

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 alijado postulantе haya nacido en el extranjero consignar "país" y dejar en blanco las casillas "Departamento" y "Distrito".



DNI⁽¹⁾ : 14121010161518121
SEXO⁽²⁾ : ☐ Masculino ☒ Femenino
PRIMER APELLIDO⁽³⁾ : APAZA
SEGUNDO APELLIDO⁽⁴⁾ : QUISPE
NOMBRES⁽⁵⁾ : YESSICA MARISELA
FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aa)⁽⁶⁾ : 16/12/80

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.



PAÍS : PERÚ DEPARTAMENTO : AREQUIPA
PROVINCIA : AREQUIPA DISTRITO : PAUCARPATA

LUGAR DE DOMICILIO.

DEPARTAMENTO : PUNO PROVINCIA : SAN ROMAN
DISTRITO : JULIACA
DIRECCIÓN : Jr. Daniel Alcides Carrion # 362 CERRO COLORADO

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 : PUNO PROVINCIA : SAN ROMAN
DISTRITO : JULIACA NACIONAL : PERÚ

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: CONGRESO DE LA REPUBLICA

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

DIRECCIÓN : Jr. AYACUCHO (2º Cuadra) Frente a la Plaza Bolívar DESDE (año): 2010 HASTA (año): 2011

PAÍS* : PERÚ DEPARTAMENTO : PUNO

PROVINCIA : SAN ROMAN DISTRITO : JULIACA

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: _____ 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 Andina Néstor Cerres Velazquez CONCLUIDOS: ☒ SÍ ☐ NO
GRADO O TÍTULO: Lic Administración Marketing EGRESADO: ☒ SÍ ☐ NO
AÑO DE OBTENCIÓN: 14/10/2024 INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

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

OTROS ESTUDIOS DE POSGRADO
¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? ☐ SÍ ☐ NO
¿CUENTA CON OTROS ESTUDIOS DE POSGRADO?: ☐ SÍ ☐ NO
OTROS ESTUDIOS DE POST GRADO:
NOMBRE 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: Unión por el Perú ORGANIZACIÓN POLÍTICA: _____
CARGO 1: Congresista 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) ☐ ALCALDE(SA) PROVINCIAL ☐ PRESIDENTE(A) ☐ ALCALDE(SA) PROVINCIAL
☐ VICEPRESIDENTE(A) ☐ ALCALDE(SA) DISTRITAL ☐ VICEPRESIDENTE(A) ☐ ALCALDE(SA) DISTRITAL
☒ CONGRESISTA ☐ ALCALDE(SA) DE CENTRO POBLADO ☒ CONGRESISTA ☐ ALCALDE(SA) DE CENTRO POBLADO
☐ PARLAMENTARIO(A) ANDINO(A) ☐ REGIDOR(A) PROVINCIAL ☐ PARLAMENTARIO(A) ANDINO(A) ☐ REGIDOR(A) PROVINCIAL
☐ GOBERNADOR(A) REGIONAL ☐ REGIDOR(A) DISTRITAL ☐ GOBERNADOR(A) REGIONAL ☐ REGIDOR(A) DISTRITAL
☐ VICEGOBERNADOR(A) REGIONAL ☐ REGIDOR(A) DE CENTRO POBLADO ☐ VICEGOBERNADOR(A) REGIONAL ☐ REGIDOR(A) DE CENTRO POBLADO
☐ CONSEJERO(A) REGIONAL ☐ DIPUTADO(A) ☐ CONSEJERO(A) REGIONAL ☐ DIPUTADO(A)
☐ SENADOR(A) ☐ SENADOR(A)
ORGANIZACIÓN POLÍTICA: Unión por el Perú ORGANIZACIÓN POLÍTICA: _____
DESDE (año): 2010 HASTA (año): 2011 DESDE (año): [] [] [] [] HASTA (año): [] [] [] []
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____ INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

V. RELACIÓN DE SENTENCIAS

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

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

■ ÁMBITO PENAL.

N° DE EXPEDIENTE: _____

FECHA SENTENCIA FIRME: ____/____/____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

DELITO: _____

FALLO O PENA: _____

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

CUMPLIMIENTO DEL FALLO: ☐ PENA CUMPLIDA ☐ EN CUMPLIMIENTO

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

■ ÁMBITO PENAL.

N° DE EXPEDIENTE: _____

FECHA SENTENCIA FIRME: ____/____/____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

DELITO: _____

FALLO O PENA: _____

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

CUMPLIMIENTO DEL FALLO: ☐ PENA CUMPLIDA ☐ EN CUMPLIMIENTO

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

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

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

☐ LABORAL ☐ FAMILIA / ALIMENTARIA
☐ CONTRACTUAL ☐ VIOLENCIA FAMILIAR

N° DE EXPEDIENTE: _____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

FALLO: _____

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

☐ LABORAL ☐ FAMILIA / ALIMENTARIA
☐ CONTRACTUAL ☐ VIOLENCIA FAMILIAR

N° DE EXPEDIENTE: _____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

FALLO: _____

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

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

☐ LABORAL ☐ FAMILIA / ALIMENTARIA
☐ CONTRACTUAL ☐ VIOLENCIA FAMILIAR

N° DE EXPEDIENTE: _____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

FALLO: _____

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

☐ LABORAL ☐ FAMILIA / ALIMENTARIA
☐ CONTRACTUAL ☐ VIOLENCIA FAMILIAR

N° DE EXPEDIENTE: _____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

FALLO: _____

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

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

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

Año de renuncia

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

COMENTARIO: _____

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

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

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

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

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

AÑO DECLARADO: [] [] [] []

	SECTOR PÚBLICO	SECTOR PRIVADO	TOTAL S/
REMUNERACIÓN BRUTA ANUAL (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 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⁾ : 012411281914
SEXO ⁽²⁾ : ☒ Masculino ☐ Femenino
PRIMER APELLIDO ⁽³⁾ : FLORES
SEGUNDO APELLIDO ⁽⁴⁾ : APAZA
NOMBRES ⁽⁵⁾ : RENE ALBERTO
FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aa): ⁽⁶⁾ 20/04/1969

N.º CARNÉ DE EXTRANJERÍA : _____

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



LUGAR DE NACIMIENTO ⁽⁷⁾

PAÍS : PERU
PROVINCIA : SAN ROMAN

DEPARTAMENTO : PUNO
DISTRITO : JULIACA

LUGAR DE DOMICILIO

DEPARTAMENTO : PUNO
DISTRITO : JULIACA
DIRECCIÓN : JR. PROGRESO 327

PROVINCIA : SAN ROMAN

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 | ☐ ALCALDE PROVINCIAL |
| ☐ 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: I. E. S. PT. CLAUDIO GALENO

OFICIOS/OCUPACIONES/PROFESIONES: DOCENTE

RUC EMPRESA (opcional): 210414761909315

DIRECCIÓN: JR. 9 DE DICIEMBRE

DESDE (año): 201015 HASTA (año): 20215

PAÍS*: PERU

DEPARTAMENTO: PUNO

PROVINCIA: SAN ROMAN

DISTRITO: JULIACA

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

III. FORMACIÓN ACADÉMICA

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

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

ESTUDIOS UNIVERSITARIOS. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: ☒ SÍ TENGO ☐ NO TENGO
¿CUENTA CON ESTUDIOS UNIVERSITARIOS?: ☒ SÍ ☐ NO
NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD: CATOLICA DE TRUJILLO CONCLUIDOS: ☒ SÍ ☐ NO
GRADO O TÍTULO: BACHILLER EN EDUCACIÓN EGRESADO: ☐ SÍ ☐ NO
AÑO DE OBTENCIÓN: 2023 INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

ESTUDIOS DE POSGRADO. ¿CUENTA CON ESTUDIOS DE POSGRADO?: ☒ SÍ ☐ NO
NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: UNIVERSIDAD CATOLICA DE TRUJILLO
ESPECIALIZACIÓN: EN AUDITORIA Y GESTIÓN PÚBLICA CONCLUIDOS: ☒ SÍ ☐ NO
EGRESADO: ☐ SÍ ☐ NO GRADO OBTENIDO: MAESTRO: ☐ SÍ ☐ NO DOCTOR: ☐ SÍ ☐ NO AÑO DE OBTENCIÓN: _____
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

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

IV. TRAYECTORIA PARTIDARIA Y/O POLÍTICA DE DIRIGENTE

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

CARGOS DE ELECCIÓN POPULAR. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: ☐ SÍ TENGO ☐ NO TENGO
(Indique cuál o cuáles son los dos últimos cargos de elección popular que ha desempeñado:
*En caso usted fue elegido Presidente(a) Regional o Vicepresidente(a) Regional sírvase marcar la opción con la nomenclatura actual
CARGO 1. (Marque solo una opción)
☐ 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: _____

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

■ 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)		36.000.00	36.000.00
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/): 36.000.00

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	JR. PROGRESO		X		300.000.00	1.800.00	
DEPARTAMENTO	JR. SACH PEÑA	X			250.000.00	670.00	

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

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

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

VEHÍCULOS	PLACA / CARACTERÍSTICAS	VALOR (S/)	INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA
FURGONETA	Z7W-618	100.000.00	

TOTAL BIENES MUEBLES (S/): 650.000.00

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: / /

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



DNI⁽¹⁾ : 1012141017141316

SEXO⁽²⁾ : ☐ Masculino ☒ Femenino

PRIMER APELLIDO⁽³⁾ : QUISPE

SEGUNDO APELLIDO⁽⁴⁾ : HUAHUASANCO

NOMBRES⁽⁵⁾ : GRACIELA

FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aa)⁽⁶⁾ : 23/07/1957

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 : San Román

DEPARTAMENTO : Puno

DISTRITO : Juliaca

LUGAR DE DOMICILIO

DEPARTAMENTO : Puno

DISTRITO : Juliaca

DIRECCIÓN : Jr. Calisto Montegui N.º 1366

PROVINCIA : San Román

ORGANIZACIÓN POLÍTICA POR LA QUE POSTULA:

CARGO AL QUE POSTULA.

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

DISTRITO : Juliaca

PROVINCIA : San Román

NACIONAL : Perú

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 ☒ SÍ ☐ NO CONCLUIDOS: ☒ SÍ ☐ NO

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

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

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

■ OTROS ESTUDIOS DE POSGRADO
¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? ☐ SÍ ☐ NO
¿CUENTA CON OTROS ESTUDIOS DE POSGRADO?: ☐ SÍ ☐ NO
OTROS ESTUDIOS DE POST GRADO¹
NOMBRE DE CENTRO DE ESTUDIOS: _____
ESPECIALIZACIÓN: _____ CONCLUIDOS: ☐ SÍ ☐ NO
GRADO: _____ EGRESADO: ☐ SÍ ☐ NO
AÑO DE OBTENCIÓN: _____ INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

IV. TRAYECTORIA PARTIDARIA Y/O POLÍTICA DE DIRIGENTE

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

■ CARGOS DE ELECCIÓN POPULAR. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: ☐ SÍ TENGO ☐ NO TENGO
(Indique cuál o cuáles son los dos últimos cargos de elección popular que ha desempeñado:
*En caso usted fue elegido Presidente(a) Regional o Vicepresidente(a) Regional sirvase 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: _____ ORGANIZACIÓN POLÍTICA: _____
DESDE (año): [] [] [] [] HASTA (año): [] [] [] [] DESDE (año): [] [] [] [] HASTA (año): [] [] [] []
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____ INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

V. RELACIÓN DE SENTENCIAS

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

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

■ ÁMBITO PENAL.

N° DE EXPEDIENTE: _____

FECHA SENTENCIA FIRME: ____/____/____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

DELITO: _____

FALLO O PENA: _____

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

CUMPLIMIENTO DEL FALLO: ☐ PENA CUMPLIDA ☐ EN CUMPLIMIENTO

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

■ ÁMBITO PENAL.

N° DE EXPEDIENTE: _____

FECHA SENTENCIA FIRME: ____/____/____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

DELITO: _____

FALLO O PENA: _____

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

CUMPLIMIENTO DEL FALLO: ☐ PENA CUMPLIDA ☐ EN CUMPLIMIENTO

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

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

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

☐ LABORAL ☐ FAMILIA / ALIMENTARIA
☐ CONTRACTUAL ☐ VIOLENCIA FAMILIAR

N° DE EXPEDIENTE: _____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

FALLO: _____

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

☐ LABORAL ☐ FAMILIA / ALIMENTARIA
☐ CONTRACTUAL ☐ VIOLENCIA FAMILIAR

N° DE EXPEDIENTE: _____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

FALLO: _____

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

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

☐ LABORAL ☐ FAMILIA / ALIMENTARIA
☐ CONTRACTUAL ☐ VIOLENCIA FAMILIAR

N° DE EXPEDIENTE: _____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

FALLO: _____

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

☐ LABORAL ☐ FAMILIA / ALIMENTARIA
☐ CONTRACTUAL ☐ VIOLENCIA FAMILIAR

N° DE EXPEDIENTE: _____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

FALLO: _____

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

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

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

Año de renuncia

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

COMENTARIO: _____

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

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

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

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

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

AÑO DECLARADO: [] [] [] []

	SECTOR PÚBLICO	SECTOR PRIVADO	TOTAL S/
REMUNERACIÓN BRUTA ANUAL (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: ELECCIONES GENERALES

AÑO:

20 26

I. DATOS PERSONALES

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

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



DNI ⁽¹⁾ : 45772207

SEXO ⁽²⁾ : ☒ Masculino ☐ Femenino

PRIMER APELLIDO ⁽³⁾ : SUCACAHUA

SEGUNDO APELLIDO ⁽⁴⁾ : APAZA

NOMBRES ⁽⁵⁾ : LUIS
(Prenombres)

FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aa) ⁽⁶⁾ : 28/01/79

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.



788492808274

LUGAR DE NACIMIENTO ⁽⁷⁾

PAÍS : PERU

PROVINCIA : SAN ROMAN

DEPARTAMENTO: PUNO

DISTRITO : JULIACA

LUGAR DE DOMICILIO.

DEPARTAMENTO: PUNO

DISTRITO : JULIACA

DIRECCIÓN : JV. JOSE GALVEZ # 548

PROVINCIA : SAN ROMAN

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: _____

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?: ☒ 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
NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: E-INNOVATECH
CARRERA O TÍTULO: AUXILIAR TECNICO EN SOPORTE TECNICO Y OPERACIONES DE CENTROS DE COMPUTO
CONCLUIDOS: ☒ SÍ ☐ NO
B. ¿CUENTA CON ESTUDIOS "NO" UNIVERSITARIOS?: ☒ SÍ ☐ NO
NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: ASERCAP - AREQUIPA
CARRERA O TÍTULO: ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS
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: UNCV - JULIACA 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 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: _____ 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: _____

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: 15/10/25

FORMATO ÚNICO DE DECLARACIÓN JURADA DE HOJA DE VIDA

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

PROCESO ELECTORAL: _____ AÑO: 20____

I. DATOS PERSONALES

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



DNI ⁽¹⁾ : 42459027
SEXO ⁽²⁾ : ☒ Masculino ☐ Femenino
PRIMER APELLIDO ⁽³⁾ : APAZA
SEGUNDO APELLIDO ⁽⁴⁾ : QUISPE
NOMBRES ⁽⁵⁾ : SAULO NICOLAS
FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aa) ⁽⁶⁾ : 14/11/83

N.º CARNÉ DE EXTRANJERÍA : []

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



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

LUGAR DE NACIMIENTO ⁽⁷⁾

PAÍS : PERU DEPARTAMENTO: AREQUIPA
PROVINCIA : AREQUIPA DISTRITO : PAUCARPATA

LUGAR DE DOMICILIO

DEPARTAMENTO: PUNO PROVINCIA : SAN ROMAN
DISTRITO : JULIACA
DIRECCIÓN : JR. CALIXTO ARETEGUI # 1366

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 : PUNO PROVINCIA : SAN ROMAN
DISTRITO : JULIACA 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?: ☐ 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 AUDINA NESTOR CAERES VELASQUEZ CONCLUIDOS: ☐ SÍ ☒ NO
GRADO O TÍTULO: _____ EGRESADO: ☐ SÍ ☐ NO
AÑO DE OBTENCIÓN: _____ INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

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

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

IV. TRAYECTORIA PARTIDARIA Y/O POLÍTICA DE DIRIGENTE

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

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

V. RELACIÓN DE SENTENCIAS

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

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

■ ÁMBITO PENAL.

N° DE EXPEDIENTE: _____

FECHA SENTENCIA FIRME: ____/____/____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

DELITO: _____

FALLO O PENA: _____

MODALIDAD: ☐ EFECTIVA ☐ SUSPENDIDA

☐ RESERVA DE FALLO ☐ OTRO _____

CUMPLIMIENTO DEL FALLO: ☐ PENA CUMPLIDA ☐ EN CUMPLIMIENTO

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

■ ÁMBITO PENAL.

N° DE EXPEDIENTE: _____

FECHA SENTENCIA FIRME: ____/____/____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

DELITO: _____

FALLO O PENA: _____

MODALIDAD: ☐ EFECTIVA ☐ SUSPENDIDA

☐ RESERVA DE FALLO ☐ OTRO _____

CUMPLIMIENTO DEL FALLO: ☐ PENA CUMPLIDA ☐ EN CUMPLIMIENTO

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

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

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

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

☐ LABORAL ☐ FAMILIA / ALIMENTARIA

☐ CONTRACTUAL ☐ VIOLENCIA FAMILIAR

N° DE EXPEDIENTE: _____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

FALLO: _____

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

☐ LABORAL ☐ FAMILIA / ALIMENTARIA

☐ CONTRACTUAL ☐ VIOLENCIA FAMILIAR

N° DE EXPEDIENTE: _____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

FALLO: _____

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

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

☐ LABORAL ☐ FAMILIA / ALIMENTARIA

☐ CONTRACTUAL ☐ VIOLENCIA FAMILIAR

N° DE EXPEDIENTE: _____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

FALLO: _____

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

☐ LABORAL ☐ FAMILIA / ALIMENTARIA

☐ CONTRACTUAL ☐ VIOLENCIA FAMILIAR

N° DE EXPEDIENTE: _____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

FALLO: _____

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

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

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

Año de renuncia

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

COMENTARIO: _____

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

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

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

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

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

AÑO DECLARADO: | | | |

	SECTOR PÚBLICO	SECTOR PRIVADO	TOTAL S/
REMUNERACIÓN BRUTA ANUAL (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: _____

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" y "Distrito".



DNI⁽¹⁾ : 75448636
SEXO⁽²⁾ : ☐ Masculino ☒ Femenino
PRIMER APELLIDO⁽³⁾ : MACHACA
SEGUNDO APELLIDO⁽⁴⁾ : QUISPE
NOMBRES⁽⁵⁾ : STEFANY NERY YDA
FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aa)⁽⁶⁾ : 13/08/1999

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 : PUNO DEPARTAMENTO : PUNO
PROVINCIA : SAN ROMAN DISTRICTO : JULIACA

LUGAR DE DOMICILIO

DEPARTAMENTO : PUNO PROVINCIA : SAN ROMAN
DISTRITO : JULIACA
DIRECCIÓN : JR. EJERCICIOS PROLONG. LOS INCA MZ PLT 03

ORGANIZACIÓN POLÍTICA POR LA QUE POSTULA:

CARGO AL QUE POSTULA.

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

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

REGIÓN : PUNO PROVINCIA : SAN ROMAN
DISTRITO : JULIACA NACIONAL : PERÚ

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: _____ 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 Andino Bastero Cuervo CONCLUIDOS: ☐ SÍ ☐ NO

GRADO O TÍTULO: _____ EGRESADO: ☒ SÍ ☐ NO

AÑO DE OBTENCIÓN: _____ INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

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

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: _____

ESPECIALIZACIÓN: _____ CONCLUIDOS: ☐ SÍ ☐ NO

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

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

☒ OTROS ESTUDIOS DE POSGRADO

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? ☐ SÍ ☐ NO

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

OTROS ESTUDIOS DE POST GRADO *

NOMBRE DE CENTRO DE ESTUDIOS: _____

ESPECIALIZACIÓN: _____ CONCLUIDOS: ☐ SÍ ☐ NO

GRADO: _____ EGRESADO: ☐ SÍ ☐ NO

AÑO DE OBTENCIÓN: _____ INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

IV. TRAYECTORIA PARTIDARIA Y/O POLÍTICA DE DIRIGENTE

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

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

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: _____ ORGANIZACIÓN POLÍTICA: _____

CARGO 1: _____ CARGO 2: _____

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

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____ INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

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

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

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

CARGO 1. (Marque solo una opción)

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

CARGO 2. (Marque solo una opción)

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

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: _____ ORGANIZACIÓN POLÍTICA: _____

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

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____ INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

RELACIÓN DE SENTENCIAS

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

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

■ ÁMBITO PENAL.

Nº DE EXPEDIENTE: _____

FECHA SENTENCIA FIRME: ____/____/____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

DELITO: _____

FALLO O PENA: _____

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

CUMPLIMIENTO DEL FALLO: ☐ PENA CUMPLIDA ☐ EN CUMPLIMIENTO

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

■ ÁMBITO PENAL.

Nº DE EXPEDIENTE: _____

FECHA SENTENCIA FIRME: ____/____/____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

DELITO: _____

FALLO O PENA: _____

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

CUMPLIMIENTO DEL FALLO: ☐ PENA CUMPLIDA ☐ EN CUMPLIMIENTO

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

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

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

☐ LABORAL ☐ FAMILIA / ALIMENTARIA
☐ CONTRACTUAL ☐ VIOLENCIA FAMILIAR

Nº DE EXPEDIENTE: _____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

FALLO: _____

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

☐ LABORAL ☐ FAMILIA / ALIMENTARIA
☐ CONTRACTUAL ☐ VIOLENCIA FAMILIAR

Nº DE EXPEDIENTE: _____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

FALLO: _____

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

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

☐ LABORAL ☐ FAMILIA / ALIMENTARIA
☐ CONTRACTUAL ☐ VIOLENCIA FAMILIAR

Nº DE EXPEDIENTE: _____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

FALLO: _____

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

☐ LABORAL ☐ FAMILIA / ALIMENTARIA
☐ CONTRACTUAL ☐ VIOLENCIA FAMILIAR

Nº DE EXPEDIENTE: _____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

FALLO: _____

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

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

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

Año de renuncia

ORGANIZACIÓN POLÍTICA A LA QUE RENUNCIÓ: _____ 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 AUTOVALUO	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

70000760: LIU GABRIEL MONGE FONSECA

PROCESO ELECTORAL: Elecciones Generales

AÑO:

2026

I. DATOS PERSONALES

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

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



DNI⁽¹⁾ : 7 0 0 0 0 7 6 0
SEXO⁽²⁾ : ☒ Masculino ☐ Femenino
PRIMER APELLIDO⁽³⁾ : Monge
SEGUNDO APELLIDO⁽⁴⁾ : Fonseca
NOMBRES⁽⁵⁾ : Liu Gabriel
FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aa):⁽⁶⁾ 24 / 08 / 1995

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 DEPARTAMENTO: Puno
PROVINCIA : San Román DISTRITO : Juliaca

LUGAR DE DOMICILIO.

DEPARTAMENTO: Puno PROVINCIA : San Román
DISTRITO : San Miguel
DIRECCIÓN : Jr. Alpamayo N° 510, Urb. PPJJ La Revolución

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 : Puno PROVINCIA : San Román
DISTRITO : San Miguel NACIONAL : Perú

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: Proyectos

OFICIOS/OCUPACIONES/PROFESIONES: Asesoría en proyectos RUC EMPRESA (opcional): | | | | | | | | | |

DIRECCIÓN : DESDE (año): 2 | 0 | 2 | 4 | HASTA (año): 2 | 0 | 2 | 4 |

PAÍS* : Perú DEPARTAMENTO: Arequipa

PROVINCIA : Arequipa DISTRITO : Cerro Colorado

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: Trabajo Independiente

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 de San Agustín de Arequipa** CONCLUIDOS: ☒ SÍ ☐ NO
GRADO O TÍTULO: **Bachiller en Economía** EGRESADO: ☒ SÍ ☐ NO
AÑO DE OBTENCIÓN: **2018** INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: **Inicié estudio de la carrera de Derecho**

■ ESTUDIOS DE POSGRADO. ¿CUENTA CON ESTUDIOS DE POSGRADO?: ☒ SÍ ☐ NO
NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: **Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa**
ESPECIALIZACIÓN: **Maestría en Ciencias: Administración (MBA)** CONCLUIDOS: ☐ SÍ ☒ NO
EGRESADO: ☐ SÍ ☒ NO GRADO OBTENIDO: MAESTRO: ☐ SÍ ☒ NO DOCTOR: ☐ SÍ ☒ NO AÑO DE OBTENCIÓN: _____
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: **Acabo de iniciar la maestría**

■ 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: **Superintendencia de Mercado de Valores SMV**
ESPECIALIZACIÓN: **XX Programa de Especialización del Mercado de Valores-Lima** CONCLUIDOS: ☒ SÍ ☐ NO
GRADO: **Becario de provincia** EGRESADO: ☐ SÍ ☐ NO
AÑO DE OBTENCIÓN: **2019** INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: **Curso de Extensión Universitaria**

IV. TRAYECTORIA PARTIDARIA Y/O POLÍTICA DE DIRIGENTE

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

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

CARGO 1. (Marque solo una opción)	CARGO 2. (Marque solo una opción)
☐ PRESIDENTE(A)	☐ 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: _____

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)	1,135	4,190	5,325
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/): 5,325

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: Trabajo Independiente

IX. INFORMACIÓN ADICIONAL (OPCIONAL)

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

Durante el 2024 he estado realizando mi investigación de pregrado y realizado algunos proyectos pequeños.

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

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

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: Institución Educativa S. NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: JAE. Puno

CARRERA O TÍTULO: Prof. Educación Técnica CARRERA O TÍTULO: Prof. de Ed. Secundaria MEC. Punt.

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

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: Instituto Superior Pedagógico Técnico JAE Puno

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

¿CUENTA CON ESTUDIOS UNIVERSITARIOS?: ☒ SÍ ☐ NO

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD: Universidad Los Angeles de Chimbote CONCLUIDOS: ☒ SÍ ☐ NO

GRADO O TÍTULO: Lic. En Educación Primaria EGRESADO: ☒ SÍ ☐ NO

AÑO DE OBTENCIÓN: 23/11/2007 INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

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

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: Universidad Pastor Coceres Velasquez - Puno

ESPECIALIZACIÓN: Administración y Gerencia Educativa CONCLUIDOS: ☒ SÍ ☐ NO

EGRESADO: ☒ SÍ ☐ NO GRADO OBTENIDO: MAESTRO: ☒ SÍ ☐ NO DOCTOR: ☐ SÍ ☐ NO AÑO DE OBTENCIÓN: 11/08/2017

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 Nacional del Altiplano, UNA - Puno

ESPECIALIZACIÓN: Gestión Pública, Ciencias Sociales y Desarrollo Territorial CONCLUIDOS: ☒ SÍ ☐ NO

GRADO: Estudios concluidos en doctorado EGRESADO: ☒ SÍ ☐ NO

AÑO DE OBTENCIÓN: _____ INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

IV. TRAYECTORIA PARTIDARIA Y/O POLÍTICA DE DIRIGENTE

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

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

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: _____ ORGANIZACIÓN POLÍTICA: _____

CARGO 1: _____ CARGO 2: _____

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

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____ INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

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

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

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

CARGO 1. (Marque solo una opción)

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

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)

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 AUTOVALUO	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: 14/10/2025

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



DNI ⁽¹⁾ : 71013117151916

SEXO ⁽²⁾ : ☐ Masculino ☒ Femenino

PRIMER APELLIDO ⁽³⁾ : ABARCA

SEGUNDO APELLIDO ⁽⁴⁾ : CALLATA

NOMBRES ⁽⁵⁾ : NILDA ESMERALDA

FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aa) ⁽⁶⁾ : 30/12/1993

N.º CARNÉ DE EXTRANJERÍA : _____

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



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

LUGAR DE NACIMIENTO ⁽⁷⁾

PAÍS : Perú

DEPARTAMENTO : Puno

PROVINCIA : San Román

DISTRITO : Juliaca

LUGAR DE DOMICILIO

DEPARTAMENTO : Puno

PROVINCIA : San Román

DISTRITO : Juliaca

DIRECCIÓN : Jr. Apurimac

N.º 455

ORGANIZACIÓN POLÍTICA POR LA QUE POSTULA:

CARGO AL QUE POSTULA

☐ PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA

☒ DIPUTADOS

☐ SENADORES

☐ VICEGOBERNADOR REGIONAL

☐ REGIDOR PROVINCIAL

☐ PRIMER VICEPRESIDENTE

☐ REPRESENTANTE ANTE EL PARLAMENTO ANDINO

☐ CONSEJERO REGIONAL

☐ ALCALDE DISTRITAL

☐ SEGUNDO VICEPRESIDENTE

☐ GOBERNADOR REGIONAL

☐ ALCALDE PROVINCIAL

☐ REGIDOR DISTRITAL

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

REGIÓN : Puno

PROVINCIA : San Román

DISTRITO : Juliaca

NACIONAL : Perú

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: _____ NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: _____
CARRERA O TÍTULO: _____ CARRERA O TÍTULO: _____
CONCLUIDOS: ☒ SÍ ☐ NO CONCLUIDOS: ☐ SÍ ☐ NO
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

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

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

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

IV. TRAYECTORIA PARTIDARIA Y/O POLÍTICA DE DIRIGENTE

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

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

CARGO 1. (Marque solo una opción)	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: _____

RELACIÓN DE SENTENCIAS

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

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

■ ÁMBITO PENAL

N° DE EXPEDIENTE: _____

FECHA SENTENCIA FIRME: ____/____/____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

DELITO: _____

FALLO O PENA: _____

MODALIDAD: ☐ EFECTIVA ☐ SUSPENDIDA

☐ RESERVA DE FALLO ☐ OTRO _____

CUMPLIMIENTO DEL FALLO: ☐ PENA CUMPLIDA ☐ EN CUMPLIMIENTO

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

■ ÁMBITO PENAL

N° DE EXPEDIENTE: _____

FECHA SENTENCIA FIRME: ____/____/____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

DELITO: _____

FALLO O PENA: _____

MODALIDAD: ☐ EFECTIVA ☐ SUSPENDIDA

☐ RESERVA DE FALLO ☐ OTRO _____

CUMPLIMIENTO DEL FALLO: ☐ PENA CUMPLIDA ☐ EN CUMPLIMIENTO

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

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

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

☐ LABORAL ☐ FAMILIA / ALIMENTARIA

☐ CONTRACTUAL ☐ VIOLENCIA FAMILIAR

N° DE EXPEDIENTE: _____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

FALLO: _____

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

☐ LABORAL ☐ FAMILIA / ALIMENTARIA

☐ CONTRACTUAL ☐ VIOLENCIA FAMILIAR

N° DE EXPEDIENTE: _____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

FALLO: _____

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

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

☐ LABORAL ☐ FAMILIA / ALIMENTARIA

☐ CONTRACTUAL ☐ VIOLENCIA FAMILIAR

N° DE EXPEDIENTE: _____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

FALLO: _____

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

☐ LABORAL ☐ FAMILIA / ALIMENTARIA

☐ CONTRACTUAL ☐ VIOLENCIA FAMILIAR

N° DE EXPEDIENTE: _____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

FALLO: _____

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

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

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

Año de renuncia

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

COMENTARIO: _____

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

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

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

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

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

AÑO DECLARADO: | | | |

SECTOR PÚBLICO

SECTOR PRIVADO

TOTAL S/

REMUNERACIÓN BRUTA ANUAL

(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

¿ESTÁ INSCRITO EN SUNARP?

TIPO DE BIEN

DIRECCIÓN

SI

NO

PARTIDA

VALOR (S/)

VALOR DE AUTOAVALÚO

INF. COMPLEMENTARIA

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 (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 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⁾ : 7100619773
SEXO ⁽²⁾ : ☒ Masculino ☐ Femenino
PRIMER APELLIDO ⁽³⁾ : YUCRA
SEGUNDO APELLIDO ⁽⁴⁾ : CUSILAYME
NOMBRES ⁽⁵⁾ : EDWIN ROMAN
FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aa): ⁽⁶⁾ 02/04/1999

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 DEPARTAMENTO : PUNO
PROVINCIA : HUANCANE DISTRITO : TARAPO

LUGAR DE DOMICILIO

DEPARTAMENTO : PUNO PROVINCIA : HUANCANE
DISTRITO : TARAPO
DIRECCIÓN : COM. Patanacachi

ORGANIZACIÓN POLÍTICA POR LA QUE POSTULA:

CARGO AL QUE POSTULA.

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

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

REGIÓN : PUNO PROVINCIA : HUANCANE
DISTRITO : TARAPO NACIONAL : Perú

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?: ☐ 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 NESTOR CERDAS VELASQUEZ CONCLUIDOS: ☐ SÍ ☐ NO

GRADO O TÍTULO: _____ EGRESADO: ☒ SÍ ☐ NO

AÑO DE OBTENCIÓN: _____ INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

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

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: _____

ESPECIALIZACIÓN: _____ CONCLUIDOS: ☐ SÍ ☐ NO

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

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

☒ OTROS ESTUDIOS DE POSGRADO

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? ☐ SÍ ☐ NO

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

OTROS ESTUDIOS DE POST GRADO

NOMBRE DE CENTRO DE ESTUDIOS: _____

ESPECIALIZACIÓN: _____ CONCLUIDOS: ☐ SÍ ☐ NO

GRADO: _____ EGRESADO: ☐ SÍ ☐ NO

AÑO DE OBTENCIÓN: _____ INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

IV. TRAYECTORIA PARTIDARIA Y/O POLÍTICA DE DIRIGENTE

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

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

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: _____ ORGANIZACIÓN POLÍTICA: _____

CARGO 1: _____ CARGO 2: _____

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

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____ INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

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

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

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

CARGO 1. (Marque solo una opción)

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

CARGO 2. (Marque solo una opción)

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

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: _____ ORGANIZACIÓN POLÍTICA: _____

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

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____ INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

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: _____

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

¿ESTÁ INSCRITO EN SUNARP?

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: / /