

FORMATO ÚNICO DE DECLARACIÓN JURADA DE HOJA DE VIDA

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

PROCESO ELECTORAL: ELECCIONES GENERALES 2026

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⁾ : 01160171

SEXO ⁽²⁾ : ☒ Masculino ☐ Femenino

PRIMER APELLIDO ⁽³⁾ : CARDENAS

SEGUNDO APELLIDO ⁽⁴⁾ : BARTRA

NOMBRES ⁽⁵⁾ : OSCAR ELIAS QUINTO

FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aa): ⁽⁶⁾ 27/03/1958

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

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



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

LUGAR DE NACIMIENTO. ⁽⁷⁾

PAÍS : PERU

PROVINCIA : BELLAVISTA

DEPARTAMENTO: SAN MARTIN

DISTRITO : SAN RAFAEL

LUGAR DE DOMICILIO.

DEPARTAMENTO: SAN MARTIN

DISTRITO : TARAPOTO

DIRECCIÓN : JR. MANCO INCA N° 660

PROVINCIA : SAN MARTIN

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 : SAN MARTIN

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: QC INGENIEROS DE COMUNICACIONES S.A.C.

OFICIOS/OCUPACIONES/PROFESIONES: GERENTE

RUC EMPRESA (opcional): 20450443515

DIRECCIÓN: Jr. Manco Inca 660/TARAPOTO - AV. LAS PALMAS CDA. 4. S/N. B.S.

DESDE (año): 2023 HASTA (año): 2025

PAÍS*: PERU

DEPARTAMENTO: SAN MARTIN

PROVINCIA: SAN MARTIN

DISTRITO: TARAPOTO

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: Empresa dedicada a la instalación y mantenimiento de redes satelitales y fibra óptica.

EXPERIENCIA DE TRABAJO EN OFICIO, OCUPACIONES O PROFESIONES:

2.

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

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE MORALES

OFICIOS/OCUPACIONES/PROFESIONES: GERENTE MUNICIPAL

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

DIRECCIÓN: PLAZA DE ARMAS DE MORALES

DESDE (año): 2023 HASTA (año): 2023

PAÍS*: PERU

DEPARTAMENTO: SAN MARTIN

PROVINCIA: SAN MARTIN

DISTRITO: MORALES

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: Del: 22/02/2023 AL 02/05/2023.

3.

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

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: MINISTERIO DE ENERGIA Y MINAS

OFICIOS/OCUPACIONES/PROFESIONES: ASESOR DEL GABINETE DE ASESORES

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

DIRECCIÓN: AV. DE LAS ARTES SUR N° 260

DESDE (año): 2022 HASTA (año): 2022

PAÍS*: PERU

DEPARTAMENTO: LIMA

PROVINCIA: LIMA

DISTRITO: SAN BORJA

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: Del: 05/04/2022 AL 31/05/2022.

4.

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

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: MINISTERIO DE ENERGIA Y MINAS

OFICIOS/OCUPACIONES/PROFESIONES: ASESOR

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

DIRECCIÓN: AV. DE LAS ARTES SUR N° 260

DESDE (año): 2021 HASTA (año): 2022

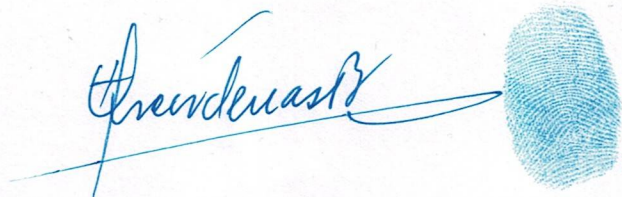
PAÍS*: PERU

DEPARTAMENTO: LIMA

PROVINCIA: LIMA

DISTRITO: SAN BORJA

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: Del: 19/10/2021 AL 31/03/2022



5.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: ☒ SÍ TENGO ☐ NO TENGONOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: QC INGENIEROS DE COMUNICACIONES SACOFICIOS/OCUPACIONES/PROFESIONES: GERENTERUC EMPRESA (opcional): 210451044315115DIRECCIÓN: Jr. MANCO INCA 660-DESDE (año): 2010 HASTA (año): 2021PAÍS*: PERUDEPARTAMENTO: SAN MARTINPROVINCIA: SAN MARTINDISTRITO: TARAPOTOINFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: DEL 05/05/2009 AL 17/10/2021
Empresa dedicada a la instalación y mantenimiento
de redes satelitales y fibra óptica.

6.

¿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?: ☐ 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 INGENIERIA - UNI CONCLUIDOS: ☒ SÍ ☐ NO
GRADO O TÍTULO: INGENIERO ELECTRONICO EGRESADO: ☐ SÍ ☐ NO
AÑO DE OBTENCIÓN: 2007 INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: Bach. Ing. Electronica año 1988

☒ ESTUDIOS DE POSGRADO. ¿CUENTA CON ESTUDIOS DE POSGRADO?: ☒ SÍ ☐ NO
NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: UNIVERSIDAD NACIONAL AGRARIA DE LA SELVA - UNAS
ESPECIALIZACIÓN: MAESTRIA EN GESTION EMPRESARIAL CONCLUIDOS: ☒ SÍ ☐ NO
EGRESADO: ☒ SÍ ☐ NO GRADO OBTENIDO: MAESTRO: ☐ SÍ ☐ NO DOCTOR: ☐ SÍ ☐ NO AÑO DE OBTENCIÓN: 2007
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: INSTITUTO DE GOBIERNO DE LA UNIV. PARTICULAR SAN MARTIN DE PORRES
ESPECIALIZACIÓN: DOCTORADO EN GOBIERNO Y POLITICA PUBLICA CONCLUIDOS: ☐ SÍ ☒ NO
GRADO: _____ EGRESADO: ☐ SÍ ☐ NO
AÑO DE OBTENCIÓN: _____ INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: El programa concluyo en abril 2015
Pendiente 2 cursos por aprobar!

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: _____

OTROS ESTUDIOS DE POSGRADO:

1.

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: ESCUELA DE POSTGRADO DE LA UPC.

ESPECIALIZACIÓN: DERECHO DE LAS CONCESIONES CONCLUIDOS: ☒ SÍ ☐ NO

GRADO: DIPLOMADO EGRESADO: ☐ SÍ ☐ NO

AÑO DE OBTENCIÓN: 2012 INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: Diplomado de 60 horas lectivas NOTA: 16

2.

OTROS ESTUDIOS DE POSGRADO

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? ☒ SÍ ☐ NO

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

OTROS ESTUDIOS DE POST GRADO¹

NOMBRE DE CENTRO DE ESTUDIOS: CENTRO DE ALTOS ESTUDIOS NACIONALES - CAEN

ESPECIALIZACIÓN: INTELIGENCIA ESTRATEGICA CONCLUIDOS: ☒ SÍ ☐ NO

GRADO: DIPLOMADO EGRESADO: ☒ SÍ ☐ NO

AÑO DE OBTENCIÓN: 2012 INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: Diplomado de 240 horas académicas del 9 de abril al 14 de mayo de 2012.

3.

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: UNIVERSIDAD NACIONAL EXPERIMENTAL DE GUYANA - VENEZUELA

ESPECIALIZACIÓN: Estudios de Maestría en Tecnología de la Información. CONCLUIDOS: ☐ SÍ ☒ NO

GRADO: _____ EGRESADO: ☐ SÍ ☐ NO

AÑO DE OBTENCIÓN: _____ INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: Del 9/04/2007 al 11/2009.





V. RELACIÓN DE SENTENCIAS

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

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

■ ÁMBITO PENAL.

Nº DE EXPEDIENTE: _____

FECHA SENTENCIA FIRME: ____/____/____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

DELITO: _____

FALLO O PENA: _____

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

CUMPLIMIENTO DEL FALLO: ☐ PENA CUMPLIDA ☐ EN CUMPLIMIENTO

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

■ ÁMBITO PENAL.

Nº DE EXPEDIENTE: _____

FECHA SENTENCIA FIRME: ____/____/____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

DELITO: _____

FALLO O PENA: _____

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

CUMPLIMIENTO DEL FALLO: ☐ PENA CUMPLIDA ☐ EN CUMPLIMIENTO

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

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

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

☐ LABORAL ☐ FAMILIA / ALIMENTARIA
☐ CONTRACTUAL ☐ VIOLENCIA FAMILIAR

Nº DE EXPEDIENTE: _____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

FALLO: _____

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

☐ LABORAL ☐ FAMILIA / ALIMENTARIA
☐ CONTRACTUAL ☐ VIOLENCIA FAMILIAR

Nº DE EXPEDIENTE: _____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

FALLO: _____

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

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

☐ LABORAL ☐ FAMILIA / ALIMENTARIA
☐ CONTRACTUAL ☐ VIOLENCIA FAMILIAR

Nº DE EXPEDIENTE: _____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

FALLO: _____

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

☐ LABORAL ☐ FAMILIA / ALIMENTARIA
☐ CONTRACTUAL ☐ VIOLENCIA FAMILIAR

Nº DE EXPEDIENTE: _____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

FALLO: _____

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

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

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

ORGANIZACIÓN POLÍTICA A LA QUE RENUNCIÓ: PARTIDO POLITICO NACIONAL PERU LIBRE AÑO DE RENUNCIA: 2021

COMENTARIO: _____

ORGANIZACIÓN POLÍTICA A LA QUE RENUNCIÓ: _____ AÑO DE RENUNCIA: _____

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)		42,000. =	42,000. =
RENTA BRUTA ANUAL POR EJERCICIO INDIVIDUAL (Ejercicio individual de profesión, oficio u otras tareas – rentas de cuarta categoría)		-	-
OTROS INGRESOS ANUALES (Predios arrendados, subarrendados o cedidos) ☒ (Bienes muebles arrendados, subarrendados o cedidos) (Intereses originados por colocación de capitales, regalías, rentas vitalicias, etc.) (Dietas o similares) (Rentas de acciones **)		99,792. =	99,792. =

* Total de ingresos antes de impuestos u otras deducciones

** Son los intereses ganados por las acciones

TOTAL INGRESOS (S/): 141,792. =

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			
INMUEBLE	CALLE LOSTOTORALES 110-3 PTA 301 SAN MIGUEL - LIMA	X		41018704 S/ 612,000. =	S/ 97,187.98	ESTA HIPOTECADA 120M ²
INMUEBLE	CALLE MICAELA BASTIEN 413. SAN MIGUEL - LIMA	X		40987010 S/ 979,200. =	S/ 108,777.13	ESTA HIPOTECADA 160M ²
INMUEBLE	JR. SAN MARTIN 621. TARPATO	X		S/ 116,600. =		CASA 2 PISOS.
INMUEBLE	JR. MANCO INCA 660. TARPATO	X		S/ 1023,400. =	S/ 39,000. =	CASA PISO 1 430M ²
TERRENO	JR. LAS ALMENDRAS S/N. MZ 5 LT. 2	X				LOCAL COMERCIAL
INMUEBLE	AV. LAS PALMAS N° 3 MZ 9 LT. 6.	X			34,410.99	CASA Y FONDO. 20233

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		
QC INGENIEROS DE COMUNICACIONES SAC	X	X	121,800 / 93.21%	S/ 121,800. =

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: la empresa tiene un capital social de S/ 130,676. = Partida N° 11049492. Porcentaje de participacion: 93.21%.

IX. INFORMACIÓN ADICIONAL (OPCIONAL)

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

TERRENO DE 250M ² . VALOR AUTOVALUO S/ 13,000. = JR. LAS ALMENDRAS S/N. MZ. J. LT. 1.

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

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



FORMATO UNICO DE DECLARACION JURADA DE HOJA DE VIDA

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

PROCESO ELECTORAL: _____

AÑO: _____

20 _____

I. DATOS PERSONALES

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

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



DNI ⁽¹⁾ : 0110170267

SEXO ⁽²⁾ : ☐ Masculino ☒ Femenino

PRIMER APELLIDO ⁽³⁾ : Bartra

SEGUNDO APELLIDO ⁽⁴⁾ : Del Castillo

NOMBRES ⁽⁵⁾ : Ana María

FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aa) ⁽⁶⁾ : 28/05/1964

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

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



LUGAR DE NACIMIENTO ⁽⁷⁾

PAÍS : Perú

DEPARTAMENTO : San Martín

PROVINCIA : San Martín

DISTRITO : San Martín

LUGAR DE DOMICILIO

DEPARTAMENTO : San Martín

PROVINCIA : San Martín

DISTRITO : Tarapoto

DIRECCIÓN : Av. Circunvalación N.º 1658

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 se deberá registrar información en los casillas de "Circunscripción según el cargo al que postula".

REGIÓN : San Martín

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 lo permitirá hacerlo.

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

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: Ministerio de Educación - Ugel San Martín

OFICIOS/OCUPACIONES/PROFESIONES: Docente - Directora Designada

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

DIRECCIÓN: Jr. Francisco Bolognesi N.º 456

DESDE (año): 2015

HASTA (año): 2015

PAÍS: Perú

DEPARTAMENTO: San Martín

PROVINCIA: San Martín

DISTRITO: Tocache

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

Amor Bartra



III. FORMACIÓN ACADÉMICA

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

ESTUDIOS NO UNIVERSITARIOS. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: ☐ SÍ TENGO ☐ NO TENGO
 (El último estudio realizado) De acuerdo a la Ley Universitaria, Ley N° 30220 señale sus estudios no universitarios.
 A. ¿CUENTA CON ESTUDIOS TÉCNICOS?: ☐ SÍ ☐ NO
 NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: _____
 CARRERA O TÍTULO: _____
 CONCLUIDOS: ☐ SÍ ☐ NO
 B. ¿CUENTA CON ESTUDIOS "NO" UNIVERSITARIOS?: ☒ SÍ ☐ NO
 NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: ISPPT
 CARRERA O TÍTULO: Docente Educación Primaria
 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 Pedro Ruiz Gallo
 GRADO O TÍTULO: Licenciatura
 CONCLUIDOS: ☒ SÍ ☐ NO
 EGRESADO: ☒ SÍ ☐ NO
 AÑO DE OBTENCIÓN: 2010 INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

ESTUDIOS DE POSGRADO. ¿CUENTA CON ESTUDIOS DE POSGRADO?: ☒ SÍ ☐ NO
 NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: Universidad César Vallejo
 ESPECIALIZACIÓN: Maestría
 CONCLUIDOS: ☐ SÍ ☐ NO
 EGRESADO: ☒ SÍ ☐ NO GRADO OBTENIDO: MAESTRO: ☒ SÍ ☐ NO DOCTOR: ☐ SÍ ☐ NO
 AÑO DE OBTENCIÓN: 2012 INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

OTROS ESTUDIOS DE POSGRADO
 ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? ☒ SÍ ☐ NO
 ¿CUENTA CON OTROS ESTUDIOS DE POSGRADO?: ☒ SÍ ☐ NO
 (OTROS ESTUDIOS DE POSGRADO)
 NOMBRE DE CENTRO DE ESTUDIOS: Universidad Champagnat
 ESPECIALIZACIÓN: Liderazgo y Gestión Pedagógica
 CONCLUIDOS: ☒ SÍ ☐ NO
 EGRESADO: ☐ SÍ ☐ NO
 AÑO DE OBTENCIÓN: 2019 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: _____ ORGANIZACIÓN POLÍTICA: _____
 DESDE (año): | | | | HASTA (año): | | | | DESDE (año): | | | | HASTA (año): | | | |

[Firma manuscrita]

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

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

■ ÁMBITO PENAL

N° DE EXPEDIENTE: _____

FECHA SENTENCIA FIRME: ____/____/____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

DELITO: _____

FALLO O PENA: _____

MODALIDAD: ☐ EFECTIVA ☐ SUSPENDIDA

☐ RESERVA DE FALLO ☐ OTRO _____

CUMPLIMIENTO DEL FALLO: ☐ PENA CUMPLIDA ☐ EN CUMPLIMIENTO

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

■ ÁMBITO PENAL

N° DE EXPEDIENTE: _____

FECHA SENTENCIA FIRME: ____/____/____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

DELITO: _____

FALLO O PENA: _____

MODALIDAD: ☐ EFECTIVA ☐ SUSPENDIDA

☐ RESERVA DE FALLO ☐ OTRO _____

CUMPLIMIENTO DEL FALLO: ☐ PENA CUMPLIDA ☐ EN CUMPLIMIENTO

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

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

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

☐ LABORAL ☐ FAMILIA / ALIMENTARIA

☐ CONTRACTUAL ☐ VIOLENCIA FAMILIAR

N° DE EXPEDIENTE: _____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

FALLO: _____

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

☐ LABORAL ☐ FAMILIA / ALIMENTARIA

☐ CONTRACTUAL ☐ VIOLENCIA FAMILIAR

N° DE EXPEDIENTE: _____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

FALLO: _____

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

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

☐ LABORAL ☐ FAMILIA / ALIMENTARIA

☐ CONTRACTUAL ☐ VIOLENCIA FAMILIAR

N° DE EXPEDIENTE: _____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

FALLO: _____

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

☐ LABORAL ☐ FAMILIA / ALIMENTARIA

☐ CONTRACTUAL ☐ VIOLENCIA FAMILIAR

N° DE EXPEDIENTE: _____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

FALLO: _____

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

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

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

ORGANIZACIÓN POLÍTICA A LA QUE RENUNCIÓ: _____ Año de renuncia
COMENTARIO: _____ HASTA (opcional): ____/____/____

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

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

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

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

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

AÑO DECLARADO: 2025

	SECTOR PÚBLICO	SECTOR PRIVADO	TOTAL S/
REMUNERACIÓN BRUTA ANUAL (Pago por planillas, sujetos a rentas de quinta categoría)	<u>5.4960.</u>		<u>5.4960</u>
RENTA BRUTA ANUAL POR EJERCICIO INDIVIDUAL (Ejercicio individual de profesión, oficio u otras tareas - rentas de cuarta categoría)	-	-	-
OTROS INGRESOS ANUALES (Predios arrendados, subarrendados o cedidos) (Bienes muebles arrendados, subarrendados o cedidos) (Intereses originados por colocación de capitales, regalías, rentas vitalicias, etc.) (Dietas o similares) (Rentas de acciones **)	-	-	-

* Total de ingresos antes de impuestos u otras deducciones

** Son los intereses ganados por las acciones

TOTAL INGRESOS (S/): _____

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

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

TIPO DE BIEN	DIRECCIÓN	¿ESTÁ INSCRITO EN SUNARP?			VALOR (S/)	VALOR DE AUTOAVALÚO	INF. COMPLEMENTARIA
		SI	NO	PARTIDA			
Casa	Fonari MZ-E - Lote 11	X					
Casa	Av. Circunvalación	X					

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

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

VEHÍCULOS	PLACA / CARACTERÍSTICAS	VALOR (S/)	INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

TOTAL BIENES MUEBLES (S/): _____

TITULARIDAD DE ACCIONES Y PARTICIPACIONES

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

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

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

IX. INFORMACIÓN ADICIONAL (OPCIONAL)

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

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

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

FORMATO ÚNICO DE DECLARACIÓN JURADA DE HOJA DE VIDA

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

PROCESO ELECTORAL: ELECCIONES GENERALES

AÑO:

20 26

I. DATOS PERSONALES

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

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



DNI ⁽¹⁾ : 29389343
SEXO ⁽²⁾ : ☒ Masculino ☐ Femenino
PRIMER APELLIDO ⁽³⁾ : PONCE DE LEON
SEGUNDO APELLIDO ⁽⁴⁾ : PAREDES
NOMBRES ⁽⁵⁾ : JACINTO DELFOR
(Pre-nombres)
FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aa): ⁽⁶⁾ 17/08/1968

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 : AREQUIPA
DEPARTAMENTO : AREQUIPA
DISTRITO : AREQUIPA

LUGAR DE DOMICILIO

DEPARTAMENTO : SAN MARTIN
PROVINCIA : SAN MARTIN
DISTRITO : MORLES
DIRECCIÓN : URB. MIRADOR DE CUMBASA M2 J, LOTE 02

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 : SAN MARTIN
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 : ESTUDIO JURIDICO

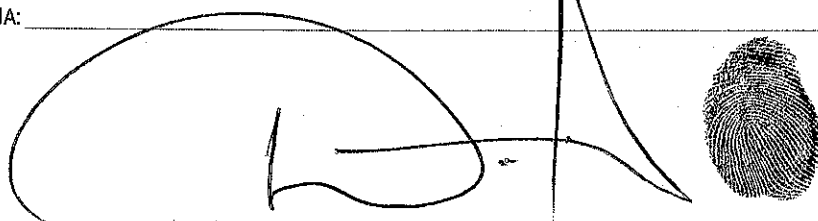
OFICIOS/OCUPACIONES/PROFESIONES : ABOGADO RUC EMPRESA (opcional): | | | | | | | | | |

DIRECCIÓN : JR. COSCO 380 TARPOTO DESDE (año): 2023 HASTA (año): 2025

PAÍS* : PERU DEPARTAMENTO : SAN MARTIN

PROVINCIA : SAN MARTIN DISTRITO : MORLES

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 CATOLICA SANTA ROSA CONCLUIDOS: ☐ SÍ ☐ NO
GRADO O TÍTULO: ABOGADO EGRESADO: ☐ SÍ ☐ NO
AÑO DE OBTENCIÓN: 1998 INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

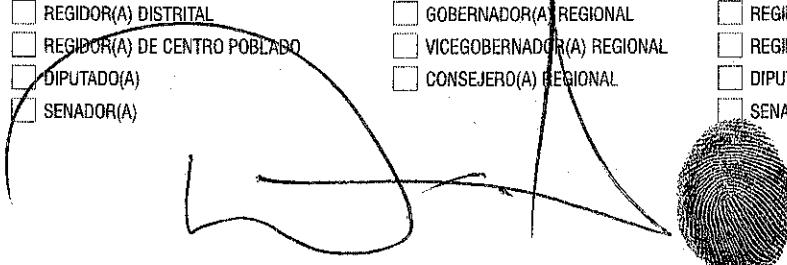
☒ ESTUDIOS DE POSGRADO. ¿CUENTA CON ESTUDIOS DE POSGRADO?: ☐ SÍ ☒ NO
NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: _____
ESPECIALIZACIÓN: _____ CONCLUIDOS: ☐ SÍ ☐ NO
EGRESADO: ☐ SÍ ☐ NO GRADO OBTENIDO: MAESTRO: ☐ SÍ ☐ NO DOCTOR: ☐ SÍ ☐ NO AÑO DE OBTENCIÓN: _____
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

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

IV. TRAYECTORIA PARTIDARIA Y/O POLÍTICA DE DIRIGENTE

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

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



V. RELACIÓN DE SENTENCIAS

*Indique las sentencias condenatorias firmes impuestas por delitos dolosos y la que incluye las sentencias con reserva del fallo condenatorio

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

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

■ ÁMBITO PENAL.

Nº DE EXPEDIENTE: _____

FECHA SENTENCIA FIRME: ____/____/____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

DELITO: _____

FALLO O PENA: _____

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

CUMPLIMIENTO DEL FALLO: ☐ PENA CUMPLIDA ☐ EN CUMPLIMIENTO

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

■ ÁMBITO PENAL.

Nº DE EXPEDIENTE: _____

FECHA SENTENCIA FIRME: ____/____/____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

DELITO: _____

FALLO O PENA: _____

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

CUMPLIMIENTO DEL FALLO: ☐ PENA CUMPLIDA ☐ EN CUMPLIMIENTO

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

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

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

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

☐ LABORAL ☐ FAMILIA / ALIMENTARIA
☐ CONTRACTUAL ☐ VIOLENCIA FAMILIAR

Nº DE EXPEDIENTE: _____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

FALLO: _____

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

☐ LABORAL ☐ FAMILIA / ALIMENTARIA
☐ CONTRACTUAL ☐ VIOLENCIA FAMILIAR

Nº DE EXPEDIENTE: _____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

FALLO: _____

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

☐ LABORAL ☐ FAMILIA / ALIMENTARIA
☐ CONTRACTUAL ☐ VIOLENCIA FAMILIAR

Nº DE EXPEDIENTE: _____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

FALLO: _____

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

☐ LABORAL ☐ FAMILIA / ALIMENTARIA
☐ CONTRACTUAL ☐ VIOLENCIA FAMILIAR

Nº DE EXPEDIENTE: _____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

FALLO: _____

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

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

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

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

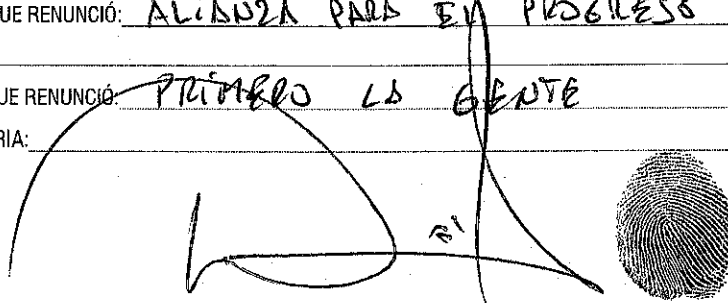
Año de renuncia

ORGANIZACIÓN POLÍTICA A LA QUE RENUNCIÓ: ALIANZA PARA EL PROGRESO HASTA (opcional): 2023

COMENTARIO: _____

ORGANIZACIÓN POLÍTICA A LA QUE RENUNCIÓ: PRIMERO LA GENTE HASTA (opcional): 2024

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)		855,000	855,000
RENTA BRUTA ANUAL POR EJERCICIO INDIVIDUAL (Ejercicio individual de profesión, oficio u otras tareas – rentas de cuarta categoría)			
OTROS INGRESOS ANUALES (Predios arrendados, subarrendados o cedidos) (Bienes muebles arrendados, subarrendados o cedidos) (Intereses originados por colocación de capitales, regalías, rentas vitalicias, etc.) (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/): 855,000

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

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

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

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

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

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

VEHÍCULOS	PLACA / CARACTERÍSTICAS	VALOR (S/)	INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA
MOTOCICLETA	031135	900.00	

TOTAL BIENES MUEBLES (S/): 900.00

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		

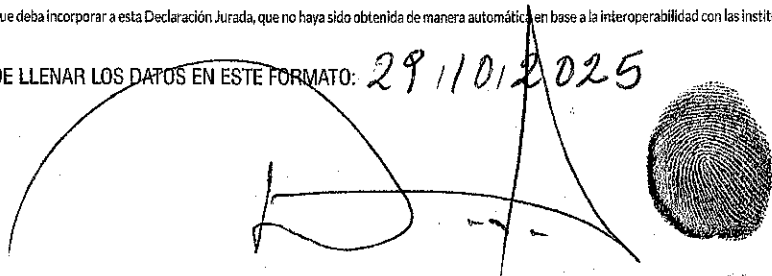
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:

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: 29/10/2025



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

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: CRUZ ROJA

CARRERA O TÍTULO: TECNICO ENFERMERIA

CONCLUIDOS: ☒ SÍ ☐ NO

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

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

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: _____

CARRERA O TÍTULO: _____

CONCLUIDOS: ☐ SÍ ☐ NO

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

¿CUENTA CON ESTUDIOS UNIVERSITARIOS?: ☒ SÍ ☐ NO

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD: UNIVERSIDAD SAN PEDRO CHIMBOTE

CONCLUIDOS: ☒ SÍ ☐ NO

GRADO O TÍTULO: LICENCIADA EN PSICOLOGIA

EGRESADO: ☒ SÍ ☐ NO

AÑO DE OBTENCIÓN: 2011

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

ESTUDIOS DE POSGRADO.

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

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO.

ESPECIALIZACIÓN: PSICOLOGIA FORENSE, JURIDICA Y PENITENCIARIA

CONCLUIDOS: ☒ SÍ ☐ NO

EGRESADO: ☒ SÍ ☐ NO

GRADO OBTENIDO: MAESTRO: ☐ SÍ ☐ NO

DOCTOR: ☐ SÍ ☐ NO

AÑO DE OBTENCIÓN: 2016

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

OTROS ESTUDIOS DE POSGRADO

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? ☐ SÍ ☒ NO

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

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):

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: _____

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

- ☐ ALCALDE(SA) PROVINCIAL
☐ ALCALDE(SA) DISTRITAL
☐ ALCALDE(SA) DE CENTRO POBLADO
☐ REGIDOR(A) PROVINCIAL
☐ REGIDOR(A) DISTRITAL
☐ REGIDOR(A) DE CENTRO POBLADO
☐ DIPUTADO(A)
☐ SENADOR(A)

CARGO 2. (Marque solo una opción)

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

- ☐ ALCALDE(SA) PROVINCIAL
☐ ALCALDE(SA) DISTRITAL
☐ ALCALDE(SA) DE CENTRO POBLADO
☐ REGIDOR(A) PROVINCIAL
☐ REGIDOR(A) DISTRITAL
☐ REGIDOR(A) DE CENTRO POBLADO
☐ DIPUTADO(A)
☐ SENADOR(A)

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: _____

DESDE (año):

HASTA (año):

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: _____

DESDE (año):

HASTA (año):

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

V. RELACIÓN DE SENTENCIAS

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

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

■ ÁMBITO PENAL.

N° DE EXPEDIENTE: _____

FECHA SENTENCIA FIRME: ____/____/____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

DELITO: _____

FALLO O PENA: _____

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

CUMPLIMIENTO DEL FALLO: ☐ PENA CUMPLIDA ☐ EN CUMPLIMIENTO

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

■ ÁMBITO PENAL.

N° DE EXPEDIENTE: _____

FECHA SENTENCIA FIRME: ____/____/____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

DELITO: _____

FALLO O PENA: _____

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

CUMPLIMIENTO DEL FALLO: ☐ PENA CUMPLIDA ☐ EN CUMPLIMIENTO

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

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

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

☐ LABORAL ☐ FAMILIA / ALIMENTARIA
☐ CONTRACTUAL ☐ VIOLENCIA FAMILIAR

N° DE EXPEDIENTE: _____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

FALLO: _____

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

☐ LABORAL ☐ FAMILIA / ALIMENTARIA
☐ CONTRACTUAL ☐ VIOLENCIA FAMILIAR

N° DE EXPEDIENTE: _____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

FALLO: _____

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

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

☐ LABORAL ☐ FAMILIA / ALIMENTARIA
☐ CONTRACTUAL ☐ VIOLENCIA FAMILIAR

N° DE EXPEDIENTE: _____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

FALLO: _____

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

☐ LABORAL ☐ FAMILIA / ALIMENTARIA
☐ CONTRACTUAL ☐ VIOLENCIA FAMILIAR

N° DE EXPEDIENTE: _____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

FALLO: _____

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

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

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

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

COMENTARIO: _____ HASTA (opcional): | | | | |

ORGANIZACIÓN POLÍTICA A LA QUE RENUNCIÓ: _____

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)	57,600		57,600
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 INGRESOS (S/): 57,600

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

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	STR. SAN LUIS 616	X				500,000.00	

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

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

VEHÍCULOS	PLACA / CARACTERÍSTICAS	VALOR (S/)	INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

TOTAL BIENES MUEBLES (S/):

TITULARIDAD DE ACCIONES Y PARTICIPACIONES

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

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

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:

IX. INFORMACIÓN ADICIONAL (OPCIONAL)

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

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

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

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

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

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: _____

CARRERA O TÍTULO: _____

CONCLUIDOS: ☐ SÍ ☐ NO

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

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

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: _____

CARRERA O TÍTULO: _____

CONCLUIDOS: ☐ SÍ ☐ NO

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

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

¿CUENTA CON ESTUDIOS UNIVERSITARIOS?: ☒ SÍ ☐ NO

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD: UNSH

GRADO O TÍTULO: TÍTULO

AÑO DE OBTENCIÓN: 2005

CONCLUIDOS: ☒ SÍ ☐ NO

EGRESADO: ☒ SÍ ☐ NO

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: UCV

ESPECIALIZACIÓN: Maestría en gestión Pública

CONCLUIDOS: ☐ SÍ ☒ NO

EGRESADO: ☐ SÍ ☐ NO

AÑO DE OBTENCIÓN: _____

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

IV. TRAYECTORIA PARTIDARIA Y/O POLÍTICA DE DIRIGENTE

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

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

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: _____

CARGO 1: _____

DESDE (año): [] [] [] [] HASTA (año): [] [] [] []

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

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: APP

DESDE (año): 2011/9 HASTA (año): 2012/2

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

CARGO 2. (Marque solo una opción)

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

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: _____

DESDE (año): [] [] [] [] HASTA (año): [] [] [] []

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

V. RELACIÓN DE SENTENCIAS

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

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

■ ÁMBITO PENAL

N° DE EXPEDIENTE: _____

FECHA SENTENCIA FIRME: ____/____/____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

DELITO: _____

FALLO O PENA: _____

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

CUMPLIMIENTO DEL FALLO: ☐ PENA CUMPLIDA ☐ EN CUMPLIMIENTO

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

■ ÁMBITO PENAL

N° DE EXPEDIENTE: _____

FECHA SENTENCIA FIRME: ____/____/____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

DELITO: _____

FALLO O PENA: _____

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

CUMPLIMIENTO DEL FALLO: ☐ PENA CUMPLIDA ☐ EN CUMPLIMIENTO

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

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

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

☐ LABORAL ☐ FAMILIA / ALIMENTARIA
☐ CONTRACTUAL ☐ VIOLENCIA FAMILIAR

N° DE EXPEDIENTE: _____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

FALLO: _____

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

☐ LABORAL ☐ FAMILIA / ALIMENTARIA
☐ CONTRACTUAL ☐ VIOLENCIA FAMILIAR

N° DE EXPEDIENTE: _____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

FALLO: _____

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

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

☐ LABORAL ☐ FAMILIA / ALIMENTARIA
☐ CONTRACTUAL ☐ VIOLENCIA FAMILIAR

N° DE EXPEDIENTE: _____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

FALLO: _____

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

☐ LABORAL ☐ FAMILIA / ALIMENTARIA
☐ CONTRACTUAL ☐ VIOLENCIA FAMILIAR

N° DE EXPEDIENTE: _____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

FALLO: _____

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

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

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

ORGANIZACIÓN POLÍTICA A LA QUE RENUNCIÓ: APP

COMENTARIO: _____

ORGANIZACIÓN POLÍTICA A LA QUE RENUNCIÓ: _____

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

Año de renuncia

HASTA (opcional): 2012-14

HASTA (opcional): 1 1 1 1

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

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

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

AÑO DECLARADO: 2012

	SECTOR PÚBLICO	SECTOR PRIVADO	TOTAL S/
REMUNERACIÓN BRUTA ANUAL (Pago por planillas, sujetos a rentas de quinta categoría)	28,000	40,000	68,000
RENTA BRUTA ANUAL POR EJERCICIO INDIVIDUAL (Ejercicio individual de profesión, oficio u otras tareas - rentas de cuarta categoría)	-	-	68,000
OTROS INGRESOS ANUALES (Predios arrendados, subarrendados o cedidos) (Bienes muebles arrendados, subarrendados o cedidos) (Intereses originados por colocación de capitales, regalías, rentas vitalicias, etc.) (Dietas o similares) (Rentas de acciones **)	-	-	68,000

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

TOTAL INGRESOS (S/):

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

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

TIPO DE BIEN	DIRECCIÓN	¿ESTÁ INSCRITO EN SUNARP?		VALOR (S/)	VALOR DE AUTOVALUO	INF. COMPLEMENTARIA
		SI	NO			
Caso	IR 28 Julio S/N	X			100,000	Tenemos hoy vivienda
Terreno	Mamayo 20 lote 6 chinchualta	X		45092567	2,500	Terreno

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
Motorcicleta	Wab 110 Rojo 5100-35 (2014)	2,1000	
Motorcicleta	cb 110 Negra 3979-65 (2015)	2,1000	
Mototaxi	125ccg azul 55-7014 (2011)	2,1000	
Motorcicleta	CTX 200 Rojo 57-0740 (2011)	2,1000	

TOTAL BIENES MUEBLES (S/):

TITULARIDAD DE ACCIONES Y PARTICIPACIONES

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

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

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:

IX. INFORMACIÓN ADICIONAL (OPCIONAL)

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

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

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

FORMATO ÚNICO DE DECLARACIÓN JURADA DE HOJA DE VIDA

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

PROCESO ELECTORAL: Presidencial

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⁾ : 0 9 7 7 6 8 0 0
SEXO⁽²⁾ : ☒ Masculino ☐ Femenino
PRIMER APELLIDO⁽³⁾ : Villacorta
SEGUNDO APELLIDO⁽⁴⁾ : Torres
NOMBRES⁽⁵⁾ : Luis
(Prenombres)
FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aa)⁽⁶⁾ : 20 / 06 / 1971

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: San Martín
PROVINCIA : Moyobamba DISTRITO : Moyobamba

LUGAR DE DOMICILIO

DEPARTAMENTO: San Martín PROVINCIA : Rioja
DISTRITO : Nueva Cajamarca
DIRECCIÓN : Carretera Ucrania, manzana 37, lote 12 / III Etapa Nueva Cajamarca

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 : San Martín 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: Hospital rural de Nueva Cajamarca

OFICIOS/OCUPACIONES/PROFESIONES: Técnico en enfermería RUC EMPRESA (opcional): | | | | | | | | | |

DIRECCIÓN : Jirón San Luis con Jirón Piura S/N DESDE (año): 11 91 5 HASTA (año): 20 25

PAÍS* : Perú DEPARTAMENTO: San Martín

PROVINCIA : Rioja DISTRITO : Nueva Cajamarca

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: IDAC NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: _____
CARRERA O TÍTULO: A nombre de la nación CARRERA O TÍTULO: _____
CONCLUIDOS: ☒ SÍ ☐ NO CONCLUIDOS: ☐ SÍ ☐ NO
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: Instituto superior tecnológico privado Daniel Alcides Carrión - Lima

■ ESTUDIOS UNIVERSITARIOS. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: ☐ SÍ TENGO ☐ NO TENGO
¿CUENTA CON ESTUDIOS UNIVERSITARIOS?: ☒ SÍ ☐ NO
NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD: Universidad César Vallejo CONCLUIDOS: ☐ SÍ ☒ NO
GRADO O TÍTULO: _____ EGRESADO: ☐ SÍ ☒ NO
AÑO DE OBTENCIÓN: _____ INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: Séptimo ciclo de la facultad de derecho

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

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

IV. TRAYECTORIA PARTIDARIA Y/O POLÍTICA DE DIRIGENTE

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

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



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):

ORGANIZACIÓN POLÍTICA A LA QUE RENUNCIÓ: Alianza para el progreso

Año de renuncia

HASTA (opcional): 2 | 0 | 1 | 4 |

COMENTARIO: _____

ORGANIZACIÓN POLÍTICA A LA QUE RENUNCIÓ: Vamos Perú

HASTA (opcional): 2 | 0 | 1 | 7 |

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: Afiliación cancelada



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)	34.800.00		34.800.00
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/): 34.800.00

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			
Terreno	Predio rústico - Habana	x		27.000.00		SUNARP
Casa	Carretera Ucrania Mz 37 Lt 12	x		409.936.80		SUNARP
Lote	Jirón 29 de junio Mz 37 Lt 06	x		13.112.30		SUNARP

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
Moto lineal	1255 PS	10.000.00	Honda 150 color negro
Moto lineal	2141 OS	7.600.00	Honda 125 color negro

TOTAL BIENES MUEBLES (S/): 16.600.00

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		
Asociación provivienda la explanada de Naranjos				

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: Asociación sin fines de lucro - no genera ingresos

IX. INFORMACIÓN ADICIONAL (OPCIONAL)

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

FENUTSSA - ALTOMAYO SAC. / DADO DE BAJA NO GENERA INGRESOS.

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

FECHA EN QUE TERMINÓ DE LLENAR LOS DATOS EN ESTE FORMATO: 25 / 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: _____ 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: ALAS PERUANAS CONCLUIDOS: ☐ SÍ ☒ NO
GRADO O TÍTULO: _____ EGRESADO: ☐ SÍ ☐ NO
AÑO DE OBTENCIÓN: _____ INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: ENFERMERÍA

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

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

IV. TRAYECTORIA PARTIDARIA Y/O POLÍTICA DE DIRIGENTE

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

V. RELACIÓN DE SENTENCIAS

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

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

■ ÁMBITO PENAL.

N° DE EXPEDIENTE: _____

FECHA SENTENCIA FIRME: ____/____/____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

DELITO: _____

FALLO O PENA: _____

MODALIDAD: ☐ EFECTIVA ☐ SUSPENDIDA

☐ RESERVA DE FALLO ☐ OTRO _____

CUMPLIMIENTO DEL FALLO: ☐ PENA CUMPLIDA ☐ EN CUMPLIMIENTO

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

■ ÁMBITO PENAL.

N° DE EXPEDIENTE: _____

FECHA SENTENCIA FIRME: ____/____/____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

DELITO: _____

FALLO O PENA: _____

MODALIDAD: ☐ EFECTIVA ☐ SUSPENDIDA

☐ RESERVA DE FALLO ☐ OTRO _____

CUMPLIMIENTO DEL FALLO: ☐ PENA CUMPLIDA ☐ EN CUMPLIMIENTO

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

¿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: _____

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

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

Indique si ha tenido vínculo con alguna organización política inscrita o que hubiera estado inscrita en el ROP (Solo los dos últimos): _____ Año de renuncia
ORGANIZACIÓN POLÍTICA A LA QUE RENUNCIÓ: _____ HASTA (opcional): | | | | |

COMENTARIO: _____ HASTA (opcional): | | | | |

ORGANIZACIÓN POLÍTICA A LA QUE RENUNCIÓ: _____

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)		6,000	6,000
RENTA BRUTA ANUAL POR EJERCICIO INDIVIDUAL (Ejercicio individual de profesión, oficio u otras tareas - rentas de cuarta categoría)			
OTROS INGRESOS ANUALES (Predios arrendados, subarrendados o cedidos) (Bienes muebles arrendados, subarrendados o cedidos) (Intereses originados por colocación de capitales, regalías, rentas vitalicias, etc.) (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/): 6,000

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

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

TIPO DE BIEN	DIRECCIÓN	¿ESTÁ INSCRITO EN SUNARP?			VALOR (S/)	VALOR DE AUTOAVALÚO	INF. COMPLEMENTARIA
		SI	NO	PARTIDA			
Inmueble	J.R. Soplin Vargas #209 - X				200.000	77.831.06	400 M ²
	Juan Jui						

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

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

VEHÍCULOS	PLACA / CARACTERÍSTICAS	VALOR (S/)	INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

TOTAL BIENES MUEBLES (S/):

TITULARIDAD DE ACCIONES Y PARTICIPACIONES

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

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

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:

IX. INFORMACIÓN ADICIONAL (OPCIONAL)

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

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

FECHA EN QUE TERMINÓ DE LLENAR LOS DATOS EN ESTE FORMATO: 29/10/25

[Firma]



FORMATO ÚNICO DE DECLARACIÓN JURADA DE HOJA DE VIDA

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

PROCESO ELECTORAL: ELECCIONES GENERALES

AÑO:

20 26

I. DATOS PERSONALES

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

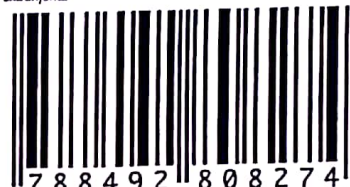
*En la pregunta 7 en caso el(a) postulante haya nacido en el extranjero consignar "país" y dejar en blanco las casillas "Departamento" "Provincia" y "Distrito".



DNI ⁽¹⁾ : 410917191216
SEXO ⁽²⁾ : ☒ Masculino ☐ Femenino
PRIMER APELLIDO ⁽³⁾ : MEDINA
SEGUNDO APELLIDO ⁽⁴⁾ : MORALES
NOMBRES ⁽⁵⁾ : EVER WENSESINO
(Pre-nombres)
FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aa): ⁽⁶⁾ 06/02/1980

N.º CARNÉ DE EXTRANJERÍA :

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



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

LUGAR DE NACIMIENTO ⁽⁷⁾

PAÍS : PERÚ DEPARTAMENTO: HUANUCO
PROVINCIA : MARANON DISTRITO : CHOLON

LUGAR DE DOMICILIO

DEPARTAMENTO: SAN MARTIN PROVINCIA : TOCACHE
DISTRITO : NUVO PROGRESO
DIRECCIÓN : BARRIO HUAYRANGUILLO S/N.

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 : SAN MARTIN 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: MINSA

OFICIOS/OCUPACIONES/PROFESIONES: TEC. LABORATORIO RUC EMPRESA (opcional):

DIRECCIÓN : CENTRO DE SALUD MENTAL DE ASHUNZA DESDE (año): 2011/11 HASTA (año): 2012/15

PAÍS* : PERÚ DEPARTAMENTO: SAN MARTIN

PROVINCIA : TOCACHE DISTRITO : NUVO PROGRESO

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:

Jeff



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

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

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

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

IV. TRAYECTORIA PARTIDARIA Y/O POLÍTICA DE DIRIGENTE

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

V. RELACIÓN DE SENTENCIAS

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

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

■ 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 lo 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: ACCION POPULAR 2014

HASTA (opcional):

COMENTARIO: _____

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

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

JS



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 \$
REMUNERACIÓN BRUTA ANUAL (Pago por planillas, sujetos a rentas de quinta categoría)	<u>3000</u>		<u>36.000</u>
RENTA BRUTA ANUAL POR EJERCICIO INDIVIDUAL (Ejercicio individual de profesión, oficio u otras tareas – rentas de cuarta categoría)	<u>—</u>	<u>—</u>	<u>—</u>
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 **)	<u>—</u>	<u>—</u>	<u>—</u>

* Total de ingresos antes de impuestos u otras deducciones

** Son los intereses ganados por las acciones

TOTAL INGRESOS (\$): 36.000

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

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

TIPO DE BIEN	DIRECCIÓN	¿ESTÁ INSCRITO EN SUNARP?			VALOR (\$)	VALOR DE AUTOAVALÚO	INF. COMPLEMENTARIA
		SI	NO	PARTIDA			
TERRENO	CACERIO FLORIDA - Nuc. progreso	☒			<u>15.000</u>		<u>10.000 m²</u>

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

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

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

VEHÍCULOS	PLACA / CARACTERÍSTICAS	VALOR (\$)	INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA
uno Moto Linia 200		<u>3.000</u>	<u>Moto en suma Rural.</u>
un carro Chevrolet	<u>CE1-207</u>	<u>10.000</u>	<u>Tercer dueño.</u>
Camioneta del año 1980			

TOTAL BIENES MUEBLES (\$): _____

■ TITULARIDAD DE ACCIONES Y PARTICIPACIONES

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

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

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

■ IX. INFORMACIÓN ADICIONAL (OPCIONAL)

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

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

FECHA EN QUE TERMINÓ DE LLENAR LOS DATOS EN ESTE FORMATO: 29 11 01 2025

J34p





FORMATO ÚNICO DE DECLARACIÓN JURADA DE HOJA DE VIDA

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

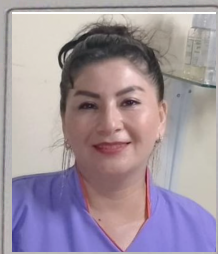
PROCESO ELECTORAL: _____

20 _____

ANO: _____

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⁾ : 4110112675
SEXO ⁽²⁾ : ☐ Masculino ☒ Femenino
PRIMER APELLIDO ⁽³⁾ : Mendoza
SEGUNDO APELLIDO ⁽⁴⁾ : Montoya
NOMBRES ⁽⁵⁾ : Luz Janet
FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aa) ⁽⁶⁾ : 01/09/1981

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
PROVINCIA : Jaén

DEPARTAMENTO : Cajamarca
DISTRITO : Jaén

LUGAR DE DOMICILIO

DEPARTAMENTO : San Martín
DISTRITO : Nueva Cajamarca
DIRECCIÓN : Jr. Santa Elena

PROVINCIA : Tarma

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 los casillos de "Circunscripción según el cargo al que postula".

REGIÓN : San Martín 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 lo 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: _____

[Firma manuscrita]



III. FORMACIÓN ACADÉMICA

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

■ ESTUDIOS NO UNIVERSITARIOS. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: ☐ 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: CEPEA
CARRERA O TÍTULO: ADMINISTRACIÓN DE EMPRESA
CONCLUIDOS: ☒ SÍ ☐ NO
B. ¿CUENTA CON ESTUDIOS "NO" UNIVERSITARIOS?: ☐ SÍ ☐ NO
NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: _____
CARRERA O TÍTULO: _____
CONCLUIDOS: ☐ SÍ ☐ NO
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

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

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

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

IV. TRAYECTORIA PARTIDARIA Y/O POLÍTICA DE DIRIGENTE

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

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

[Firma manuscrita]



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

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

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

AÑO DECLARADO: 2024

	SECTOR PÚBLICO	SECTOR PRIVADO	TOTAL S/
REMUNERACIÓN BRUTA ANUAL (Pago por planillas, sujetos a rentas de quinta categoría)			
RENTA BRUTA ANUAL POR EJERCICIO INDIVIDUAL (Ejercicio individual de profesión, oficio u otras tareas – rentas de cuarta categoría)		9.600	9.600
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 (incluirl los bienes que posea en el extranjero)

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

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

VEHÍCULOS	PLACA / CARACTERÍSTICAS	VALOR (S/)	INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

TOTAL BIENES MUEBLES (S/):

TITULARIDAD DE ACCIONES Y PARTICIPACIONES

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

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

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:

IX. INFORMACIÓN ADICIONAL (OPCIONAL)

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

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

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

[Firma manuscrita]





FORMATO ÚNICO DE DECLARACIÓN JURADA DE HOJA DE VIDA

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

PROCESO ELECTORAL: _____

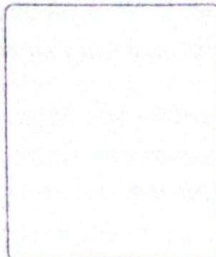
AÑO:

20 26

I. DATOS PERSONALES

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

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



DNI⁽¹⁾ : 404711953

SEXO⁽²⁾ : ☒ Masculino ☐ Femenino

PRIMER APELLIDO⁽³⁾ : JULCA

SEGUNDO APELLIDO⁽⁴⁾ : BENAVIDES

NOMBRES⁽⁵⁾ : JOSE HOMERO

FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aa)⁽⁶⁾ : 29/11/1977

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

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



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

LUGAR DE NACIMIENTO⁽⁷⁾

PAÍS : PERÚ

PROVINCIA : CUTERVO

DEPARTAMENTO : CAJAMARCA

DISTRITO : SANTO DOMINGO DE LA CAPILLA

LUGAR DE DOMICILIO

DEPARTAMENTO : SAN MARTIN

DISTRITO : NUEVA CAJAMARCA

PROVINCIA : RIOJA

DIRECCIÓN : PASAJE SAN MARTIN S/N. NUEVA CAJAMARCA.

ORGANIZACIÓN POLÍTICA POR LA QUE POSTULA: PODEMOS PERU

CARGO AL QUE POSTULA.

☐ PRESIDENTE DE LA REPUBLICA

☒ DIPUTADOS

☐ SENADORES

☐ VICEGOBERNADOR REGIONAL

☐ REGIDOR PROVINCIAL

☐ PRIMER VICEPRESIDENTE

☐ REPRESENTANTE ANTE EL PARLAMENTO ANDINO

☐ CONSEJERO REGIONAL

☐ ALCALDE DISTRITAL

☐ SEGUNDO VICEPRESIDENTE

☐ GOBERNADOR REGIONAL

☐ ALCALDE PROVINCIAL

☐ REGIDOR DISTRITAL

CIRCUNSCRIPCIÓN SEGUN EL CARGO AL QUE POSTULA. Nota: En caso de que postule a los cargos de PRESIDENTE DE LA REPUBLICA, 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 : SAN MARTIN

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 ☒ 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) ☐ ALCALDE(SA) PROVINCIAL ☐ PRESIDENTE(A) ☐ ALCALDE(SA) PROVINCIAL
☐ VICEPRESIDENTE(A) ☐ ALCALDE(SA) DISTRITAL ☐ VICEPRESIDENTE(A) ☐ ALCALDE(SA) DISTRITAL
☐ CONGRESISTA ☐ ALCALDE(SA) DE CENTRO POBLADO ☐ CONGRESISTA ☐ ALCALDE(SA) DE CENTRO POBLADO
☐ PARLAMENTARIO(A) ANDINO(A) ☐ REGIDOR(A) PROVINCIAL ☐ PARLAMENTARIO(A) ANDINO(A) ☐ REGIDOR(A) PROVINCIAL
☐ GOBERNADOR(A) REGIONAL ☐ REGIDOR(A) DISTRITAL ☐ GOBERNADOR(A) REGIONAL ☐ REGIDOR(A) DISTRITAL
☐ VICEGOBERNADOR(A) REGIONAL ☐ REGIDOR(A) DE CENTRO POBLADO ☐ VICEGOBERNADOR(A) REGIONAL ☐ REGIDOR(A) DE CENTRO POBLADO
☐ CONSEJERO(A) REGIONAL ☐ DIPUTADO(A) ☐ CONSEJERO(A) REGIONAL ☐ DIPUTADO(A)
☐ SENADOR(A) ☐ SENADOR(A)
ORGANIZACIÓN POLÍTICA: _____ ORGANIZACIÓN POLÍTICA: _____
DESDE (año): [] [] [] [] HASTA (año): [] [] [] [] DESDE (año): [] [] [] [] HASTA (año): [] [] [] []
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____ INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

V. RELACIÓN DE SENTENCIAS

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

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

■ ÁMBITO PENAL

Nº DE EXPEDIENTE: _____

FECHA SENTENCIA FIRME: ____/____/____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

DELITO: _____

FALLO O PENA: _____

MODALIDAD: ☐ EFECTIVA ☐ SUSPENDIDA

☐ RESERVA DE FALLO ☐ OTRO _____

CUMPLIMIENTO DEL FALLO: ☐ PENA CUMPLIDA ☐ EN CUMPLIMIENTO

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

■ ÁMBITO PENAL

Nº DE EXPEDIENTE: _____

FECHA SENTENCIA FIRME: ____/____/____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

DELITO: _____

FALLO O PENA: _____

MODALIDAD: ☐ EFECTIVA ☐ SUSPENDIDA

☐ RESERVA DE FALLO ☐ OTRO _____

CUMPLIMIENTO DEL FALLO: ☐ PENA CUMPLIDA ☐ EN CUMPLIMIENTO

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

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

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

☐ LABORAL ☐ FAMILIA / ALIMENTARIA
☐ CONTRACTUAL ☐ VIOLENCIA FAMILIAR

Nº DE EXPEDIENTE: _____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

FALLO: _____

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

☐ LABORAL ☐ FAMILIA / ALIMENTARIA
☐ CONTRACTUAL ☐ VIOLENCIA FAMILIAR

Nº DE EXPEDIENTE: _____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

FALLO: _____

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

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

☐ LABORAL ☐ FAMILIA / ALIMENTARIA
☐ CONTRACTUAL ☐ VIOLENCIA FAMILIAR

Nº DE EXPEDIENTE: _____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

FALLO: _____

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

☐ LABORAL ☐ FAMILIA / ALIMENTARIA
☐ CONTRACTUAL ☐ VIOLENCIA FAMILIAR

Nº DE EXPEDIENTE: _____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

FALLO: _____

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

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

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

Año de renuncia

ORGANIZACIÓN POLÍTICA A LA QUE RENUNCIÓ: _____ 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.) (Dívidas 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

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

TRABAJO DE MANERA INDEPENDIENTE

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

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