRESIDENTE y/o REPRESENTANTE ANTE EL
		PROVINCIA :	
DISTRITO :		NACIONAL :	
INFORMACIÓN COMPLEME	ENTARIA:		
Mencione los oficios, ocupaciones o p "En caso el oficio, ocupación o profes	BAJO EN OFICIOS, OCUPACIONES O PROFESIO profesiones, que ha tenido en el sector público, privado o independiente, sión haya sido realizado en el extranjero consignar el "Pais" y dejar en bla	de los últimos diaz sões, emperando per el	nte. (solo hasta un máximo de cinco registros)
vota: En caso de tener más informaci-	ión que declarar en este rubro, el sistema le permitirá hacerlo.		
	PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: HOS	TAL AUENTURA O	IRL
ETENGO INFORMACIÓN POP NOMBRE DEL CENTRO DE P	7,70	AL RUC EMPRESA	(opcional): 2 1015171018121/1816
ETENGO INFORMACIÓN POP NOMBRE DEL CENTRO DE P	DFESIONES: GENENTE GENEN	TIOU LINI TILON	
ETENGO INFORMACIÓN POP NOMBRE DEL CENTRO DE F DFICIOS/OCUPACIONES/PRO DIRECCIÓN:	OFESIONES: GENENTE GENEN DURITAC 430 CUMA	5 MAYO DESDE (año): 12	21012131 HASTA (año): 1210 215
ETENGO INFORMACIÓN POP NOMBRE DEL CENTRO DE F DFICIOS/OCUPACIONES/PRO DIRECCIÓN:	OFESIONES: GENENTE GENEN DURITAC 430 CUMA	DESDE (año): LE	21012131 HASTA (año): 12101215 NMANCA
ETENGO INFORMACIÓN POR  NOMBRE DEL CENTRO DE F  OFICIOS/OCUPACIONES/PRO  DIRECCIÓN:	OFESIONES: GERENTE GENER DURITAC 430 CUMBO PERU CAJAMARCA	DEPARTAMENTO: CATA	21012131 HASTA (año): 12101215 NHANCA



III. FURMACIUN ACADEMICA	
EDUCACIÓN BÁSICA REGULAR. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?:	✓ SÍ TENGO NO TENGO
¿CUENTA CON ESTUDIOS PRIMARIOS?:	CUENTA CON ESTUDIOS SECUNDARIOS?:
SÍ NO CONCLUIDOS: SÍ NO	☑ SÍ ☐ NO CONCLUIDOS: ☑ SÍ ☐ NO
ESTUDIOS NO UNIVERSITARIOS. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: (El ültimo estudio realizado) De acuerdo a la Ley Universitaria, Ley N° 30220 señale sus estudios no universitarios.	SI TENGO NO TENGO
	B. ¿CUENTA CON ESTUDIOS "NO" UNIVERSITARIOS?: SÍ NO
Canad Canad	NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS:
	CARRERA O TÍTULO:
CONCLUIDOS: SÍ NO INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:	CONCLUIDOS: SÍ NO
	CIÓN POR DECLARAR?: 🛮 SI TENGO 🔲 NO TENGO
¿CUENTA CON ESTUDIOS UNIVERSITARIOS?: ☒ SÍ ☐ NO	
NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA DEL	NONTE CONCLUIDOS: SÍ NO
GRADO O TÍTULO: BACHI 11ER	EGRESADO: SÍ NO
	IIA:
■ ESTUDIOS DE POSGRADO.   ¿CUENTA CON ESTUDIOS DE POSGRADO?: [	sí 🔀 NO
NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS:	
ESPECIALIZACIÓN:	
EGRESADO: SÍ NO GRADO OBTENIDO: MAESTRO: SÍ	NO DOCTOR: SÍ NO AÑO DE OBTENCIÓN:
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:	
NOMBRE DE CENTRO DE ESTUDIOS:	
ESPECIALIZACIÓN:	CONCLUIDOS: SÍ NO
GRADO:	
AÑO DE OBTENCIÓN: INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _	
IV. TRAYECTORIA PARTIDARIA Y/O POLÍTICA DE DIRIGENTE	
CARGOS PARTIDARIOS.  (Indique cuál o cuáles son los dos últimos cargos partidarios que ha desempeñado)	SÍ TENGO X NO TENGO
ORGANIZACIÓN POLÍTICA:CARGO 1:	ORGANIZACIÓN POLÍTICA:CARGO 2:
DESDE (año):	DESDE (año):
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:	INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:
CARGOS DE ELECCIÓN POPULAR. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: Indique cuál o cuáles son los dos últimos cargos de elección popular que ha desempeñado:  "En caso ustad fue elegido Presidente(a) Regional o Vicepresidente(a) Regional sirvase marcar la opción con la no	☐ SÍ TENGO 🔀 NO TENGO
CARGO 1. (Marque solo una opción)	CARGO 2. (Marque solo una opción)
PRESIDENTE(A) ALCALDE(SA) PROVINCIAL	PRESIDENTE(A) ALCALDE(SA) PROVINCIAL
) UCEPRESIDENTE(A) ALCALDE(SA) DISTRITAL	VICEPRESIDENTE(A) ALGALDE(SA) DISTRITAL
CONGRESISTA ALCALDE(SA) DE CENTRO POBLADO	CONGRESISTA ALCALDE(SA) DE CENTRO POBLADO
PARLAMENTARIO(A) ANDINO(A) REGIDOR(A) PROVINCIAL GOBERNADOR(A) REGIDNAL REGIDOR(A) DISTRITAL	PARLAMENTARIO(A) ANDINO(A) REGIDOR(A) PROVINCIAL  GOBERNADOR(A) REGIONAL REGIDOR(A) DISTRITAL
✓ VCEGOBERNADOR(A) REGIONAL REGIONAL REGIONAL REGIONAL REGIONAL REGIONAL	VICEGOBERNADOR(A) REGIONAL REGIDOR(A) DISTRITAL  REGIDOR(A) DISTRITAL
CONSEJERO(A) REGIONAL DIPUTADO(A) SENADOR(A)	CONSEJERO(A) REGIONAL DIPUTADO(A)
ORGANIZACIÓN POLÍTICA:	CRGANIZACIÓN POLÍTICA:
DESDE (año):	DESDE (año): HASTA (año): H
	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,

2/4

**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. ÁMBITO PENAL. N° DE EXPEDIENTE: N° DE EXPEDIENTE: FECHA SENTENCIA FIRME:\_\_\_/\_\_/ FECHA SENTENCIA FIRME: \_\_/\_\_/\_\_ ÓRGANO JUDICIAL: ÓRGANO JUDICIAL: **DELITO:** DELITO: FALLO O PENA: **FALLO O PENA:** SUSPENDIDA MODALIDAD: EFECTIVA SUSPENDIDA MODALIDAD: EFECTIVA RESERVA DE FALLO OTRO RESERVA DE FALLO OTRO EN CUMPLIMIENTO CUMPLIMIENTO DEL FALLO: PENA CUMPLIDA CUMPLIMIENTO DEL FALLO: PENA CUMPLIDA EN CUMPLIMIENTO INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: 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) MATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las opciones) LABORAL FAMILIA / ALIMENTARIA FAMILIA / ALIMENTARIA LABORAL VIOLENCIA FAMILIAR CONTRACTUAL VIOLENCIA FAMILIAR CONTRACTUAL N° DE EXPEDIENTE: N° DE EXPEDIENTE: ÓRGANO JUDICIAL: ÓRGANO JUDICIAL: FALLO: MATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las opciones) MATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las opciones) LABORAL FAMILIA / ALIMENTARIA FAMILIA / ALIMENTARIA LABORAL CONTRACTUAL VIOLENCIA FAMILIAR VIOLENCIA FAMILIAR CONTRACTUAL N° DE EXPEDIENTE: N° DE EXPEDIENTE: ÓRGANO JUDICIAL: ÓRGANO JUDICIAL: 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 hublera estado Inscrita en el ROP (Solo los dos últimos): Año de renuncia ORGANIZACIÓN POLÍTICA A LA QUE RENUNCIÓ: HASTA (opcional): L L L L COMENTARIO:\_

ORGANIZACIÓN POLÍTICA A LA QUE RENUNCIÓ:

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

3/4

HASTA (opcional): [ | | |

	CIÓN POR DECLA		ntación de las solicitudes	1	n					
O DECLARADO:		nan / SI I	ENGU [] NO	TENGO						TOTAL S
REMUNERACIÓN						SECTOR PU	JBLICO	SECTOR PRI	VADU	TUTALS
Pago por planillas, suje	tos a rentas de quinta d									
KENTA BRUTA Al' Ejercicio individual de	NUAL POR EJERCI profesión, oficio u otras	ICIO INDIVIDUAL tareas — rentas de cuari	ta categoría)					30,000-	00_	
(Bienes muebles arren	ubarrendados o cedidos dados, subarrendados o or colocación de capita		clas, etc.)							
	tes de Impuestos u otra: janados por las accione:							TOTAL INGRESO	s (s/): <u>3</u>	0,000
	ES DEL DECLARA IACIÓN POR DECL		DE GANANCIALES. TENGO 🖊 NO	. Nota; En ca: ) TENGO	so de tener más Infon	mación que de	clarar en este rub	oro, el sistema le permit	irá hacerlo.	
					ISCRITO EN SUNARP	_	an laure	DE AUTOMANIÓO	L INE COM	IPLEMENTAR
TIPO DE BIEN	DIRECCIÓN			SIN	O PARTIDA	VALOR (S	S/)   VALOE	R DE AUTOAVALÚO	INF. COM	PLEWENTAN
					AT THE REST.					
				<u>. 7</u> \$**						
							TOTAL	BIENES MUEBLE	S (S/): _	
NOTA: Se debe ded		nes Independientemente de	la situación tributaria (estad			persona Jurídica		BIENES MUEBLE	s (s/): _	
NOTA: Se debe ded		nes Independientemente de			lel contribuyente) de la DECLARAR	persona Jurídica	NÚMERO	DE ACCIONES	VALOR	
NOTA: Se debe decla	arar acciones y participacion	nes Independientemente de					NÚMERO		VALOR TOTAL	DE ACCION
NOTA: Se debe ded:	rar acciones y participacion	nes independientemente de	TIPO D		DECLARAR		NÚMERO	DE ACCIONES	VALOR TOTAL	DE ACCION
NOTA: Se debe ded:	arar acciones y participacion	nes independientemente de	TIPO D		DECLARAR		NÚMERO	DE ACCIONES	VALOR TOTAL	DE ACCION
NOTA: Se debe deci	rar acciones y participacion	ies independientemente de	TIPO D		DECLARAR		NÚMERO	DE ACCIONES	VALOR TOTAL	DE ACCION
NOTA: Se debe decidente de la compaction	PERSONA JURÍDIO	es independientemente de CA RIA:	TIPO D ACCIONES		DECLARAR		NÚMERO	DE ACCIONES	VALOR TOTAL	DE ACCION
NOTA: Se debe decidente de la compaction	PERSONA JURÍDIO COMPLEMENTAF	es independientemente de CA RIA:	TIPO D ACCIONES	DE BIEN A	DECLARAR		NÚMERO	DE ACCIONES	VALOR TOTAL	DE ACCION
NOTA: Se debe decidente de la compaction	PERSONA JURÍDIO COMPLEMENTAF	es independientemente de CA RIA:	TIPO D ACCIONES	DE BIEN A	DECLARAR		NÚMERO	DE ACCIONES	VALOR TOTAL	DE ACCION
NOTA: Se debe decidente de la compaction	PERSONA JURÍDIO COMPLEMENTAF	es independientemente de CA RIA:	TIPO D ACCIONES	DE BIEN A	DECLARAR		NÚMERO	DE ACCIONES	VALOR TOTAL	DE ACCION
INFORMACIÓN  IX. INFORMA  ¿TENGO INFOR	PERSONA JURÍDIO COMPLEMENTAF CIÓN ADICIONAL MACIÓN POR DEC	RIA:  - (OPCIONAL)  LARAR?; SI	TIPO D ACCIONES	DE BIEN A	DECLARAR PARTICIPA	CIONES	NÚMERO Y PARTI	DE ACCIONES CIPACIONES	VALOR TOTAL O PART	DE ACCION FICIPACION
INFORMACIÓN  IX. INFORMA  ¿TENGO INFOR	PERSONA JURÍDIO COMPLEMENTAF CIÓN ADICIONAL MACIÓN POR DEC	RIA:  - (OPCIONAL)  LARAR?; SI	TIPO D ACCIONES	DE BIEN A	DECLARAR PARTICIPA	CIONES	NÚMERO Y PARTI	DE ACCIONES CIPACIONES	VALOR TOTAL O PART	NOMINAL E DE ACCION FICIPACIONI
INFORMACIÓN  IX. INFORMA  ¿TENGO INFOR	prar acciones y participación PERSONA JURÍDIO I COMPLEMENTAR CIÓN ADICIONAL MACIÓN POR DEC	ici independientemente de CA  RIA:	TIPO D ACCIONES	DE BIEN A  D TENGO  btenida de mai	DECLARAR PARTICIPA	CIONES	NÚMERO Y PARTI	DE ACCIONES CIPACIONES	VALOR TOTAL O PART	DE ACCION FICIPACION