

FORMATO ÚNICO DE DECLARACIÓN JURADA DE HOJA DE VIDA

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

PROCESO ELECTORAL: _____

AÑO:

20 _____

I. DATOS PERSONALES

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

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



DNI⁽¹⁾ : 2 2 2 4 9 2 1 9

SEXO⁽²⁾ : ☒ Masculino ☐ Femenino

PRIMER APELLIDO⁽³⁾ : NÚÑEZ

SEGUNDO APELLIDO⁽⁴⁾ : ROMÁN

NOMBRES⁽⁵⁾ : NÉSTOR
(Prenombres)

FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aa):⁽⁶⁾ 26// 02// 1958

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

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



■ LUGAR DE NACIMIENTO.⁽⁷⁾

PAÍS : PERÚ

PROVINCIA : ICA

DEPARTAMENTO: ICA

DISTRITO : ICA

■ LUGAR DE DOMICILIO.

DEPARTAMENTO: ICA

DISTRITO : PISCO

DIRECCIÓN : CALLE SAN FRANCISCO 384

PROVINCIA : PISCO

■ ORGANIZACIÓN POLÍTICA POR LA QUE POSTULA: PARTIDO POLÍTICO PODEMOS PERÚ

■ CARGO AL QUE POSTULA.

☐ PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA

☐ DIPUTADOS

☒ SENADORES

☐ VICEGOBERNADOR REGIONAL

☐ REGIDOR PROVINCIAL

☐ PRIMER VICEPRESIDENTE

☐ REPRESENTANTE ANTE EL PARLAMENTO ANDINO

☐ CONSEJERO REGIONAL

☐ ALCALDE DISTRITAL

☐ SEGUNDO VICEPRESIDENTE

☐ GOBERNADOR REGIONAL

☐ ALCALDE PROVINCIAL

☐ REGIDOR DISTRITAL

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

REGIÓN : ICA

PROVINCIA : _____

DISTRITO : _____

NACIONAL : _____

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

II. EXPERIENCIA DE TRABAJO EN OFICIOS, OCUPACIONES O PROFESIONES

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

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

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

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

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLAREAL

OFICIOS/OCUPACIONES/PROFESIONES: DOCENTE

RUC EMPRESA (opcional): 2 0 1 7 0 9 3 4 2 8 9

DIRECCIÓN: CALLE CARLOS GONZALES 285

DESDE (año): 2 0 1 8 HASTA (año): 2 0 2 5

PAÍS*: PERÚ

DEPARTAMENTO: LIMA

PROVINCIA: LIMA

DISTRITO : SAN MIGUEL

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

III. FORMACIÓN ACADÉMICA

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

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

■ ESTUDIOS UNIVERSITARIOS. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: ☒ SI TENGO ☐ NO TENGO
¿CUENTA CON ESTUDIOS UNIVERSITARIOS?: ☒ SÍ ☐ NO
NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD: UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLAREAL CONCLUIDOS: ☒ SÍ ☐ NO
GRADO O TÍTULO: INGENIERO PESQUERO, OCEANOGRÁFO E HIDROBIÓLOGO EGRESADO: ☐ SÍ ☐ NO
AÑO DE OBTENCIÓN: 1989 INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

■ ESTUDIOS DE POSGRADO. ¿CUENTA CON ESTUDIOS DE POSGRADO?: ☒ SÍ ☐ NO
NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS
ESPECIALIZACIÓN: ADMINISTRACIÓN Y DIRECCIÓN DE EMPRESAS CONCLUIDOS: ☐ SÍ ☐ NO
EGRESADO: ☐ SÍ ☐ NO GRADO OBTENIDO: MAESTRO: ☒ SÍ ☐ NO DOCTOR: ☐ SÍ ☐ NO AÑO DE OBTENCIÓN: 2011
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: UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS
ESPECIALIZACIÓN: EDUCACIÓN CONCLUIDOS: ☒ SÍ ☐ NO
GRADO: DOCTOR EGRESADO: ☐ SÍ ☐ NO
AÑO DE OBTENCIÓN: 2013 INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

IV. TRAYECTORIA PARTIDARIA Y/O POLÍTICA DE DIRIGENTE

■ CARGOS PARTIDARIOS. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: ☒ SÍ TENGO ☐ NO TENGO
(Indique cuál o cuáles son los dos últimos cargos partidarios que ha desempeñado)
ORGANIZACIÓN POLÍTICA: PARTIDO APRISTA PERUANO ORGANIZACIÓN POLÍTICA: _____
CARGO 1: SECRETARIO GENERAL CARGO 2: _____
DESDE (año): 2005 HASTA (año): 2008 DESDE (año): | | | | HASTA (año): | | | |
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____ INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

■ CARGOS DE ELECCIÓN POPULAR. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: ☐ SÍ TENGO ☐ NO TENGO
Indique cuál o cuáles son los dos últimos cargos de elección popular que ha desempeñado:
*En caso usted fue elegido Presidente(a) Regional o Vicepresidente(a) Regional sírvase marcar la opción con la nomenclatura actual
CARGO 1. (Marque solo una opción)
☐ PRESIDENTE(A) ☐ ALCALDE(SA) PROVINCIAL
☐ VICEPRESIDENTE(A) ☐ ALCALDE(SA) DISTRITAL
☐ CONGRESISTA ☐ ALCALDE(SA) DE CENTRO POBLADO
☐ PARLAMENTARIO(A) ANDINO(A) ☐ REGIDOR(A) PROVINCIAL
☐ GOBERNADOR(A) REGIONAL ☐ REGIDOR(A) DISTRITAL
☐ VICEGOBERNADOR(A) REGIONAL ☐ REGIDOR(A) DE CENTRO POBLADO
☐ CONSEJERO(A) REGIONAL ☒ DIPUTADO(A)
☐ SENADOR(A)
CARGO 2. (Marque solo una opción)
☐ PRESIDENTE(A) ☐ ALCALDE(SA) PROVINCIAL
☐ VICEPRESIDENTE(A) ☐ ALCALDE(SA) DISTRITAL
☐ CONGRESISTA ☐ ALCALDE(SA) DE CENTRO POBLADO
☐ PARLAMENTARIO(A) ANDINO(A) ☐ REGIDOR(A) PROVINCIAL
☐ GOBERNADOR(A) REGIONAL ☐ REGIDOR(A) DISTRITAL
☐ VICEGOBERNADOR(A) REGIONAL ☐ REGIDOR(A) DE CENTRO POBLADO
☐ CONSEJERO(A) REGIONAL ☐ DIPUTADO(A)
☐ SENADOR(A)
ORGANIZACIÓN POLÍTICA: PARTIDO APRISTA PERUANO ORGANIZACIÓN POLÍTICA: _____
DESDE (año): 1989 HASTA (año): 1990 DESDE (año): | | | | HASTA (año): | | | |
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____ INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

V. RELACIÓN DE SENTENCIAS

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

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

■ ÁMBITO PENAL.

N° DE EXPEDIENTE: _____

FECHA SENTENCIA FIRME: ____/____/____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

DELITO: _____

FALLO O PENA: _____

MODALIDAD: ☐ EFECTIVA ☐ SUSPENDIDA
☐ RESERVA DE FALLO ☐ OTRO _____

CUMPLIMIENTO DEL FALLO: ☐ PENA CUMPLIDA ☐ EN CUMPLIMIENTO

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

■ ÁMBITO PENAL.

N° DE EXPEDIENTE: _____

FECHA SENTENCIA FIRME: ____/____/____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

DELITO: _____

FALLO O PENA: _____

MODALIDAD: ☐ EFECTIVA ☐ SUSPENDIDA
☐ RESERVA DE FALLO ☐ OTRO _____

CUMPLIMIENTO DEL FALLO: ☐ PENA CUMPLIDA ☐ EN CUMPLIMIENTO

VI. RELACIÓN DE SENTENCIAS QUE DECLAREN FUNDADAS LAS DEMANDAS INTERPUESTAS CONTRA LOS CANDIDATOS(AS) POR INCUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES ALIMENTARIAS, CONTRACTUALES, LABORALES O POR INCURRIR EN VIOLENCIA FAMILIAR, QUE HUBIERAN QUEDADO FIRMES.

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

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

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

☐ LABORAL ☐ FAMILIA / ALIMENTARIA
☐ CONTRACTUAL ☐ VIOLENCIA FAMILIAR

N° DE EXPEDIENTE: _____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

FALLO: _____

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

☐ LABORAL ☐ FAMILIA / ALIMENTARIA
☐ CONTRACTUAL ☐ VIOLENCIA FAMILIAR

N° DE EXPEDIENTE: _____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

FALLO : _____

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

☐ LABORAL ☐ FAMILIA / ALIMENTARIA
☐ CONTRACTUAL ☐ VIOLENCIA FAMILIAR

N° DE EXPEDIENTE: _____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

FALLO: _____

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

☐ LABORAL ☐ FAMILIA / ALIMENTARIA
☐ CONTRACTUAL ☐ VIOLENCIA FAMILIAR

N° DE EXPEDIENTE: _____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

FALLO: _____

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

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

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

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

Año de renuncia

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

COMENTARIO: _____

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

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

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

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

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

AÑO DECLARADO: 2024

	SECTOR PÚBLICO	SECTOR PRIVADO	TOTAL S/
REMUNERACIÓN BRUTA ANUAL (Pago por planillas, sujetos a rentas de quinta categoría)			
RENTA BRUTA ANUAL POR EJERCICIO INDIVIDUAL (Ejercicio individual de profesión, oficio u otras tareas – rentas de cuarta categoría)	15,000		
OTROS INGRESOS ANUALES (Predios arrendados, subarrendados o cedidos) (Bienes muebles arrendados, subarrendados o cedidos) (Intereses originados por colocación de capitales, regalías, rentas vitalicias, etc.) (Dietas o similares) (Rentas de acciones **)		45,000	60,000

* Total de ingresos antes de impuestos u otras deducciones

** Son los intereses ganados por las acciones

TOTAL INGRESOS (S/):

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

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

TIPO DE BIEN	DIRECCIÓN	¿ESTÁ INSCRITO EN SUNARP?			VALOR (S/)	VALOR DE AUTOAVALÚO	INF. COMPLEMENTARIA
		SI	NO	PARTIDA			
CASA	ESQUINA DE AV. MIRAFLORES Y AV. GARCILAZO DE LA VEGA	X			200,000		
TERRENO	KM 232 PANAMERICANA SUR		X				

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

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

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

VEHÍCULOS	PLACA / CARACTERÍSTICAS	VALOR (S/)	INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA
FURGONETA	AAM 716/ MARCA CITROEN	15,000	

TOTAL BIENES MUEBLES (S/): 15,000

TITULARIDAD DE ACCIONES Y PARTICIPACIONES

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

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

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:

IX. INFORMACIÓN ADICIONAL (OPCIONAL)

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

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

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

FORMATO ÚNICO DE DECLARACIÓN JURADA DE HOJA DE VIDA

[N.º DNI]: [NOMBRES Y APELLIDOS DEL CANDIDATO] 7
21417964 JULIA ELSA GARCIA GUTIERREZ
PROCESO ELECTORAL: _____

AÑO:

20 26

I. DATOS PERSONALES

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

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



DNI ⁽¹⁾ : 21417964
SEXO ⁽²⁾ : ☐ Masculino ☒ Femenino
PRIMER APELLIDO ⁽³⁾ : GARCIA
SEGUNDO APELLIDO ⁽⁴⁾ : GUTIERREZ
NOMBRES ⁽⁵⁾ : JULIA ELSA
(Prenombres)
FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aa): ⁽⁶⁾ 03/06/66

N.º CARNÉ DE EXTRANJERÍA : _____

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



LUGAR DE NACIMIENTO: ⁽⁷⁾

PAÍS : PERÚ
PROVINCIA : Constitucional del Callao

DEPARTAMENTO: LIMA
DISTRITO : Carmen de la Legua Reynoso

LUGAR DE DOMICILIO.

DEPARTAMENTO: Ica
DISTRITO : Ica
DIRECCIÓN : Av. San Martín 436

PROVINCIA : Ica

ORGANIZACIÓN POLÍTICA POR LA QUE POSTULA: Podemos Perú

CARGO AL QUE POSTULA.

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

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

REGIÓN : ICA
DISTRITO : ICA

PROVINCIA : ICA
NACIONAL : NACIONAL

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

II. EXPERIENCIA DE TRABAJO EN OFICIOS, OCUPACIONES O PROFESIONES

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

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

①

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

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:

Hospital Santa María del Socorro

OFICIOS/OCUPACIONES/PROFESIONES:

obstetra

RUC EMPRESA (opcional): 201817531210

DIRECCIÓN : Calle Castrovirreyna 759 - Ica - Perú

DESDE (año): 2015 HASTA (año): 2015

PAÍS* : Ica

DEPARTAMENTO: Ica

PROVINCIA : Ica

DISTRITO : Ica

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: la fecha consignada es de nombramiento con Resolución Directoral N° 273 - 2015 - HISH/UPER

Julia Elsa Garcia Gutierrez



III. FORMACIÓN ACADÉMICA

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

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

ESTUDIOS UNIVERSITARIOS. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: ☒ SI TENGO ☐ NO TENGO
¿CUENTA CON ESTUDIOS UNIVERSITARIOS?: ☒ SÍ ☐ NO
NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD: UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES CONCLUIDOS: ☒ SÍ ☐ NO
GRADO O TÍTULO: OBSTETRIZ EGRESADO: ☐ SÍ ☐ NO
AÑO DE OBTENCIÓN: 2005 INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: INSCRITO EN LA SUNEQU

ESTUDIOS DE POSGRADO. ¿CUENTA CON ESTUDIOS DE POSGRADO?: ☒ SÍ ☐ NO
NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: "ALAS PERUANAS"
ESPECIALIZACIÓN: MAESTRO EN DOCENCIA UNIVERSITARIA Y GESTIÓN EDUCATIVA CONCLUIDOS: ☒ SÍ ☐ NO
EGRESADO: ☐ SÍ ☐ NO GRADO OBTENIDO: MAESTRO: ☒ SÍ ☐ NO DOCTOR: ☐ SÍ ☐ NO AÑO DE OBTENCIÓN: 2018
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: INSCRITO EN LA SUNEQU

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: UNIVERSIDAD HERMILO VALDIZAN
ESPECIALIZACIÓN: "ALTO RIESGO EN OBSTETRICIA" CONCLUIDOS: ☒ SÍ ☐ NO
GRADO: Especialista en Alto Riesgo Obstetrico EGRESADO: ☒ SÍ ☐ NO
AÑO DE OBTENCIÓN: 2015 INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: Inscrito en la SUNEQU

IV. TRAYECTORIA PARTIDARIA Y/O POLÍTICA DE DIRIGENTE

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

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

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

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

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

AÑO DECLARADO: 201214

	SECTOR PÚBLICO	SECTOR PRIVADO	TOTAL S/
REMUNERACIÓN BRUTA ANUAL (Pago por planillas, sujetos a rentas de quinta categoría)	<u>X</u>		<u>101,541</u>
RENTA BRUTA ANUAL POR EJERCICIO INDIVIDUAL (Ejercicio individual de profesión, oficio u otras tareas – rentas de cuarta categoría)			
OTROS INGRESOS ANUALES (Predios arrendados, subarrendados o cedidos) (Bienes muebles arrendados, subarrendados o cedidos) (Intereses originados por colocación de capitales, regalías, rentas vitalicias, etc.) (Dietas o similares) (Rentas de acciones **)			

* Total de ingresos antes de impuestos u otras deducciones

** Son los intereses ganados por las acciones

TOTAL INGRESOS (S/): 101,541

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

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

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

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

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

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

VEHÍCULOS	PLACA / CARACTERÍSTICAS	VALOR (S/)	INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

TOTAL BIENES MUEBLES (S/): _____

TITULARIDAD DE ACCIONES Y PARTICIPACIONES

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

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

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

IX. INFORMACIÓN ADICIONAL (OPCIONAL)

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

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

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

Julia Cecilia Gutierrez



FORMATO ÚNICO DE DECLARACIÓN JURADA DE HOJA DE VIDA

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

PROCESO ELECTORAL: ELECCIONES GENERALES

AÑO:

20 26

I. DATOS PERSONALES

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

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



DNI⁽¹⁾ : 2115411111
SEXO⁽²⁾ : ☒ Masculino ☐ Femenino
PRIMER APELLIDO⁽³⁾ : MEJIA
SEGUNDO APELLIDO⁽⁴⁾ : TORRISCO
NOMBRES⁽⁵⁾ : CLEOFE JAVIER
FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aa):⁽⁶⁾ 08/04/69

N.º CARNÉ DE EXTRANJERÍA : []

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



7 8 8 4 9 2 1 8 0 8 2 7 4

LUGAR DE NACIMIENTO⁽⁷⁾

PAÍS : PERÚ DEPARTAMENTO: APURIMAC
PROVINCIA : AYMARAES DISTRITO : YANACA

LUGAR DE DOMICILIO

DEPARTAMENTO: ICA PROVINCIA : NASCA
DISTRITO : MARCONA
DIRECCIÓN : P-116 #249 - MARIA REICHE

ORGANIZACIÓN POLÍTICA POR LA QUE POSTULA: PODEMOS PERÚ

CARGO AL QUE POSTULA

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

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

REGIÓN : _____ PROVINCIA : _____
DISTRITO : _____ NACIONAL : _____

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

II. EXPERIENCIA DE TRABAJO EN OFICIOS, OCUPACIONES O PROFESIONES

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

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

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

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: SHOUGANG HIERRO PERÚ SAA.

OFICIOS/OCUPACIONES/PROFESIONES: INGENIERO SUPERVISOR RUC EMPRESA (opcional): 201001142909

DIRECCIÓN: PUERTO SAN JUAN DE MARCONA S/N DESDE (año): 2007 HASTA (año): 2015

PAÍS* : PERÚ DEPARTAMENTO: ICA

PROVINCIA : NASCA DISTRITO : MARCONA

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____



211541111

III. FORMACIÓN ACADÉMICA

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

■ ESTUDIOS NO UNIVERSITARIOS. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? ☒ SÍ TENGO ☐ NO TENGO
(El último estudio realizado) De acuerdo a la Ley Universitaria, Ley N° 30220 señale sus estudios no universitarios
A. ¿CUENTA CON ESTUDIOS TÉCNICOS? ☒ SÍ ☐ NO B. ¿CUENTA CON ESTUDIOS "NO" UNIVERSITARIOS? ☒ SÍ ☐ NO
NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: IST. CATALINA BUEN DIA NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: CIP- ICA
CARRERA O TÍTULO: TEC. MECANICO PRODUCCIÓN CARRERA O TÍTULO: INGENIERO PERITO
CONCLUIDOS: ☒ SÍ ☐ NO CONCLUIDOS: ☒ SÍ ☐ NO
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

■ ESTUDIOS UNIVERSITARIOS. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? ☒ SÍ TENGO ☐ NO TENGO
¿CUENTA CON ESTUDIOS UNIVERSITARIOS? ☒ SÍ ☐ NO
NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD: UNIV. NAC. "SAN LUIS GONZAGA DE ICA" CONCLUIDOS: ☒ SÍ ☐ NO
GRADO O TÍTULO: INGENIERO MECANICO ELECTRICISTA. EGRESADO: ☒ SÍ ☐ NO
AÑO DE OBTENCIÓN: 2000 INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

■ ESTUDIOS DE POSGRADO. ¿CUENTA CON ESTUDIOS DE POSGRADO? ☒ SÍ ☐ NO
NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: UNIVERSIDAD NACIONAL DE INGENIERIA - UNI
ESPECIALIZACIÓN: GESTION MINERA CONCLUIDOS: ☐ SÍ ☒ NO
EGRESADO: ☐ SÍ ☒ NO GRADO OBTENIDO: MAESTRO: ☐ SÍ ☒ NO DOCTOR: ☐ SÍ ☒ NO AÑO DE OBTENCIÓN: _____
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: TRUNCO

■ OTROS ESTUDIOS DE POSGRADO
¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? ☐ SÍ ☐ NO
¿CUENTA CON OTROS ESTUDIOS DE POSGRADO? ☐ SÍ ☐ NO
NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: _____
ESPECIALIZACIÓN: _____ CONCLUIDOS: ☐ SÍ ☐ NO
GRADO: _____ EGRESADO: ☐ SÍ ☐ NO
AÑO DE OBTENCIÓN: _____ INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

IV. TRAYECTORIA PARTIDARIA Y/O POLÍTICA DE DIRIGENTE

■ CARGOS PARTIDARIOS. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? ☒ SÍ TENGO ☐ NO TENGO
(Indique cuál o cuáles son los dos últimos cargos partidarios que ha desempeñado)
ORGANIZACIÓN POLÍTICA: PODEMOS PERU ORGANIZACIÓN POLÍTICA: _____
CARGO 1: SECRETARIO PROVINCIAL CARGO 2: _____
DESDE (año): 2023 HASTA (año): 2025 DESDE (año): [] [] [] [] HASTA (año): [] [] [] []
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____ INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

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

V. RELACIÓN DE SENTENCIAS

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

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

■ ÁMBITO PENAL

Nº DE EXPEDIENTE: _____

FECHA SENTENCIA FIRME: ____/____/____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

DELITO: _____

FALLO O PENA: _____

MODALIDAD: ☐ EFECTIVA ☐ SUSPENDIDA
☐ RESERVA DE FALLO ☐ OTRO _____

CUMPLIMIENTO DEL FALLO: ☐ PENA CUMPLIDA ☐ EN CUMPLIMIENTO

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

■ ÁMBITO PENAL

Nº DE EXPEDIENTE: _____

FECHA SENTENCIA FIRME: ____/____/____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

DELITO: _____

FALLO O PENA: _____

MODALIDAD: ☐ EFECTIVA ☐ SUSPENDIDA
☐ RESERVA DE FALLO ☐ OTRO _____

CUMPLIMIENTO DEL FALLO: ☐ PENA CUMPLIDA ☐ EN CUMPLIMIENTO

VI. RELACIÓN DE SENTENCIAS QUE DECLAREN FUNDADAS LAS DEMANDAS INTERPUESTAS CONTRA LOS CANDIDATOS(AS) POR INCUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES ALIMENTARIAS, CONTRACTUALES, LABORALES O POR INCURRIR EN VIOLENCIA FAMILIAR, QUE HUBIERAN QUEDADO FIRMES.

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

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

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

☐ LABORAL ☐ FAMILIA / ALIMENTARIA
☐ CONTRACTUAL ☐ VIOLENCIA FAMILIAR

Nº DE EXPEDIENTE: _____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

FALLO: _____

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

☐ LABORAL ☐ FAMILIA / ALIMENTARIA
☐ CONTRACTUAL ☐ VIOLENCIA FAMILIAR

Nº DE EXPEDIENTE: _____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

FALLO: _____

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

☐ LABORAL ☐ FAMILIA / ALIMENTARIA
☐ CONTRACTUAL ☐ VIOLENCIA FAMILIAR

Nº DE EXPEDIENTE: _____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

FALLO: _____

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

☐ LABORAL ☐ FAMILIA / ALIMENTARIA
☐ CONTRACTUAL ☐ VIOLENCIA FAMILIAR

Nº DE EXPEDIENTE: _____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

FALLO: _____

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

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

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

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

Año de renuncia

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

COMENTARIO: _____

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

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

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

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

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

AÑO DECLARADO 2025

	SECTOR PÚBLICO	SECTOR PRIVADO	TOTAL S/
REMUNERACIÓN BRUTA ANUAL (Pago por planillas, suultos a rentas de quinta categoría)		133,000.00	133,000
RENTA BRUTA ANUAL POR EJERCICIO INDIVIDUAL (Ejercicio individual de profesión, oficio u otras tareas - rentas de cuarta categoría)			
OTROS INGRESOS ANUALES (Predios arrendados, subarrendados o cedidos) (Bienes muebles arrendados, subarrendados o cedidos) (Intereses originados por colocación de capitales, regalías, rentas vitalicias, etc.) (Dívidas e similares) (Rentas de acciones **)		84,000.00	84,000

* Total de ingresos antes de impuestos u otras deducciones

** Son los intereses ganados por las acciones

TOTAL INGRESOS (S/): 217,000.00

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

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

TIPO DE BIEN	DIRECCIÓN	¿ESTÁ INSCRITO EN SUNARP?			VALOR (S/)	VALOR DE AUTOAVALÚO	INF. COMPLEMENTARIA
		SI	NO	PARTIDA			
CASA	SAN MARTIN	✓			500,000		
CASA	LAS PALMERAS U-8	✓			105,000		

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

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

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

VEHICULOS	PLACA / CARACTERÍSTICAS	VALOR (S/)	INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA
CAMIONETA FORD	BBP-780 PICK UP	90,000	SEGUNDO USO
CAMIONETA RAM	CFO-779 PICK UP	127,000	NUEVO - 2025
7	7	7	7

TOTAL BIENES MUEBLES (S/): 822,000.00

■ TITULARIDAD DE ACCIONES Y PARTICIPACIONES

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

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

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

IX. INFORMACIÓN ADICIONAL (OPCIONAL)

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

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

FECHA EN QUE TERMINÓ DE LLENAR LOS DATOS EN ESTE FORMATO: 17/10/25



[Firma]
2154111
MEJIA TORRES, CROFO JAVIER.



FORMATO ÚNICO DE DECLARACIÓN JURADA DE HOJA DE VIDA

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

PROCESO ELECTORAL: _____

AÑO: _____

20 _____

I. DATOS PERSONALES

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

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



DNI ⁽¹⁾ : 21153187919

SEXO ⁽²⁾ : ☐ Masculino ☒ Femenino

PRIMER APELLIDO ⁽³⁾ : AIDORADIN

SEGUNDO APELLIDO ⁽⁴⁾ : ROJAS

NOMBRES ⁽⁵⁾ : ROSA YSABEL

FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aa): ⁽⁶⁾ 15/01/1972

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

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



LUGAR DE NACIMIENTO: ⁽⁷⁾

PAÍS : PERU

DEPARTAMENTO: ICA

PROVINCIA : ICA

DISTRITO : ICA

LUGAR DE DOMICILIO:

DEPARTAMENTO: ICA

PROVINCIA : ICA

DISTRITO : PARCONA

DIRECCIÓN : C. POBLADO ZONA NUEVA Mz E Lt. 20

ORGANIZACIÓN POLÍTICA POR LA QUE POSTULA: PODENOS PERÚ

CARGO AL QUE POSTULA:

☐ PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA

☐ DIPUTADOS

☒ SENADORES

☐ VICEGOBERNADOR REGIONAL

☐ REGIDOR PROVINCIAL

☐ PRIMER VICEPRESIDENTE

☐ REPRESENTANTE ANTE EL PARLAMENTO ANDINO

☐ CONSEJERO REGIONAL

☐ ALCALDE DISTRITAL

☐ SEGUNDO VICEPRESIDENTE

☐ GOBERNADOR REGIONAL

☐ ALCALDE PROVINCIAL

☐ REGIDOR DISTRITAL

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

REGIÓN : ICA

PROVINCIA : ICA

DISTRITO : ICA

NACIONAL : ICA

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

II. EXPERIENCIA DE TRABAJO EN OFICIOS, OCUPACIONES O PROFESIONES

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

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

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

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

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: RYAR Servicios Generales SAC

OFICIOS/OCUPACIONES/PROFESIONES: GERENTE GENERAL

RUC EMPRESA (opcional): 210610316731311

DIRECCIÓN: COO VIVIENDAS SANTA ROSA DE LIMA H2A C Lote 14

DESDE (año): 2011

HASTA (año): 2015

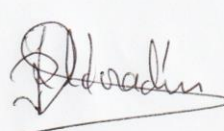
PAÍS* : PERU

DEPARTAMENTO: ICA

PROVINCIA : ICA

DISTRITO : PARCONA

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____




III. FORMACIÓN ACADÉMICA

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

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

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

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

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

IV. TRAYECTORIA PARTIDARIA Y/O POLÍTICA DE DIRIGENTE

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

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

V. RELACIÓN DE SENTENCIAS

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

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

■ ÁMBITO PENAL.

Nº DE EXPEDIENTE: _____

FECHA SENTENCIA FIRME: ____/____/____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

DELITO: _____

FALLO O PENA: _____

MODALIDAD: ☐ EFECTIVA ☐ SUSPENDIDA
☐ RESERVA DE FALLO ☐ OTRO _____

CUMPLIMIENTO DEL FALLO: ☐ PENA CUMPLIDA ☐ EN CUMPLIMIENTO

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

■ ÁMBITO PENAL.

Nº DE EXPEDIENTE: _____

FECHA SENTENCIA FIRME: ____/____/____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

DELITO: _____

FALLO O PENA: _____

MODALIDAD: ☐ EFECTIVA ☐ SUSPENDIDA
☐ RESERVA DE FALLO ☐ OTRO _____

CUMPLIMIENTO DEL FALLO: ☐ PENA CUMPLIDA ☐ EN CUMPLIMIENTO

VI. RELACIÓN DE SENTENCIAS QUE DECLAREN FUNDADAS LAS DEMANDAS INTERPUESTAS CONTRA LOS CANDIDATOS(AS) POR INCUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES ALIMENTARIAS, CONTRACTUALES, LABORALES O POR INCURRIR EN VIOLENCIA FAMILIAR, QUE HUBIERAN QUEDADO FIRMES.

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

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

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

☐ LABORAL ☐ FAMILIA / ALIMENTARIA
☐ CONTRACTUAL ☐ VIOLENCIA FAMILIAR

Nº DE EXPEDIENTE: _____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

FALLO: _____

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

☐ LABORAL ☐ FAMILIA / ALIMENTARIA
☐ CONTRACTUAL ☐ VIOLENCIA FAMILIAR

Nº DE EXPEDIENTE: _____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

FALLO: _____

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

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

☐ LABORAL ☐ FAMILIA / ALIMENTARIA
☐ CONTRACTUAL ☐ VIOLENCIA FAMILIAR

Nº DE EXPEDIENTE: _____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

FALLO: _____

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

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

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

Año de renuncia

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

COMENTARIO: _____

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

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

[Firma manuscrita]



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

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

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

AÑO DECLARADO: 2024

	SECTOR PÚBLICO	SECTOR PRIVADO	TOTAL S/
REMUNERACIÓN BRUTA ANUAL (Pago por planillas, sujetos a rentas de quinta categoría)			0
RENTA BRUTA ANUAL POR EJERCICIO INDIVIDUAL (Ejercicio individual de profesión, oficio u otras tareas - rentas de cuarta categoría)			0
OTROS INGRESOS ANUALES (Predios arrendados, subarrendados o cedidos) (Bienes muebles arrendados, subarrendados o cedidos) (Intereses originados por colocación de capitales, regalías, rentas vitalicias, etc.) (Dietas o similares) (Rentas de acciones **)			0

* Total de ingresos antes de impuestos u otras deducciones

** Son los intereses ganados por las acciones

TOTAL INGRESOS (S/): 0

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

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

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

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

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

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

VEHÍCULOS	PLACA / CARACTERÍSTICAS	VALOR (S/)	INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

TOTAL BIENES MUEBLES (S/):

■ TITULARIDAD DE ACCIONES Y PARTICIPACIONES

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

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

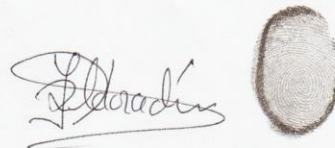
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:

IX. INFORMACIÓN ADICIONAL (OPCIONAL)

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

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

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



FORMATO ÚNICO DE DECLARACIÓN JURADA DE HOJA DE VIDA

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

PROCESO ELECTORAL: _____

20 _____

I. DATOS PERSONALES

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



DNI ⁽¹⁾ : 3121191314137
SEXO ⁽²⁾ : ☐ Masculino ☒ Femenino
PRIMER APELLIDO ⁽³⁾ : HUAYAN
SEGUNDO APELLIDO ⁽⁴⁾ : HUAYTA
NOMBRES ⁽⁵⁾ : LORENY MEDALY
FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aa) ⁽⁶⁾ : 15/05/1992

N.º CARNE DE EXTRANJERÍA : _____

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



LUGAR DE NACIMIENTO ⁽⁷⁾

PAÍS : PERU
PROVINCIA : ICA

DEPARTAMENTO : ICA
DISTRITO : ICA

LUGAR DE DOMICILIO

DEPARTAMENTO : ICA

DISTRITO : PARCONA

DIRECCIÓN : JOSE CONRADO 920 A

ORGANIZACIÓN POLÍTICA POR LA QUE POSTULA:

PODEMOS PERÚ

CARGO AL QUE POSTULA

- ☐ PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA
☐ PRIMER VICEPRESIDENTE
☐ SEGUNDO VICEPRESIDENTE

- ☒ DIPUTADOS
☐ REPRESENTANTE ANTE EL PARLAMENTO ANDINO
☐ GOBERNADOR REGIONAL

☐ SENADORES

- ☐ VICEGOBERNADOR REGIONAL
☐ CONSEJERO REGIONAL
☐ ALCALDE PROVINCIAL

- ☐ REGIDOR PROVINCIAL
☐ ALCALDE DISTRITAL
☐ REGIDOR DISTRITAL

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

REGIÓN : ICA

DISTRITO : ICA

PROVINCIA : ICA
NACIONAL : ICA

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:

II. EXPERIENCIA DE TRABAJO EN OFICIOS, OCUPACIONES O PROFESIONES

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

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

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: ESCUELA DE DIRECCIÓN Y ALTA GERENCIA SAC

OFICIOS/OCUPACIONES/PROFESIONES: GERENTE

DIRECCIÓN: URB. LOS FICUS D 18

PAÍS: PERU

PROVINCIA: ICA

RUC EMPRESA (opcional): 121016103161212161119

DESDE (año): 2010 DESDE (año): 2010 HASTA (año): 2025

DEPARTAMENTO: ICA

DISTRITO: ICA

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:

[Handwritten signature]



III. FORMACIÓN ACADÉMICA

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

ESTUDIOS NO UNIVERSITARIOS. (El último estudio realizado) De acuerdo a la Ley Universitaria, Ley N° 30220 señale sus estudios no universitarios.
¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: ☐ SÍ 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: _____

ESTUDIOS UNIVERSITARIOS. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: ☒ SÍ TENGO ☐ NO TENGO
¿CUENTA CON ESTUDIOS UNIVERSITARIOS?: ☒ SÍ ☐ NO
NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD: UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA CONCLUIDOS: ☒ SÍ ☐ NO
GRADO O TÍTULO: LICENCIADO EN ADMINISTRACIÓN EGRESADO: ☐ SÍ ☐ NO
AÑO DE OBTENCIÓN: 2015 INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

ESTUDIOS DE POSGRADO. ¿CUENTA CON ESTUDIOS DE POSGRADO?: ☒ SÍ ☐ NO
NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: CENTRUM PUCP - BUSINESS SCHOOL
ESPECIALIZACIÓN: MAESTRIA EN ADMINISTRACIÓN DE NEGOCIOS CONCLUIDOS: ☐ SÍ ☒ NO
EGRESADO: ☒ SÍ ☐ NO GRADO OBTENIDO: MAESTRO: ☐ SÍ ☐ NO DOCTOR: ☐ SÍ ☐ NO AÑO DE OBTENCIÓN: _____
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

OTROS ESTUDIOS DE POSGRADO

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? ☐ SÍ ☐ NO

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

OTROS ESTUDIOS DE POST GRADO

NOMBRE DE CENTRO DE ESTUDIOS: _____ CONCLUIDOS: ☐ SÍ ☐ NO
ESPECIALIZACIÓN: _____ EGRESADO: ☐ SÍ ☐ NO
GRADO: _____ AÑO DE OBTENCIÓN: _____ INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

IV. TRAYECTORIA PARTIDARIA Y/O POLÍTICA DE DIRIGENTE

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

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

CARGO 1. (Marque solo una opción)

- | | |
|---|--|
| ☐ PRESIDENTE(A) | ☐ ALCALDE(SA) PROVINCIAL |
| ☐ VICEPRESIDENTE(A) | ☐ ALCALDE(SA) DISTRITAL |
| ☐ CONGRESISTA | ☐ ALCALDE(SA) DE CENTRO POBLADO |
| ☐ PARLAMENTARIO(A) ANDINO(A) | ☐ REGIDOR(A) PROVINCIAL |
| ☐ GOBERNADOR(A) REGIONAL | ☐ REGIDOR(A) DISTRITAL |
| ☐ VICEGOBERNADOR(A) REGIONAL | ☐ REGIDOR(A) DE CENTRO POBLADO |
| ☐ CONSEJERO(A) REGIONAL | ☐ DIPUTADO(A) |
| | ☐ SENADOR(A) |

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: _____
DESDE (año): [] [] [] [] HASTA (año): [] [] [] []
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

CARGO 2. (Marque solo una opción)

- | | |
|---|--|
| ☐ PRESIDENTE(A) | ☐ ALCALDE(SA) PROVINCIAL |
| ☐ VICEPRESIDENTE(A) | ☐ ALCALDE(SA) DISTRITAL |
| ☐ CONGRESISTA | ☐ ALCALDE(SA) DE CENTRO POBLADO |
| ☐ PARLAMENTARIO(A) ANDINO(A) | ☐ REGIDOR(A) PROVINCIAL |
| ☐ GOBERNADOR(A) REGIONAL | ☐ REGIDOR(A) DISTRITAL |
| ☐ VICEGOBERNADOR(A) REGIONAL | ☐ REGIDOR(A) DE CENTRO POBLADO |
| ☐ CONSEJERO(A) REGIONAL | ☐ DIPUTADO(A) |
| | ☐ SENADOR(A) |

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: _____
DESDE (año): [] [] [] [] HASTA (año): [] [] [] []
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

V. RELACIÓN DE SENTENCIAS

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

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

■ ÁMBITO PENAL

N° DE EXPEDIENTE: _____

FECHA SENTENCIA FIRME: ____/____/____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

DELITO: _____

FALLO O PENA: _____

MODALIDAD: ☐ EFECTIVA ☐ SUSPENDIDA
☐ RESERVA DE FALLO ☐ OTRO _____

CUMPLIMIENTO DEL FALLO: ☐ PENA CUMPLIDA ☐ EN CUMPLIMIENTO

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

■ ÁMBITO PENAL

N° DE EXPEDIENTE: _____

FECHA SENTENCIA FIRME: ____/____/____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

DELITO: _____

FALLO O PENA: _____

MODALIDAD: ☐ EFECTIVA ☐ SUSPENDIDA
☐ RESERVA DE FALLO ☐ OTRO _____

CUMPLIMIENTO DEL FALLO: ☐ PENA CUMPLIDA ☐ EN CUMPLIMIENTO

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

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

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

☐ LABORAL ☐ FAMILIA / ALIMENTARIA
☐ CONTRACTUAL ☐ VIOLENCIA FAMILIAR

N° DE EXPEDIENTE: _____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

FALLO: _____

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

☐ LABORAL ☐ FAMILIA / ALIMENTARIA
☐ CONTRACTUAL ☐ VIOLENCIA FAMILIAR

N° DE EXPEDIENTE: _____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

FALLO: _____

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

☐ LABORAL ☐ FAMILIA / ALIMENTARIA
☐ CONTRACTUAL ☐ VIOLENCIA FAMILIAR

N° DE EXPEDIENTE: _____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

FALLO: _____

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

☐ LABORAL ☐ FAMILIA / ALIMENTARIA
☐ CONTRACTUAL ☐ VIOLENCIA FAMILIAR

N° DE EXPEDIENTE: _____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

FALLO: _____

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

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

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

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

Año de renuncia

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

COMENTARIO: _____

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

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____



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

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

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

AÑO DECLARADO:

	SECTOR PÚBLICO	SECTOR PRIVADO	TOTAL \$
REMUNERACIÓN BRUTA ANUAL (Pago por planillas, sueldos o rentas de quinta categoría)			26 400
RENTA BRUTA ANUAL POR EJERCICIO INDIVIDUAL (Ejercicio individual de profesión, oficio u otras tareas - rentas de cuarta categoría)			0.0
OTROS INGRESOS ANUALES (Predios arrendados, subarrendados o cedidos) (Bienes muebles arrendados, subarrendados o cedidos) (Intereses originados por colocación de capitales, regalías, rentas vitalicias, etc.) (Dietas o similares) (Rentas de acciones **)			0.0

* Total de ingresos antes de impuestos u otras deducciones

** Son los intereses ganados por las acciones

TOTAL INGRESOS (\$): 26 400

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

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

TIPO DE BIEN	DIRECCIÓN	¿ESTÁ INSCRITO EN SUNARP?		VALOR (\$)	VALOR DE AUTOVALUO	INF. COMPLEMENTARIA
		SI	NO			
INMUEBLE CASA	Urb. Los Huayones R-13 INEHA 2			111 62330	160 000	
INMUEBLE CASA	Calle Jose Comandante 980-A			9 070 1340		

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

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

VEHÍCULOS	PLACA / CARACTERÍSTICAS	VALOR (\$)	INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA
Jeep Comander	CSP 421	180 000	

TOTAL BIENES MUEBLES (\$): _____

■ TITULARIDAD DE ACCIONES Y PARTICIPACIONES

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

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

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

■ IX. INFORMACIÓN ADICIONAL (OPCIONAL)

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

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

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





FORMATO ÚNICO DE DECLARACIÓN JURADA DE HOJA DE VIDA

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

PROCESO ELECTORAL: _____

AÑO: _____

20 _____

I. DATOS PERSONALES

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

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



DNI ⁽¹⁾ : 121181577011

SEXO ⁽²⁾ : ☒ Masculino ☐ Femenino

PRIMER APELLIDO ⁽³⁾ : WONG

SEGUNDO APELLIDO ⁽⁴⁾ : CHAVEZ

NOMBRES ⁽⁵⁾ : ROMUALDO CESAR

FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aa) ⁽⁶⁾ : 19/09/67

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

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



LUGAR DE NACIMIENTO ⁽⁷⁾

PAÍS : PERU

DEPARTAMENTO : ICA

PROVINCIA : CHINCHA

DISTRITO : PUEBLO NUEVO

LUGAR DE DOMICILIO

DEPARTAMENTO : ICA

PROVINCIA : CHINCHA

DISTRITO : PUEBLO NUEVO

DIRECCIÓN : A.H. 28 Julio MZ C 14 15

ORGANIZACIÓN POLÍTICA POR LA QUE POSTULA: PODAMOS PERU

CARGO AL QUE POSTULA

☐ PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA

☒ DIPUTADOS

☐ SENADORES

☐ VICEGOBERNADOR REGIONAL

☐ REGIDOR PROVINCIAL

☐ PRIMER VICEPRESIDENTE

☐ REPRESENTANTE ANTE EL PARLAMENTO ANDINO

☐ CONSEJERO REGIONAL

☐ ALCALDE DISTRITAL

☐ SEGUNDO VICEPRESIDENTE

☐ GOBERNADOR REGIONAL

☐ ALCALDE PROVINCIAL

☐ REGIDOR DISTRITAL

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

REGIÓN : ICA

PROVINCIA : CHINCHA

DISTRITO : PUEBLO NUEVO

NACIONAL : PERU

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

II. EXPERIENCIA DE TRABAJO EN OFICIOS, OCUPACIONES O PROFESIONES

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

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

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

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: WONG Publicidad (servicio Publicitario)

OFICIOS/OCUPACIONES/PROFESIONES: GERENTE

RUC EMPRESA (opcional): 1101211815770111

DIRECCIÓN: A.H. 28 Julio MZ C 14 15 P.N

DESDE (año): 11/09/19 HASTA (año): 12/02/15

PAÍS: PERU

DEPARTAMENTO: ICA

PROVINCIA: CHINCHA

DISTRITO: PUEBLO NUEVO

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

V. RELACIÓN DE SENTENCIAS

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

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

■ ÁMBITO PENAL.

Nº DE EXPEDIENTE: _____

FECHA SENTENCIA FIRME: ____/____/____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

DELITO: _____

FALLO O PENA: _____

MODALIDAD: ☐ EFECTIVA ☐ SUSPENDIDA
☐ RESERVA DE FALLO ☐ OTRO _____

CUMPLIMIENTO DEL FALLO: ☐ PENA CUMPLIDA ☐ EN CUMPLIMIENTO

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

■ ÁMBITO PENAL.

Nº DE EXPEDIENTE: _____

FECHA SENTENCIA FIRME: ____/____/____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

DELITO: _____

FALLO O PENA: _____

MODALIDAD: ☐ EFECTIVA ☐ SUSPENDIDA
☐ RESERVA DE FALLO ☐ OTRO _____

CUMPLIMIENTO DEL FALLO: ☐ PENA CUMPLIDA ☐ EN CUMPLIMIENTO

VI. RELACIÓN DE SENTENCIAS QUE DECLAREN FUNDADAS LAS DEMANDAS INTERPUESTAS CONTRA LOS CANDIDATOS(AS) POR INCUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES ALIMENTARIAS, CONTRACTUALES, LABORALES O POR INCURRIR EN VIOLENCIA FAMILIAR, QUE HUBIERAN QUEDADO FIRMES.

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

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

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

☐ LABORAL ☐ FAMILIA / ALIMENTARIA
☐ CONTRACTUAL ☐ VIOLENCIA FAMILIAR

Nº DE EXPEDIENTE: _____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

FALLO: _____

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

☐ LABORAL ☐ FAMILIA / ALIMENTARIA
☐ CONTRACTUAL ☐ VIOLENCIA FAMILIAR

Nº DE EXPEDIENTE: _____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

FALLO: _____

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

☐ LABORAL ☐ FAMILIA / ALIMENTARIA
☐ CONTRACTUAL ☐ VIOLENCIA FAMILIAR

Nº DE EXPEDIENTE: _____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

FALLO: _____

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

☐ LABORAL ☐ FAMILIA / ALIMENTARIA
☐ CONTRACTUAL ☐ VIOLENCIA FAMILIAR

Nº DE EXPEDIENTE: _____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

FALLO: _____

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

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

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

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

Año de renuncia

ORGANIZACIÓN POLÍTICA A LA QUE RENUNCIÓ: Restauración Nacional HASTA (opcional): 2024

COMENTARIO: El partido también se disolvió

ORGANIZACIÓN POLÍTICA A LA QUE RENUNCIÓ: Restauración Nacional HASTA (opcional): 2024

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

III. FORMACIÓN ACADÉMICA

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

ESTUDIOS NO UNIVERSITARIOS. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: ☒ SÍ TENGO ☐ NO TENGO
(El último estudio realizado) De acuerdo a la Ley Universitaria, Ley N° 30220 señale sus estudios no universitarios.
A. ¿CUENTA CON ESTUDIOS TÉCNICOS?: ☒ SÍ ☐ NO B. ¿CUENTA CON ESTUDIOS "NO" UNIVERSITARIOS?: ☒ SÍ ☐ NO
NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: ASESORES TÉCNICOS COMERCIALES NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: MINISTERIO JHON G. LAKE
CARRERA O TÍTULO: ASESOR DE MARKETING CARRERA O TÍTULO: LIDERAZGO CRISTIANO
CONCLUIDOS: ☒ SÍ ☐ NO CONCLUIDOS: ☒ SÍ ☐ NO
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

ESTUDIOS UNIVERSITARIOS. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: ☐ SÍ TENGO ☐ NO TENGO
¿CUENTA CON ESTUDIOS UNIVERSITARIOS?: ☒ SÍ ☐ NO
NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD: UNIVERSIDAD NAC. SAN LUIS GONZAGA (ICA) CONCLUIDOS: ☒ SÍ ☐ NO
GRADO O TÍTULO: TAIPULANTE PESCA INDUSTRIAL EGRESADO: ☐ SÍ ☐ NO
AÑO DE OBTENCIÓN: 08/1979 INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

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

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

IV. TRAYECTORIA PARTIDARIA Y/O POLÍTICA DE DIRIGENTE

CARGOS PARTIDARIOS. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: ☒ SÍ TENGO ☐ NO TENGO
(Indique cuál o cuáles son los dos últimos cargos partidarios que ha desempeñado)
ORGANIZACIÓN POLÍTICA: RESTAURACIÓN NACIONAL ORGANIZACIÓN POLÍTICA: _____
CARGO 1: SECRETARIO GENERAL CHINCHA CARGO 2: _____
DESDE (año): 2010 HASTA (año): 2011 DESDE (año): HASTA (año):
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____ INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

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

CARGO 1. (Marque solo una opción)	CARGO 2. (Marque solo una opción)
☐ PRESIDENTE(A)	☐ PRESIDENTE(A)
☐ VICEPRESIDENTE(A)	☐ VICEPRESIDENTE(A)
☐ CONGRESISTA	☐ CONGRESISTA
☐ PARLAMENTARIO(A) ANDINO(A)	☐ PARLAMENTARIO(A) ANDINO(A)
☐ GOBERNADOR(A) REGIONAL	☐ GOBERNADOR(A) REGIONAL
☐ VICEGOBERNADOR(A) REGIONAL	☐ VICEGOBERNADOR(A) REGIONAL
☐ CONSEJERO(A) REGIONAL	☐ CONSEJERO(A) REGIONAL
☐ ALCALDE(SA) PROVINCIAL	☐ ALCALDE(SA) PROVINCIAL
☐ ALCALDE(SA) DISTRITAL	☐ ALCALDE(SA) DISTRITAL
☐ ALCALDE(SA) DE CENTRO POBLADO	☐ ALCALDE(SA) DE CENTRO POBLADO
☐ REGIDOR(A) PROVINCIAL	☐ REGIDOR(A) PROVINCIAL
☐ REGIDOR(A) DISTRITAL	☐ REGIDOR(A) DISTRITAL
☐ REGIDOR(A) DE CENTRO POBLADO	☐ REGIDOR(A) DE CENTRO POBLADO
☐ DIPUTADO(A)	☐ DIPUTADO(A)
☐ SENADOR(A)	☐ SENADOR(A)

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: _____ ORGANIZACIÓN POLÍTICA: _____
DESDE (año): HASTA (año): DESDE (año): HASTA (año):
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____ INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

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

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

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

AÑO DECLARADO: | | | |

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

* Total de ingresos antes de impuestos u otras deducciones

** Son los intereses ganados por las acciones

TOTAL INGRESOS (S/): _____

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

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

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

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

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

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

VEHÍCULOS	PLACA / CARACTERÍSTICAS	VALOR (S/)	INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

TOTAL BIENES MUEBLES (S/): _____

TITULARIDAD DE ACCIONES Y PARTICIPACIONES

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

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

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

IX. INFORMACIÓN ADICIONAL (OPCIONAL)

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

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

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

FORMATO ÚNICO DE DECLARACIÓN JURADA DE HOJA DE VIDA

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

PROCESO ELECTORAL: _____

AÑO:

20 _____

I. DATOS PERSONALES

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

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



DNI ⁽¹⁾ : 710347716
SEXO ⁽²⁾ : ☐ Masculino ☒ Femenino
PRIMER APELLIDO ⁽³⁾ : CHACALTANA
SEGUNDO APELLIDO ⁽⁴⁾ : JIMENEZ
NOMBRES ⁽⁵⁾ : JOSELYN MELISSA
(Prenombres)
FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aa) ⁽⁶⁾ : / /

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

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



■ LUGAR DE NACIMIENTO ⁽⁷⁾

PAÍS : PERU
PROVINCIA : ICA

DEPARTAMENTO: ICA

DISTRITO : ICA

■ LUGAR DE DOMICILIO

DEPARTAMENTO: ICA

PROVINCIA : ICA

DISTRITO : ICA

DIRECCIÓN : P.J Botijeria ANGOLA SUR Mz O Lt-8

■ ORGANIZACIÓN POLÍTICA POR LA QUE POSTULA:

PODEMOS PERU

■ CARGO AL QUE POSTULA

☐ PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA

☒ DIPUTADOS

☐ SENADORES

☐ VICEGOBERNADOR REGIONAL

☐ REGIDOR PROVINCIAL

☐ PRIMER VICEPRESIDENTE

☐ REPRESENTANTE ANTE EL PARLAMENTO ANDINO

☐ CONSEJERO REGIONAL

☐ ALCALDE DISTRITAL

☐ SEGUNDO VICEPRESIDENTE

☐ GOBERNADOR REGIONAL

☐ ALCALDE PROVINCIAL

☐ REGIDOR DISTRITAL

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

REGIÓN : ICA

PROVINCIA : ICA

DISTRITO : ICA

NACIONAL : PERU

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

II. EXPERIENCIA DE TRABAJO EN OFICIOS, OCUPACIONES O PROFESIONES

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

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

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

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: _____

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

DIRECCIÓN: _____ DESDE (año): | | | | HASTA (año): | | | |

PAÍS* : _____ DEPARTAMENTO: _____

PROVINCIA : _____ DISTRITO : _____

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

Chacaltana



III. FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA REGULAR.

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

¿CUENTA CON ESTUDIOS PRIMARIOS?:

☒ SÍ ☐ NO

CONCLUIDOS: ☒ SÍ ☐ NO

¿CUENTA CON ESTUDIOS SECUNDARIOS?:

☒ SÍ ☐ NO

CONCLUIDOS: ☒ SÍ ☐ NO

ESTUDIOS NO UNIVERSITARIOS.

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

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

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

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

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: INSTITUTO EDUCACION SUPERIOR

PAVADO "ALAS PERUANAS" NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: _____

CARRERA O TÍTULO: ADMINISTRACION DE NEGOCIOS INTERNACIONAL CARRERA O TÍTULO: _____

CONCLUIDOS: ☒ SÍ ☐ NO

CONCLUIDOS: ☐ SÍ ☐ NO

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

ESTUDIOS UNIVERSITARIOS.

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

¿CUENTA CON ESTUDIOS UNIVERSITARIOS?: ☐ SÍ ☐ NO

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD: _____

CONCLUIDOS: ☐ SÍ ☐ NO

GRADO O TÍTULO: _____

EGRESADO: ☐ SÍ ☐ NO

AÑO DE OBTENCIÓN: _____

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

ESTUDIOS DE POSGRADO.

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

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: _____

CONCLUIDOS: ☐ SÍ ☐ NO

ESPECIALIZACIÓN: _____

EGRESADO: ☐ SÍ ☐ NO

GRADO OBTENIDO: MAESTRO: ☐ SÍ ☐ NO

DOCTOR: ☐ SÍ ☐ NO

AÑO DE OBTENCIÓN: _____

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

OTROS ESTUDIOS DE POSGRADO

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: ☐ SÍ ☒ NO

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

OTROS ESTUDIOS DE POST GRADO:

NOMBRE DE CENTRO DE ESTUDIOS: _____

ESPECIALIZACIÓN: _____

CONCLUIDOS: ☐ SÍ ☐ NO

GRADO: _____

EGRESADO: ☐ SÍ ☐ NO

AÑO DE OBTENCIÓN: _____

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

IV. TRAYECTORIA PARTIDARIA Y/O POLÍTICA DE DIRIGENTE

CARGOS PARTIDARIOS.

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

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

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: _____

CARGO 1: _____

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: _____

CARGO 2: _____

DESDE (año): [] [] [] []

HASTA (año): [] [] [] []

DESDE (año): [] [] [] []

HASTA (año): [] [] [] []

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

CARGOS DE ELECCIÓN POPULAR.

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

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

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

CARGO 1. (Marque solo una opción)

☐ PRESIDENTE(A)

☐ VICEPRESIDENTE(A)

☐ CONGRESISTA

☐ PARLAMENTARIO(A) ANDINO(A)

☐ GOBERNADOR(A) REGIONAL

☐ VICEGOBERNADOR(A) REGIONAL

☐ CONSEJERO(A) REGIONAL

☐ ALCALDE(SA) PROVINCIAL

☐ ALCALDE(SA) DISTRITAL

☐ ALCALDE(SA) DE CENTRO POBLADO

☐ REGIDOR(A) PROVINCIAL

☐ REGIDOR(A) DISTRITAL

☐ REGIDOR(A) DE CENTRO POBLADO

☐ DIPUTADO(A)

☐ SENADOR(A)

CARGO 2. (Marque solo una opción)

☐ PRESIDENTE(A)

☐ VICEPRESIDENTE(A)

☐ CONGRESISTA

☐ PARLAMENTARIO(A) ANDINO(A)

☐ GOBERNADOR(A) REGIONAL

☐ VICEGOBERNADOR(A) REGIONAL

☐ CONSEJERO(A) REGIONAL

☐ ALCALDE(SA) PROVINCIAL

☐ ALCALDE(SA) DISTRITAL

☐ ALCALDE(SA) DE CENTRO POBLADO

☐ REGIDOR(A) PROVINCIAL

☐ REGIDOR(A) DISTRITAL

☐ REGIDOR(A) DE CENTRO POBLADO

☐ DIPUTADO(A)

☐ SENADOR(A)

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: _____

DESDE (año): [] [] [] []

HASTA (año): [] [] [] []

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: _____

DESDE (año): [] [] [] []

HASTA (año): [] [] [] []

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

V. RELACIÓN DE SENTENCIAS

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

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

■ ÁMBITO PENAL.

N° DE EXPEDIENTE: _____

FECHA SENTENCIA FIRME: ____/____/____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

DELITO: _____

FALLO O PENA: _____

MODALIDAD: ☐ EFECTIVA ☐ SUSPENDIDA

☐ RESERVA DE FALLO ☐ OTRO _____

CUMPLIMIENTO DEL FALLO: ☐ PENA CUMPLIDA ☐ EN CUMPLIMIENTO

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

■ ÁMBITO PENAL.

N° DE EXPEDIENTE: _____

FECHA SENTENCIA FIRME: ____/____/____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

DELITO: _____

FALLO O PENA: _____

MODALIDAD: ☐ EFECTIVA ☐ SUSPENDIDA

☐ RESERVA DE FALLO ☐ OTRO _____

CUMPLIMIENTO DEL FALLO: ☐ PENA CUMPLIDA ☐ EN CUMPLIMIENTO

VI. RELACIÓN DE SENTENCIAS QUE DECLAREN FUNDADAS LAS DEMANDAS INTERPUESTAS CONTRA LOS CANDIDATOS(AS) POR INCUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES ALIMENTARIAS, CONTRACTUALES, LABORALES O POR INCURRIR EN VIOLENCIA FAMILIAR, QUE HUBIERAN QUEDADO FIRMES.

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

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

MATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las opciones)

☐ LABORAL

☐ FAMILIA / ALIMENTARIA

☐ CONTRACTUAL

☐ VIOLENCIA FAMILIAR

N° DE EXPEDIENTE: _____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

FALLO: _____

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

☐ LABORAL

☐ FAMILIA / ALIMENTARIA

☐ CONTRACTUAL

☐ VIOLENCIA FAMILIAR

N° DE EXPEDIENTE: _____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

FALLO: _____

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

☐ LABORAL

☐ FAMILIA / ALIMENTARIA

☐ CONTRACTUAL

☐ VIOLENCIA FAMILIAR

N° DE EXPEDIENTE: _____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

FALLO: _____

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

☐ LABORAL

☐ FAMILIA / ALIMENTARIA

☐ CONTRACTUAL

☐ VIOLENCIA FAMILIAR

N° DE EXPEDIENTE: _____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

FALLO: _____

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

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

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

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

Año de renuncia

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

COMENTARIO: _____

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

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

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

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

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

AÑO DECLARADO: [] [] [] []

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

* Total de ingresos antes de impuestos u otras deducciones

** Son los intereses ganados por las acciones

TOTAL INGRESOS (S/):

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

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

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

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

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

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

VEHÍCULOS	PLACA / CARACTERÍSTICAS	VALOR (S/)	INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA
MOTO LINEAL	2465UC/NEGRO GRIS	S/. 7 900	
MOTO LINEAL	6669SY/NEGRO ROJO	S/. 2000	

TOTAL BIENES MUEBLES (S/):

TITULARIDAD DE ACCIONES Y PARTICIPACIONES

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

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

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:

IX. INFORMACIÓN ADICIONAL (OPCIONAL)

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

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

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

Chavez



III. FORMACIÓN ACADÉMICA

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

¿CUENTA CON ESTUDIOS PRIMARIOS?

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

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

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

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

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: GANER

CARRERA O TÍTULO: TÉCNICO ELECTRICISTA INDUSTRIAL

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

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

ESTUDIOS UNIVERSITARIOS.

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

¿CUENTA CON ESTUDIOS UNIVERSITARIOS? ☒ SÍ ☐ NO

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD: UNIVERSIDAD NACIONAL DE INGENIERÍA

GRADO O TÍTULO: TÍTULO UNIVERSITARIO

CONCLUIDOS: ☒ SÍ ☐ NO
EGRESADO: ☒ SÍ ☐ NO

AÑO DE OBTENCIÓN: 2015 INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: INGENIERO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL

ESTUDIOS DE POSGRADO.

¿CUENTA CON ESTUDIOS DE POSGRADO? ☐ SÍ ☐ NO

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: _____

ESPECIALIZACIÓN: _____

CONCLUIDOS: ☐ SÍ ☐ NO

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

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

OTROS ESTUDIOS DE POSGRADO

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? ☐ SÍ ☐ NO

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

OTROS ESTUDIOS DE POSGRADO

NOMBRE DE CENTRO DE ESTUDIOS: _____

ESPECIALIZACIÓN: _____

CONCLUIDOS: ☐ SÍ ☐ NO

EGRESADO: ☐ SÍ ☐ NO

AÑO DE OBTENCIÓN: _____ INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

IV. TRAYECTORIA PARTIDARIA Y/O POLÍTICA DE DIRIGENTE

CARGOS PARTIDARIOS.

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

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

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: PODEMOS PERU

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: _____

CARGO 1: AFILIADO

CARGO 2: _____

DESDE (año): 2012/11

HASTA (año):

DESDE (año):

HASTA (año):

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

CARGOS DE ELECCIÓN POPULAR.

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

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

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

CARGO 1. (Marque solo una opción)

CARGO 2. (Marque solo una opción)

- ☐ PRESIDENTE(A)
☐ VICEPRESIDENTE(A)
☐ CONGRESISTA
☐ PARLAMENTARIO(A) ANDINO(A)
☐ GOBERNADOR(A) REGIONAL
☐ VICEGOBERNADOR(A) REGIONAL
☐ CONSEJERO(A) REGIONAL

- ☐ ALCALDESA) PROVINCIAL
☐ ALCALDESA) DISTRITAL
☐ ALCALDESA) DE CENTRO POBLADO
☐ REGIDORA(A) PROVINCIAL
☐ REGIDORA(A) DISTRITAL
☐ REGIDORA(A) DE CENTRO POBLADO
☐ DIPUTADO(A)
☐ SENADOR(A)

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: _____

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: _____

DESDE (año):

HASTA (año):

DESDE (año):

HASTA (año):

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____



V. RELACION DE SENTENCIAS

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

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

■ ÁMBITO PENAL.

Nº DE EXPEDIENTE: _____

FECHA SENTENCIA FIRME: ____/____/____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

DELITO: _____

FALLO O PENAL: _____

MODALIDAD: ☐ EFECTIVA ☐ SUSPENDIDA

☐ RESERVA DE FALLO ☐ OTRO _____

CUMPLIMIENTO DEL FALLO: ☐ PENAL CUMPLIDA ☐ EN CUMPLIMIENTO

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

■ ÁMBITO PENAL.

Nº DE EXPEDIENTE: _____

FECHA SENTENCIA FIRME: ____/____/____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

DELITO: _____

FALLO O PENAL: _____

MODALIDAD: ☐ EFECTIVA ☐ SUSPENDIDA

☐ RESERVA DE FALLO ☐ OTRO _____

CUMPLIMIENTO DEL FALLO: ☐ PENAL CUMPLIDA ☐ EN CUMPLIMIENTO

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

VI. RELACION DE SENTENCIAS QUE DECLAREN FUNDADAS LAS DEMANDAS INTERPUESTAS CONTRA LOS CANDIDATOS(A)S 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?: ☐ SI TENGO ☒ NO TENGO

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

☐ LABORAL ☐ FAMILIA / ALIMENTARIA

☐ CONTRACTUAL ☐ VIOLENCIA FAMILIAR

Nº DE EXPEDIENTE: _____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

FALLO: _____

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

☐ LABORAL ☐ FAMILIA / ALIMENTARIA

☐ CONTRACTUAL ☐ VIOLENCIA FAMILIAR

Nº DE EXPEDIENTE: _____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

FALLO: _____

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

☐ LABORAL ☐ FAMILIA / ALIMENTARIA

☐ CONTRACTUAL ☐ VIOLENCIA FAMILIAR

Nº DE EXPEDIENTE: _____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

FALLO: _____

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

☐ LABORAL ☐ FAMILIA / ALIMENTARIA

☐ CONTRACTUAL ☐ VIOLENCIA FAMILIAR

Nº DE EXPEDIENTE: _____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

FALLO: _____

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

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

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

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

ORGANIZACIÓN POLITICA A LA QUE RENUNCIÓ: _____

COMENTARIO: _____

ORGANIZACIÓN POLITICA A LA QUE RENUNCIÓ: _____

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

HASTA (opcional): ____/____/____

HASTA (opcional): ____/____/____





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

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

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

AÑO DECLARADO:	SECTOR PÚBLICO	SECTOR PRIVADO	TOTAL S/
REMUNERACIÓN BRUTA ANUAL (Pago por planillas, sujetos a rentas de quinta categoría)			
RENTA BRUTA ANUAL POR EJERCICIO INDIVIDUAL (Ejercicio individual de profesión, oficio u otras rentas – rentas de cuarta categoría)			72,012
OTROS INGRESOS ANUALES (Prendas arrendados, subarrendados o cedidos) (Bienes muebles arrendados, subarrendados o cedidos) (Intereses originados por colocación de capitales, regalías, rentas vitícolas, etc.) (Deudas o sumas) ** *)			72,012

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

TOTAL INGRESOS (S./): 72,012

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

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

TIPO DE BIEN	DIRECCIÓN	¿ESTÁ INSCRITO EN SUNARP?		VALOR (S/)	VALOR DE AUTOVALUO	INF. COMPLEMENTARIA
		SÍ	NO	PARTIDA		
Relic	Calle Maestros #180 Chimbá	X		02008756	359,000	2,320 Suc. Intestada.

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

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

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

VEHICULOS	PLACA / CARACTERÍSTICAS	VALOR (S/)	INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

TOTAL BIENES MUEBLES (S./):

TITULARIDAD DE ACCIONES Y PARTICIPACIONES

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

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

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:

IX. INFORMACIÓN ADICIONAL (OPCIONAL)

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

NOTA: En caso cuente con información que debe 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 ingresar directamente.

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

[Firma manuscrita]



FORMATO ÚNICO DE DECLARACIÓN JURADA DE HOJA DE VIDA

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

PROCESO ELECTORAL: _____

AÑO:

20 _____

I. DATOS PERSONALES

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

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



DNI ⁽¹⁾ : 611922168

SEXO ⁽²⁾ : ☐ Masculino ☒ Femenino

PRIMER APELLIDO ⁽³⁾ : HERNANDEZ

SEGUNDO APELLIDO ⁽⁴⁾ : VELASQUEZ

NOMBRES ⁽⁵⁾ : KATTY FLORES

FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aa) ⁽⁶⁾ : 13/11/1997

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

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



LUGAR DE NACIMIENTO ⁽⁷⁾

PAÍS : PERU

DEPARTAMENTO : ICA

PROVINCIA : ICA

DISTRITO : ICA

LUGAR DE DOMICILIO

DEPARTAMENTO : ICA

PROVINCIA : ICA

DISTRITO : PARCONA

DIRECCIÓN : LOS ANGELES E-11

ORGANIZACIÓN POLÍTICA POR LA QUE POSTULA:

PODEMOS PERU

CARGO AL QUE POSTULA

☐ PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA

☒ DIPUTADOS

☐ SENADORES

☐ VICEGOBERNADOR REGIONAL

☐ REGIDOR PROVINCIAL

☐ PRIMER VICEPRESIDENTE

☐ REPRESENTANTE ANTE EL PARLAMENTO ANDINO

☐ CONSEJERO REGIONAL

☐ ALCALDE DISTRITAL

☐ SEGUNDO VICEPRESIDENTE

☐ GOBERNADOR REGIONAL

☐ ALCALDE PROVINCIAL

☐ REGIDOR DISTRITAL

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

REGIÓN : ICA

PROVINCIA : ICA

DISTRITO : ICA

NACIONAL : PERU

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

II. EXPERIENCIA DE TRABAJO EN OFICIOS, OCUPACIONES O PROFESIONES

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

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

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

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

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: _____

OFICIOS/OCUPACIONES/PROFESIONES: _____

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

DIRECCIÓN: _____

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

PAÍS* : _____

DEPARTAMENTO: _____

PROVINCIA: _____

DISTRITO : _____

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____



III. FORMACIÓN ACADÉMICA

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

■ ESTUDIOS NO UNIVERSITARIOS. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: ☒ SÍ TENGO ☐ NO TENGO
(El último estudio realizado) De acuerdo a la Ley Universitaria, Ley N° 30220 señale sus estudios no universitarios.
A. ¿CUENTA CON ESTUDIOS TÉCNICOS?: ☒ SÍ ☐ NO B. ¿CUENTA CON ESTUDIOS "NO" UNIVERSITARIOS?: ☐ SÍ ☐ NO
NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: IESAP- INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR ATRAS PERUANAS NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: _____
CARRERA O TÍTULO: ADMINISTRACIÓN DE NEGOCIOS INTERNACIONALES CARRERA O TÍTULO: _____
CONCLUIDOS: ☒ SÍ ☐ NO CONCLUIDOS: ☐ SÍ ☐ NO
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

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

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

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

IV. TRAYECTORIA PARTIDARIA Y/O POLÍTICA DE DIRIGENTE

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

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

V. RELACIÓN DE SENTENCIAS

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

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

■ ÁMBITO PENAL.

N° DE EXPEDIENTE: _____

FECHA SENTENCIA FIRME: ____/____/____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

DELITO: _____

FALLO O PENA: _____

MODALIDAD: ☐ EFECTIVA ☐ SUSPENDIDA

☐ RESERVA DE FALLO ☐ OTRO _____

CUMPLIMIENTO DEL FALLO: ☐ PENA CUMPLIDA ☐ EN CUMPLIMIENTO

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

■ ÁMBITO PENAL.

N° DE EXPEDIENTE: _____

FECHA SENTENCIA FIRME: ____/____/____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

DELITO: _____

FALLO O PENA: _____

MODALIDAD: ☐ EFECTIVA ☐ SUSPENDIDA

☐ RESERVA DE FALLO ☐ OTRO _____

CUMPLIMIENTO DEL FALLO: ☐ PENA CUMPLIDA ☐ EN CUMPLIMIENTO

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

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

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

☐ LABORAL ☐ FAMILIA / ALIMENTARIA

☐ CONTRACTUAL ☐ VIOLENCIA FAMILIAR

N° DE EXPEDIENTE: _____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

FALLO: _____

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

☐ LABORAL ☐ FAMILIA / ALIMENTARIA

☐ CONTRACTUAL ☐ VIOLENCIA FAMILIAR

N° DE EXPEDIENTE: _____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

FALLO: _____

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

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

☐ LABORAL ☐ FAMILIA / ALIMENTARIA

☐ CONTRACTUAL ☐ VIOLENCIA FAMILIAR

N° DE EXPEDIENTE: _____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

FALLO: _____

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

☐ LABORAL ☐ FAMILIA / ALIMENTARIA

☐ CONTRACTUAL ☐ VIOLENCIA FAMILIAR

N° DE EXPEDIENTE: _____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

FALLO: _____

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

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

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

Año de renuncia

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

COMENTARIO: _____

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

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____



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

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

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

AÑO DECLARADO: 2024

	SECTOR PÚBLICO	SECTOR PRIVADO	TOTAL S/
REMUNERACIÓN BRUTA ANUAL (Pago por planillas, sujetos a rentas de quinta categoría)			0
RENTA BRUTA ANUAL POR EJERCICIO INDIVIDUAL (Ejercicio individual de profesión, oficio u otras tareas – rentas de cuarta categoría)			0
OTROS INGRESOS ANUALES (Predios arrendados, subarrendados o cedidos) (Bienes muebles arrendados, subarrendados o cedidos) (Intereses originados por colocación de capitales, regalías, rentas vitalicias, etc.) (Dietas o similares) (Rentas de acciones **)			0

* Total de ingresos antes de impuestos u otras deducciones

** Son los intereses ganados por las acciones

TOTAL INGRESOS (S/): 0

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

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

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

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

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

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

VEHÍCULOS	PLACA / CARACTERÍSTICAS	VALOR (S/)	INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

TOTAL BIENES MUEBLES (S/):

■ TITULARIDAD DE ACCIONES Y PARTICIPACIONES

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

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

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:

IX. INFORMACIÓN ADICIONAL (OPCIONAL)

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

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

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








FORMATO ÚNICO DE DECLARACIÓN JURADA DE HOJA DE VIDA

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

PROCESO ELECTORAL: ELECCIONES GENERALES

AÑO:

2026

I. DATOS PERSONALES

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

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



DNI ⁽¹⁾: 0710714161912

SEXO ⁽²⁾: ☒ Masculino ☐ Femenino

PRIMER APELLIDO ⁽³⁾: BENDEZÚ

SEGUNDO APELLIDO ⁽⁴⁾: HERNANDEZ

NOMBRES ⁽⁵⁾: VICTOR EDUARDO

FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aa) ⁽⁶⁾: 13/10/65

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

SOLAMENTE PARA ELECCIONES MUNICIPALES: Si usted es extranjero, consignar el número asignado por el RENIEC en el espacio asignado para DNI y su número de carné de extranjero.



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

LUGAR DE NACIMIENTO ⁽⁷⁾

PAÍS: PERU

PROVINCIA: ICA

DEPARTAMENTO: ICA

DISTRITO: ICA

LUGAR DE DOMICILIO

DEPARTAMENTO: ICA

PROVINCIA: CHINCHA

DISTRITO: SUNAMPE

DIRECCIÓN: CALLE VICTOR RAUL HAYA DE LA TORRE 142 - BARRIO CHACARITA

ORGANIZACIÓN POLÍTICA POR LA QUE POSTULA: PODEMOS PERU

CARGO AL QUE POSTULA

☐ PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA

☒ DIPUTADOS

☐ SENADORES

☐ VICEGOBERNADOR REGIONAL

☐ REGIDOR PROVINCIAL

☐ PRIMER VICEPRESIDENTE

☐ REPRESENTANTE ANTE EL PARLAMENTO ANDINO

☐ CONSEJERO REGIONAL

☐ ALCALDE DISTRITAL

☐ SEGUNDO VICEPRESIDENTE

☐ GOBERNADOR REGIONAL

☐ ALCALDE PROVINCIAL

☐ REGIDOR DISTRITAL

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

REGIÓN: _____

PROVINCIA: _____

DISTRITO: _____

NACIONAL: _____

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

II. EXPERIENCIA DE TRABAJO EN OFICIOS, OCUPACIONES O PROFESIONES

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

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

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

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: UNIVERSIDAD PRIVADA DE TACNA

OFICIOS/OCUPACIONES/PROFESIONES: DOCENTE UNIVERSITARIO

RUC EMPRESA (opcional): 1210111919117161918

DIRECCIÓN: AV. BOLOGNESI 1924

DESDE (año): 12101214 HASTA (año): 12101215

PAÍS: PERU

DEPARTAMENTO: TACNA

PROVINCIA: TACNA

DISTRITO: TACNA

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____



III. FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA REGULAR

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

¿CUENTA CON ESTUDIOS PRIMARIOS?

☒ SÍ ☐ NO

CONCLUIDOS: ☐ SÍ ☐ NO

¿CUENTA CON ESTUDIOS SECUNDARIOS?

☒ SÍ ☐ NO

CONCLUIDOS: ☐ SÍ ☐ NO

ESTUDIOS NO UNIVERSITARIOS

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?

☐ SÍ TENGO ☐ NO TENGO

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

ESTUDIOS UNIVERSITARIOS

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

¿CUENTA CON ESTUDIOS UNIVERSITARIOS? ☒ SÍ ☐ NO

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD: UNIVERSIDAD INCA GARCILASO DE LA VEGA

CONCLUIDOS: ☐ SÍ ☐ NO

GRADO O TÍTULO: LICENCIADO EN EDUCACIÓN

EGRESADO: ☐ SÍ ☐ NO

AÑO DE OBTENCIÓN: 2004

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:

ESTUDIOS DE POSGRADO

¿CUENTA CON ESTUDIOS DE POSGRADO? ☒ SÍ ☐ NO

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: UNIVERSIDAD NACIONAL DE EDUCACIÓN ENRIQUE GUZMÁN Y VALLE

ESPECIALIZACIÓN:

CONCLUIDOS: ☐ SÍ ☐ NO

EGRESADO: ☐ SÍ ☐ NO

GRADO OBTENIDO: MAESTRO: ☐ SÍ ☐ NO

DOCTOR: ☒ SÍ ☐ NO

AÑO DE OBTENCIÓN: 2014

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: DOCTORADO EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

OTROS ESTUDIOS DE POSGRADO

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? ☐ SÍ ☒ NO

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

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS:

ESPECIALIZACIÓN:

CONCLUIDOS: ☐ SÍ ☐ NO

GRADO:

EGRESADO: ☐ SÍ ☐ NO

AÑO DE OBTENCIÓN: _____ INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

IV. TRAYECTORIA PARTIDARIA Y/O POLÍTICA DE DIRIGENTE

CARGOS PARTIDARIOS

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

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

ORGANIZACIÓN POLÍTICA:

CARGO 1:

ORGANIZACIÓN POLÍTICA:

CARGO 2:

DESDE (año): [] [] [] []

HASTA (año): [] [] [] []

DESDE (año): [] [] [] []

HASTA (año): [] [] [] []

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:

CARGOS DE ELECCIÓN POPULAR

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

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

*En caso de haber sido elegido Presidente(a) Regional o Vicepresidente(a) Regional sírvase marcar la opción con la nomenclatura actual

CARGO 1. (Marque solo una opción)

☐ PRESIDENTE(A)

☐ VICEPRESIDENTE(A)

☐ CONGRESISTA

☐ PARLAMENTARIO(A) ANDINO(A)

☐ GOBERNADOR(A) REGIONAL

☐ VICEGOBERNADOR(A) REGIONAL

☐ CONSEJERO(A) REGIONAL

☐ ALCALDE(SA) PROVINCIAL

☐ ALCALDE(SA) DISTRITAL

☐ ALCALDE(SA) DE CENTRO POBLADO

☐ REGIDOR(A) PROVINCIAL

☐ REGIDOR(A) DISTRITAL

☐ REGIDOR(A) DE CENTRO POBLADO

☐ DIPUTADO(A)

☐ SENADOR(A)

CARGO 2. (Marque solo una opción)

☐ PRESIDENTE(A)

☐ VICEPRESIDENTE(A)

☐ CONGRESISTA

☐ PARLAMENTARIO(A) ANDINO(A)

☐ GOBERNADOR(A) REGIONAL

☐ VICEGOBERNADOR(A) REGIONAL

☐ CONSEJERO(A) REGIONAL

☐ ALCALDE(SA) PROVINCIAL

☐ ALCALDE(SA) DISTRITAL

☐ ALCALDE(SA) DE CENTRO POBLADO

☐ REGIDOR(A) PROVINCIAL

☐ REGIDOR(A) DISTRITAL

☐ REGIDOR(A) DE CENTRO POBLADO

☐ DIPUTADO(A)

☐ SENADOR(A)

ORGANIZACIÓN POLÍTICA:

DESDE (año): [] [] [] []

HASTA (año): [] [] [] []

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:

ORGANIZACIÓN POLÍTICA:

DESDE (año): [] [] [] []

HASTA (año): [] [] [] []

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:

V. RELACIÓN DE SENTENCIAS

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

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

■ ÁMBITO PENAL

N° DE EXPEDIENTE: _____

FECHA SENTENCIA FIRME: ____/____/____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

DELITO: _____

FALLO O PENA: _____

MODALIDAD: ☐ EFECTIVA ☐ SUSPENDIDA

☐ RESERVA DE FALLO ☐ OTRO _____

CUMPLIMIENTO DEL FALLO: ☐ PENA CUMPLIDA ☐ EN CUMPLIMIENTO

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

■ ÁMBITO PENAL

N° DE EXPEDIENTE: _____

FECHA SENTENCIA FIRME: ____/____/____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

DELITO: _____

FALLO O PENA: _____

MODALIDAD: ☐ EFECTIVA ☐ SUSPENDIDA

☐ RESERVA DE FALLO ☐ OTRO _____

CUMPLIMIENTO DEL FALLO: ☐ PENA CUMPLIDA ☐ EN CUMPLIMIENTO

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

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

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

☐ LABORAL

☐ FAMILIA / ALIMENTARIA

☐ CONTRACTUAL

☐ VIOLENCIA FAMILIAR

N° DE EXPEDIENTE: _____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

FALLO: _____

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

☐ LABORAL

☐ FAMILIA / ALIMENTARIA

☐ CONTRACTUAL

☐ VIOLENCIA FAMILIAR

N° DE EXPEDIENTE: _____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

FALLO: _____

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

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

☐ LABORAL

☐ FAMILIA / ALIMENTARIA

☐ CONTRACTUAL

☐ VIOLENCIA FAMILIAR

N° DE EXPEDIENTE: _____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

FALLO: _____

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

☐ LABORAL

☐ FAMILIA / ALIMENTARIA

☐ CONTRACTUAL

☐ VIOLENCIA FAMILIAR

N° DE EXPEDIENTE: _____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

FALLO: _____

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

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

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

ORGANIZACIÓN POLÍTICA A LA QUE RENUNCIÓ: PEAU POSIBLE

COMENTARIO: _____

ORGANIZACIÓN POLÍTICA A LA QUE RENUNCIÓ: PARTIDO MORADO

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

Año de renuncia

HASTA (opcional): 2017

HASTA (opcional): 2017





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

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

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

AÑO DECLARADO: (2 | 0 | 2 | 4)

REMUNERACIÓN BRUTA ANUAL

(Pago por sueldos, sueldos o ramos de guerra categoría)

RENTA BRUTA ANUAL POR EJERCICIO INDIVIDUAL

(Ejercicio individual de profesión, oficio u otras tareas - rentas de cuarta categoría)

OTROS INGRESOS ANUALES

(Prerrogas honorarias, subvenciones o créditos)

(Bienes muebles, inmuebles, subvenciones o créditos)

(Ingresos originados por colocación de capitales, regalías, rentas vitícolas, etc.)

(Dietas o similares)

(Rentas de acciones **)

SECTOR PÚBLICO

SECTOR PRIVADO

TOTAL S/

74,535

TOTAL INGRESOS (S/): 74,535

* Total de ingresos antes de impuestos u otras deducciones

** Son los intereses pagados por las acciones

BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIALES. Indicar en caso de tener más información que declarar en este rubro, si sistema le permitirá hacerlo.

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

¿ES UN BIEN EN SU PROPIEDAD?

TIPO DE BIEN	DIRECCIÓN	¿ES UN BIEN EN SU PROPIEDAD?		VALOR (S/)	VALOR DE AUTOGAVALÚO	INF. COMPLEMENTARIA
		SI	NO			
TERRENO	LIPIS KARIN PUEVEDA LOR 12 y 13	X		15,000	S/ 15,000	SOCIEDAD DE GANANCIALES
INMUEBLE	CALLE VICTORIA REGINA DE LA TORRE Nº 5000 - CHIMCHA, JCA	X		80,000	S/ 45,000	SOCIEDAD DE GANANCIALES
INMUEBLE	ALCANTARILLA 28 - VILLA MARINOJA EL AGUSTINO - LIMA	X		14,000	S/ 60,000	

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

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

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

VEHÍCULOS	PLACA / CARACTERÍSTICAS	VALOR (S/)	INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA
CAMIONETA	AYY-847	S/ 52,000	

TOTAL BIENES MUEBLES (S/): 52,000

TITULARIDAD DE ACCIONES Y PARTICIPACIONES

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

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

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:

IX. INFORMACIÓN ADICIONAL (OPCIONAL)

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

NOTA: En caso de tener más información que declarar en este rubro, si sistema le permitirá agregarla directamente.

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

[Firma manuscrita]



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

DNI (1) : 410942288
 SEXO (2) : ☐ Masculino ☒ Femenino
 PRIMER APELLIDO (3) : MATTIA
 SEGUNDO APELLIDO (4) : MATTIA
 NOMBRES (5) : JULIANA MURAZOS
 (Paterno) :
 FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aa) (6) : 22/10/1999

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

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



9 780882 748082

LUGAR DE DOMICILIO.

DEPARTAMENTO: ISA

PROVINCIA: CHINCHA

DISTRITO: CHINCHA ALTA

CARGO AL QUE POSTULA.

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

CIRCUNSCRIPCIÓN SEGÚN EL CARGO AL QUE POSTULA. (Nota: En caso de que postule a los cargos de PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA, PRIMER VICEPRESIDENTE, SEGUNDO VICEPRESIDENTE Y REPRESENTANTE ANTE EL PARLAMENTO ANDINO) no necesita registrar ni mencionar sus datos de "Circunscripción según el cargo al que postula".

REGIÓN :	ICA	PROVINCIA :	
DISTRITO :		NACIONAL :	
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: Acreditación			

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

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

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

[illegible]

Yuliana Matja H.



III. FORMACIÓN ACADÉMICA

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

¿CUENTA CON ESTUDIOS PRIMARIOS?:

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

■ ESTUDIOS NO UNIVERSITARIOS. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: ☐ SÍ TENGO ☐ NO TENGO
(El último estudio realizado) De acuerdo a la Ley Universitaria, Ley N° 30220 serán 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

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

■ ESTUDIOS UNIVERSITARIOS.

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

¿CUENTA CON ESTUDIOS UNIVERSITARIOS?: ☐ SÍ ☐ NO

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD: _____

CONCLUIDOS: ☐ SÍ ☐ NO

GRADO O TÍTULO: _____

EGRESADO: ☐ SÍ ☐ NO

AÑO DE OBTENCIÓN: _____ INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

■ ESTUDIOS DE POSGRADO.

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

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: _____

ESPECIALIZACIÓN: _____

CONCLUIDOS: ☐ SÍ ☐ NO

EGRESADO: ☐ SÍ ☐ NO

GRADO OBTENIDO: MAESTRO: ☐ SÍ ☐ NO DOCTOR: ☐ SÍ ☐ NO AÑO DE OBTENCIÓN: _____

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

■ OTROS ESTUDIOS DE POSGRADO

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? ☐ SÍ ☐ NO

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

(Otros estudios de post grado)

NOMBRE DE CENTRO DE ESTUDIOS: _____

ESPECIALIZACIÓN: _____

CONCLUIDOS: ☐ SÍ ☐ NO

GRADO: _____

EGRESADO: ☐ SÍ ☐ NO

AÑO DE OBTENCIÓN: _____ INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

IV. TRAYECTORIA PARTIDARIA Y/O POLÍTICA DE DIRIGENTE

■ CARGOS PARTIDARIOS.

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

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

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: PODEMOS PERU

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: _____

CARGO 1: MUTANTE

CARGO 2: _____

DESDE (año): 2011 HASTA (año): _____

DESDE (año): _____ HASTA (año): _____

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

■ CARGOS DE ELECCIÓN POPULAR.

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

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

*En caso usted fue elegido Presidente(a) Regional o Vicepresidencia Regional, sírvase marcar la opción con la siguiente letra actual

CARGO 1. (Marque solo una opción)

☐ PRESIDENTE(A)

☐ VICEPRESIDENTE(A)

☐ CONGRESISTA

☐ PARLAMENTARIO(A) ANDINO(A)

☐ GOBERNADOR(A) REGIONAL

☐ VICEGOBERNADOR(A) REGIONAL

☐ CONSEJERO(A) REGIONAL

CARGO 2. (Marque solo una opción)

☐ PRESIDENTE(A)

☐ VICEPRESIDENTE(A)

☐ CONGRESISTA

☐ PARLAMENTARIO(A) ANDINO(A)

☐ GOBERNADOR(A) REGIONAL

☐ VICEGOBERNADOR(A) REGIONAL

☐ CONSEJERO(A) REGIONAL

☐ DIPUTADO(A)

☐ SENADOR(A)

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: _____

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: _____

DESDE (año): _____

HASTA (año): _____

HASTA (año): _____

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

Yuliana Horta H.

V. RELACIÓN DE SENTENCIAS

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

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

■ ÁMBITO PENAL.

Nº DE EXPEDIENTE: _____

FECHA SENTENCIA FIRME: ____/____/____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

DELITO: _____

FALLO O PENAS: _____

MODALIDAD: ☐ EFECTIVA ☐ SUSPENDIDA

☐ RESERVA DE FALLO ☐ OTRO _____

CUMPLIMIENTO DEL FALLO: ☐ PENA CUMPLIDA ☐ EN CUMPLIMIENTO

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

■ ÁMBITO PENAL.

Nº DE EXPEDIENTE: _____

FECHA SENTENCIA FIRME: ____/____/____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

DELITO: _____

FALLO O PENAS: _____

MODALIDAD: ☐ EFECTIVA ☐ SUSPENDIDA

☐ RESERVA DE FALLO ☐ OTRO _____

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 libro, el sistema le permitirá hacerlo).

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

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

☐ LABORAL ☐ FAMILIA / ALIMENTARIA

☐ CONTRACTUAL ☐ VIOLENCIA FAMILIAR

Nº DE EXPEDIENTE: _____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

FALLO: _____

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

☐ LABORAL ☐ FAMILIA / ALIMENTARIA

☐ CONTRACTUAL ☐ VIOLENCIA FAMILIAR

Nº DE EXPEDIENTE: _____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

FALLO: _____

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

☐ LABORAL ☐ FAMILIA / ALIMENTARIA

☐ CONTRACTUAL ☐ VIOLENCIA FAMILIAR

Nº DE EXPEDIENTE: _____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

FALLO: _____

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

☐ LABORAL ☐ FAMILIA / ALIMENTARIA

☐ CONTRACTUAL ☐ VIOLENCIA FAMILIAR

Nº DE EXPEDIENTE: _____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

FALLO: _____

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

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

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

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

Año de renuncia

ORGANIZACIÓN POLÍTICA A LA QUE RENUNCIÓ: _____ HASTA (opcional): ____/____/____

COMENTARIO: _____ HASTA (opcional): ____/____/____

ORGANIZACIÓN POLÍTICA A LA QUE RENUNCIÓ: _____ HASTA (opcional): ____/____/____

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

Yuliana Motta M



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

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

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

AÑO DECLARADO: 2024

	SECTOR PÚBLICO	SECTOR PRIVADO	TOTAL S/
REMUNERACIÓN BRUTA ANUAL (Pago por planillas, sujecos a rentas de cuarta categoría)			
RENTA BRUTA ANUAL POR EJERCICIO INDIVIDUAL (Ejercicio individual de profesión, oficio u otras tareas - rentas de cuarta categoría)		38,600	38,600
OTROS INGRESOS ANUALES (Prestos arrendados, subarrendados o cedidos) (Bienes muebles arrendados, subarrendados o cedidos) (Intereses originados por colocación de capitales, regalías, rentas vitícolas, etc.) (Dietas o similares) (Premios de acciones **)			

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

TOTAL INGRESOS (S/): 38,600

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

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

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

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

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

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

VEHÍCULOS	PLACA / CARACTERÍSTICAS	VALOR (S/)	INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

TOTAL BIENES MUEBLES (S/):

TITULARIDAD DE ACCIONES Y PARTICIPACIONES

Nota: Se debe declarar acciones y participaciones independientemente de la situación bursátil y condición de contribuyente de la persona jurídica.

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

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:

IX. INFORMACIÓN ADICIONAL (OPCIONAL)

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

NOTA: En caso de tener información que debe incorporar a esta Declaración Jurada, que no haya sido declarada de manera automática en base a la información declarada con las solicitudes previas, el sistema le permitirá agregarla directamente.

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

Yuliana Motta M.



III. FORMACIÓN ACADÉMICA

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

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

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

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

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

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

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: SENATI - LIMA

CARRERA O TÍTULO: ELECTRICISTA INDUSTRIAL

CONCLUIDOS: ☒ SÍ ☐ NO

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

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

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: JODIE FOSTER

CARRERA O TÍTULO: PRODUCCION DE TELEVISION

CONCLUIDOS: ☒ SÍ ☐ NO

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

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

¿CUENTA CON ESTUDIOS UNIVERSITARIOS?: ☐ SÍ ☒ NO

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD: _____ CONCLUIDOS: ☐ SÍ ☒ NO

GRADO O TÍTULO: _____ EGRESADO: ☐ SÍ ☒ NO

AÑO DE OBTENCIÓN: _____ INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

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

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: _____

ESPECIALIZACIÓN: _____ CONCLUIDOS: ☐ SÍ ☒ NO

EGRESADO: ☐ SÍ ☒ NO GRADO OBTENIDO: MAESTRO: ☐ SÍ ☒ NO DOCTOR: ☐ SÍ ☒ NO AÑO DE OBTENCIÓN: _____

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

OTROS ESTUDIOS DE POSGRADO

TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? ☐ SÍ ☒ NO

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

OTROS ESTUDIOS DE POST GRADO:

NOMBRE DE CENTRO DE ESTUDIOS: _____

ESPECIALIZACIÓN: _____ CONCLUIDOS: ☐ SÍ ☒ NO

GRADO: _____ EGRESADO: ☐ SÍ ☒ NO

AÑO DE OBTENCIÓN: _____ INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

IV. TRAYECTORIA PARTIDARIA Y/O POLÍTICA DE DIRIGENTE

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

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

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: PODEMOS PERÚ

CARGO 1: MILITANTE ACTIVO

DESDE (año): 2012 HASTA (año): 2025

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

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

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

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

CARGO 1. (Marque solo una opción)

☐ PRESIDENTE(A)	☐ ALCALDE(SA) PROVINCIAL
☐ VICEPRESIDENTE(A)	☐ ALCALDE(SA) DISTRITAL
☐ CONGRESISTA	☐ ALCALDE(SA) DE CENTRO POBLADO
☐ PARLAMENTARIO(A) ANDINO(A)	☐ REGIDOR(A) PROVINCIAL
☐ GOBERNADOR(A) REGIONAL	☐ REGIDOR(A) DISTRITAL
☐ VICEGOBERNADOR(A) REGIONAL	☐ REGIDOR(A) DE CENTRO POBLADO
☐ CONSEJERO(A) REGIONAL	☐ DIPUTADO(A)
	☐ SENADOR(A)

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: _____

DESDE (año): HASTA (año):

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

CARGO 2. (Marque solo una opción)

☐ PRESIDENTE(A)	☐ ALCALDE(SA) PROVINCIAL
☐ VICEPRESIDENTE(A)	☐ ALCALDE(SA) DISTRITAL
☐ CONGRESISTA	☐ ALCALDE(SA) DE CENTRO POBLADO
☐ PARLAMENTARIO(A) ANDINO(A)	☐ REGIDOR(A) PROVINCIAL
☐ GOBERNADOR(A) REGIONAL	☐ REGIDOR(A) DISTRITAL
☐ VICEGOBERNADOR(A) REGIONAL	☐ REGIDOR(A) DE CENTRO POBLADO
☐ CONSEJERO(A) REGIONAL	☐ DIPUTADO(A)
	☐ SENADOR(A)

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: _____

DESDE (año): HASTA (año):

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

V. RELACIÓN DE SENTENCIAS

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

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

■ ÁMBITO PENAL

N° DE EXPEDIENTE: _____

FECHA SENTENCIA FIRME: ____/____/____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

DELITO: _____

FALLO O PENA: _____

MODALIDAD: ☐ EFECTIVA ☐ SUSPENDIDA
☐ RESERVA DE FALLO ☐ OTRO _____

CUMPLIMIENTO DEL FALLO: ☐ PENA CUMPLIDA ☐ EN CUMPLIMIENTO

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

■ ÁMBITO PENAL

N° DE EXPEDIENTE: _____

FECHA SENTENCIA FIRME: ____/____/____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

DELITO: _____

FALLO O PENA: _____

MODALIDAD: ☐ EFECTIVA ☐ SUSPENDIDA
☐ RESERVA DE FALLO ☐ OTRO _____

CUMPLIMIENTO DEL FALLO: ☐ PENA CUMPLIDA ☐ EN CUMPLIMIENTO

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

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

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

☐ LABORAL ☐ FAMILIA / ALIMENTARIA
☐ CONTRACTUAL ☐ VIOLENCIA FAMILIAR

N° DE EXPEDIENTE: _____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

FALLO: _____

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

☐ LABORAL ☐ FAMILIA / ALIMENTARIA
☐ CONTRACTUAL ☐ VIOLENCIA FAMILIAR

N° DE EXPEDIENTE: _____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

FALLO: _____

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

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

☐ LABORAL ☐ FAMILIA / ALIMENTARIA
☐ CONTRACTUAL ☐ VIOLENCIA FAMILIAR

N° DE EXPEDIENTE: _____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

FALLO: _____

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

☐ LABORAL ☐ FAMILIA / ALIMENTARIA
☐ CONTRACTUAL ☐ VIOLENCIA FAMILIAR

N° DE EXPEDIENTE: _____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

FALLO: _____

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

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

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

Año de renuncia

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

COMENTARIO: _____

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

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____



21409844

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

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

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

AÑO DECLARADO | | | |

	SECTOR PÚBLICO	SECTOR PRIVADO	TOTAL \$/
REMUNERACIÓN BRUTA ANUAL (Pago por planillas, sujetos a rentas de quinta categoría)	1,500.00		16,500
RENTA BRUTA ANUAL POR EJERCICIO INDIVIDUAL (Ejercicio individual de profesión, oficio u otras tareas – rentas de cuarta categoría)			
OTROS INGRESOS ANUALES (Predios arrendados, subarrendados o cedidos) (Bienes muebles arrendados, subarrendados o cedidos) (Intereses originados por colocación de capitales, regalías, rentas vitícolas, etc.) (Dietas o similares) (Rentas de acciones **)			

* Total de ingresos antes de impuestos u otras deducciones

** Son los intereses ganados por las acciones

TOTAL INGRESOS (\$/): 16,500.00

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

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

TIPO DE BIEN	DIRECCIÓN	¿ESTÁ INSCRITO EN SUNARP?			VALOR (\$/)	VALOR DE AUTOAVALÚO	INF. COMPLEMENTARIA
		SI	NO	PARTIDA			
7	7					7	7

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

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

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

VEHÍCULOS	PLACA / CARACTERÍSTICAS	VALOR (\$/)	INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA
7	7	7	7

TOTAL BIENES MUEBLES (\$/):

TITULARIDAD DE ACCIONES Y PARTICIPACIONES

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

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

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:

IX. INFORMACIÓN ADICIONAL (OPCIONAL)

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

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

FECHA EN QUE TERMINÓ DE LLENAR LOS DATOS EN ESTE FORMATO: 17/10/25



PERALDO
21409844

