

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:

# FORMATO ÚNICO DE DECLARACIÓN JURADA DE HOJA DE VIDA

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



2026

PROCESO ELECTORAL: Elecciones Generales

I. DATOS PERSONALES Las respuestas a las preguntas 1,2,3,4,5 y 6 deberán de coincidir con la información contenida en el *En la pregunta 7 en caso el(la) postulante haya nacido en el extranjero consignar "país" y dejar en bl	
DNI <sup>(1)</sup> :14101414151415	2   `*  N.° CARNÉ DE EXTRANJERÍA :
SEXO <sup>(2)</sup> : Masculino	Femenino SOLO PARA ELECCIONES MUNICIPALES: Si usted es extranjero, coloque el número
PRIMER APELLIDO (3) VIASQUE	asignado por el RENIEC (en el espacio asignado para DNI) y su número de carné de extranjeria.
SEGUNDO APELLIDO (4) IN A MAN	
NOMBRES (5) : M ) L C A R (Prenombres) FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aa): (6)	
	7 8 8 4 9 2 1 8 0 8 2 7 4
LUGAR DE NACIMIENTO. <sup>(7)</sup>	700492000274
PAÍS : PERU PROVINCIA: TACNA	
PROVINCIA: TACNA	DISTRITO : 1 ACNA
LUGAR DE DOMICILIO.	TASSA
DEPARTAMENTO: TACNA	
DISTRITO : GREGORIO ALBARLA	
	M2. C LOTE Y
ORGANIZACIÓN POLÍTICA POR LA QUE POSTULA: PARTIDO	POLITIC PODEMOS PERO
CARGO AL QUE POSTULA.	
PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA DIPUTADOS SE	NADORES VICEGOBERNADOR REGIONAL REGIDOR PROVINCIAL
PRIMER VICEPRESIDENTE REPRESENTANTE ANTE EL PARL	AMENTO 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 pos	tule 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: TACAA	TAFAGA
DISTRITO : TACNA	
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:	
INFORMACION COMPLEMENTARIA.	
II. EXPERIENCIA DE TRABAJO EN OFICIOS, OCUPACIONES O PRO Mencione los oficios, ocupaciones o profesiones, que ha tenido en el sector público, privado o indepe *En caso el oficio, ocupación o profesión haya sido realizado en el extranjero consignar el "País" y de	endiente, de los últimos diez años, empezando por el más reciente. (solo hasta un máximo de cinco registros)
Nota: En caso de tener más información que declarar en este rubro, el sistema le permitirá hacerlo.	
¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: 💢 SÍ TENGO 🗌 NO T	ENGO
NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:	
OFICIOS/OCUPACIONES/PROFESIONES: 6 CRE ~ 7 6	INGENIERA RUC EMPRESA (opcional): 1210161 06131 3 615101
DIRECCIÓN: ASOC. ZORA CARBAJAL M	DESDE (año):  2 0 2 0  HASTA (aňo):  2 0 2 5
PAÍS* : PERJ	DEPARTAMENTO: TACNA
PROVINCIA: TACNA	DISTRITO :TACNA

JH et open

III. FORMACIÓN ACADÉMICA	
■ EDUCACIÓN BÁSICA REGULAR. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?:	
¿CUENTA CON ESTUDIOS PRIMARIOS?:	CUENTA CON ESTUDIOS SECUNDARIOS?:
≦ sí □ no concluidos: 🗵 sí □ no	⊠ SÍ NO CONCLUIDOS: ⊠ SÍ NO
ESTUDIOS NO UNIVERSITARIOS. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: (El último estudio realizado) De acuerdo a la Ley Universitaria, Ley № 30220 señale sus estudios no universitarios.	SI TENGO NO TENGO
A. ¿CUENTA CON ESTUDIOS TÉCNICOS?: SÍ NO	B. ¿CUENTA CON ESTUDIOS "NO" UNIVERSITARIOS?: SÍ NO
NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS:	NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS:
CARRERA O TÍTULO:	CARRERA O TÍTULO:
CONCLUIDOS: SÍ NO	CONCLUIDOS: SÍ NO
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:	
ESTUDIOS UNIVERSITARIOS.  ¿CUENTA CON ESTUDIOS UNIVERSITARIOS?:   SÍ □ NO  NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD:   VALVERSI OAD DE TARAP  GRADO O TÍTULO:   TNO. EN NOMINISTRACION COMPLEMENTAF	DE EMPREDAS EGRESADO: X SÍ NO
■ ESTUDIOS DE POSGRADO.  ¿CUENTA CON ESTUDIOS DE POSGRADO?:	∑fsí □ no
NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: UNIVERSIDAD	DE TARAPACA
ESPECIALIZACIÓN: MBA EN DIRECCION Y TESTION	
EGRESADO: ☐ SÍ ☐ NO GRADO OBTENIDO: MAESTRO: ☑ SÍ [	2-15
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:	
■ OTROS ESTUDIOS DE POSGRADO  ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? SÍ NO  ¿CUENTA CON OTROS ESTUDIOS DE POSGRADO?: SÍ NO  OTROS ESTUDIOS DE POST GRADO¹	
NOMBRE DE CENTRO DE ESTUDIOS:	
ESPECIALIZACIÓN:	CONCLUIDOS: SÍ NO
GRADO:	
AÑO DE OBTENCIÓN: INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:	
IV. TRAYECTORIA PARTIDARIA Y/O POLÍTICA DE DIRIGENTE	
CARGOS PARTIDARIOS. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: (Indique cuál o cuáles son los dos últimos cargos partidarios que ha desempeñado)	SÍ TENGO NO TENGO
(Indique cual o cuales son los dos unimos cargos partidarios que na desempenado)  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?: 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 no	SÍ TENGO 📈 NO TENGO
CARGO 1. (Marque solo una opción)	CARGO 2. (Marque solo una opción)
PRESIDENTE(A) ALCALDE(SA) PROVINCIAL	PRESIDENTE(A)  ALCALDE(SA) PROVINCIAL  ALCALDE(SA) PROVINCIAL
✓ VICEPRESIDENTE(A)     ✓ ALCALDE(SA) DISTRITAL       ✓ CONGRESISTA     ✓ ALCALDE(SA) DE CENTRO POBLADO	VICEPRESIDENTE(A)          △ LCALDE(SA) DISTRITAL        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 REGIONA
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)	CUNSEJERU(A) REGIONAL DIPUTADU(A)  SENADOR(A)
ORGANIZACIÓN POLÍTICA:	ORGANIZACIÓN POLÍTICA:
DESDE (año):	DESDE (año):
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:	INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: SÍ TENGO NO TENGO		
ÁMBITO PENAL.	■ ÁMBITO PENAL.	
N° DE EXPEDIENTE:	N° DE EXPEDIENTE:	
FECHA SENTENCIA FIRME://_	FECHA SENTENCIA FIRME: /	
ÓRGANO JUDICIAL:		
DELITO:	PELIZO	
FALLO O PENA:	FALLO O PENA:	
MODALIDAD: EFECTIVA SUSPENDIDA	MODALIDAD: EFECTIVA	SUSPENDIDA
RESERVA DE FALLO OTRO	RESERVA DE FALLO	O OTRO
CUMPLIMIENTO DEL FALLO: PENA CUMPLIDA EN CUMPLIMIENTO	CUMPLIMIENTO DEL FALLO: PE	NA CUMPLIDA EN CUMPLIMIENTO
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:		
INCUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES ALIMENTARIAS, CONTRACTUALI HUBIERAN QUEDADO FIRMES. Nota: En caso de tener más información que declarar en este ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?:		I VIOLENCIA FAMILIAR, QUE
MATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las opciones)	■ MATERIA DE LA DEMANDA (Marque una	de las opciones)
LABORAL FAMILIA / ALIMENTARIA	LABORAL	FAMILIA / ALIMENTARIA
CONTRACTUAL VIOLENCIA FAMILIAR	CONTRACTUAL	VIOLENCIA FAMILIAR
N° DE EXPEDIENTE:	N° DE EXPEDIENTE:	
ÓRGANO JUDICIAL:	ÓRGANO JUDICIAL:	
FALLO:	FALLO :	
	×	1
MATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las opciones)	■ MATERIA DE LA DEMANDA (Marque una	a de las opciones)
LABORAL FAMILIA / ALIMENTARIA	LABORAL	FAMILIA / ALIMENTARIA
CONTRACTUAL VIOLENCIA FAMILIAR	CONTRACTUAL	VIOLENCIA FAMILIAR
	N° DE EXPEDIENTE:	<u></u>
N° DE EXPEDIENTE:		
N° DE EXPEDIENTE:ÓRGANO JUDICIAL:	ÓRGANO JUDICIAL:	
ÓRGANO JUDICIAL:	FALLO:	
ÓRGANO JUDICIAL:FALLO:	FALLO:	
ÓRGANO JUDICIAL:FALLO:	FALLO:	
ÓRGANO JUDICIAL:FALLO:	FALLO:	
ÓRGANO JUDICIAL:	FALLO:	
ÓRGANO JUDICIAL:	FALLO:	
ÓRGANO JUDICIAL:  FALLO:  INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:  VII. MENCIÓN DE LAS RENUNCIAS EFECTUADAS A OTROS PARTIDOS,	FALLO:	
ÓRGANO JUDICIAL:  FALLO:  INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:  VII. MENCIÓN DE LAS RENUNCIAS EFECTUADAS A OTROS PARTIDOS, ORGANIZACIONES POLÍTICAS DE ALCANCE PROVINCIAL Y DISTRITAL	MOVIMIENTOS DE ALCANCE REGION DE SER EL CASO.	NAL O DEPARTAMENTAL U Itimos): Año de renur
ÓRGANO JUDICIAL:  FALLO:  INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:  VII. MENCIÓN DE LAS RENUNCIAS EFECTUADAS A OTROS PARTIDOS, ORGANIZACIONES POLÍTICAS DE ALCANCE PROVINCIAL Y DISTRITAL  ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?:   SÍ TENGO □ NO TENGO	MOVIMIENTOS DE ALCANCE REGION DE SER EL CASO.	NAL O DEPARTAMENTAL U

Aldrismo.

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:

INUMEDUO Declarar a		ropontogión de las selleixude - d.	inani	noié-							
TENCO INCODMA		resentación de las solicitudes de SÍ TENGO NO T									
		OI TENGO NO II	LINGO	,		C	ECTOR PÚBLIC	o I	SECTOR PRIV	/ADO	TOTAL S/
AÑO DECLARADO: REMUNERACIÓN						51	ECTUR PUBLIC		SECTOR PRIV	TADO	TOTAL 3/
	etos a rentas de quinta categoría)					-					
	NUAL POR EJERCICIO INDIVIDUA profesión, oficio u otras tareas – rentas de o								4800	-	4800
(Bienes muebles arrend	ubarrendados o cedidos) dados, subarrendados o cedidos) or colocación de capitales, regalías, rentas <sup>s</sup>	vitalicias, etc.)							Y0=5		400.
	es de impuestos u otras deducciones anados por las acciones					E			TOTAL INGRESOS	S (S/): _	52000
BIENES INMUEBLE	ES DEL DECLARANTE Y SOCIEDA	AD DE GANANCIALES. N	lota: Ei	n caso	de tener n	nás informa	ción que declarar	en este ru	bro, el sistema le permiti	rá hacerlo.	
		SÍ TENGO 🔀 NO T									
			; E 0 1	rá INIC	CRITO EN S	SIINADD2					
TIPO DE BIEN	DIRECCIÓN		_		PARTIDA		VALOR (S/)	VALO	R DE AUTOAVALÚO	INF. CO	MPLEMENTARIA
			Ì								2
	DI 404 / 04D4	OTEDÍOTIO AO	ΓENG		VALOR	(C/)	1.00	ICODMA	OIÓN COMPLEMENT	TADIA	
VEHÍCULOS	PLACA / CARA	CTERÍSTICAS			VALOR	(S/)	11	NFORMA	CIÓN COMPLEMENT	TARIA	
VEHICULOS	PLACA / CARA	CTERÍSTICAS			VALOR	(S/)	11	NFORMA	CIÓN COMPLEMENT	TARIA .	
VEHICULOS	PLACA / CARA	CTERÍSTICAS			VALOR	(S/)	11	NFORMA	CIÓN COMPLEMENT	TARIA	
VEHICULOS	PLACA / CARA	CTERÍSTICAS			VALOR	(S/)	11	NFORMA	CIÓN COMPLEMENT	TARIA	
VEHICULOS	PLACA / CARA	CTERÍSTICAS			VALOR	(S/)	11	NFORMA	CIÓN COMPLEMENT	TARIA	
VEHICULOS	PLACA / CARA	CTERÍSTICAS			VALOR	(S/)	11		CIÓN COMPLEMENT		
TITULARIDAD DE	PLACA / CARA  PL	SS SS		ión de							
TITULARIDAD DE NOTA: Se debe declarar a	E ACCIONES Y PARTICIPACIONE	SS SS	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		l contribuye	nte) de la pei	rsona jurídica.	TOTAI		S (S/):	R NOMINAL DE
TITULARIDAD DE NOTA: Se debe declarar a	E ACCIONES Y PARTICIPACIONE acciones y participaciones independientemente	ES de la situación tributaria (estado y	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		l contribuye	nte) de la pei	rsona jurídica.	TOTAI	L BIENES MUEBLE	S (S/): VALOI	L DE ACCIONE
TITULARIDAD DE NOTA: Se debe declarar a	E ACCIONES Y PARTICIPACIONE acciones y participaciones independientemente	ES e de la situación tributaria (estado y TIPO DE	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		l contribuye	nte) de la per	rsona jurídica.	TOTAI	L BIENES MUEBLE	S (S/): VALOI	L DE ACCIONE
TITULARIDAD DE NOTA: Se debe declarar a	E ACCIONES Y PARTICIPACIONE acciones y participaciones independientemente RSONA JURÍDICA	ES e de la situación tributaria (estado y TIPO DE	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		l contribuye	nte) de la per	rsona jurídica.	TOTAI	L BIENES MUEBLE	S (S/): VALOI	L DE ACCIONE
TITULARIDAD DE NOTA: Se debe declarar a	E ACCIONES Y PARTICIPACIONE acciones y participaciones independientemente	ES e de la situación tributaria (estado y TIPO DE	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		l contribuye	nte) de la per	rsona jurídica.	TOTAI	L BIENES MUEBLE	S (S/): VALOI	L DE ACCIONE
TITULARIDAD DE NOTA: Se debe declarar a PEF	E ACCIONES Y PARTICIPACIONE acciones y participaciones independientemente RSONA JURÍDICA	ES e de la situación tributaria (estado y TIPO DE	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		l contribuye	nte) de la per	rsona jurídica.	TOTAI	L BIENES MUEBLE	S (S/): VALOI	L DE ACCIONE
TITULARIDAD DE NOTA: Se debe declarar a PEF	E ACCIONES Y PARTICIPACIONE acciones y participaciones independientemente RSONA JURÍDICA	ES e de la situación tributaria (estado y TIPO DE	or condiction of the second of	NAC	l contribuye	nte) de la per	rsona jurídica.	TOTAI	L BIENES MUEBLE	S (S/): VALOI	L DE ACCIONE
TITULARIDAD DE NOTA: Se debe declarar a PEF	E ACCIONES Y PARTICIPACIONE acciones y participaciones independientemente RSONA JURÍDICA  OMPLEMENTARIA:  ÓN ADICIONAL (OPCIONAL)	ES de la situación tributaria (estado y TIPO DE ACCIONES	or condiction of the second of	NAC	l contribuye	nte) de la per	rsona jurídica.	TOTAI	L BIENES MUEBLE	S (S/): VALOI	R NOMINAL DE L DE ACCIONE RTICIPACIONES
TITULARIDAD DE NOTA: Se debe declarar a PEF	E ACCIONES Y PARTICIPACIONE acciones y participaciones independientemente RSONA JURÍDICA  OMPLEMENTARIA:  ÓN ADICIONAL (OPCIONAL)	ES de la situación tributaria (estado y TIPO DE ACCIONES	or condiction of the second of	NAC	l contribuye	nte) de la per	rsona jurídica.	TOTAI	L BIENES MUEBLE	S (S/): VALOI	L DE ACCIONE
TITULARIDAD DE NOTA: Se debe declarar a PEF	E ACCIONES Y PARTICIPACIONE acciones y participaciones independientemente RSONA JURÍDICA  OMPLEMENTARIA:  ÓN ADICIONAL (OPCIONAL)	ES de la situación tributaria (estado y TIPO DE ACCIONES	or condiction of the second of	NAC	l contribuye	nte) de la per	rsona jurídica.	TOTAI	L BIENES MUEBLE	S (S/): VALOI	L DE ACCIONE

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 / 20 25

Al toput



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



2	O	

PROCESO ELECTORAL:

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 vig
*En la pregunta 7 en caso el/la) postulante hava pacido en el extraniero consignar "naís" y dejar en blanco la

*En la pregunta 7 en caso el(la) postulante haya nacido en el extranjero consignar "país" y dejar en blanco la	s casillas "Departamento" "Provincia" y "Distrito".
DNI (1) :  O  O  S	N.° CARNÉ DE EXTRANJERÍA :
LUGAR DE DOMICILIO.  DEPARTAMENTO:  DISTRITO:  SITATARA  DIRECCIÓN:  C. P. SITATARA MZ	PROVINCIA : TARATA
ORGANIZACIÓN POLÍTICA POR LA QUE POSTULA: PARTIDO  CARGO AL QUE POSTULA.  PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA DIPUTADOS SENADO  PRIMER VICEPRESIDENTE REPRESENTANTE ANTE EL PARLAMENT  SEGUNDO VICEPRESIDENTE GOBERNADOR REGIONAL	RES VICEGOBERNADOR REGIONAL REGIDOR PROVINCIAL
PARLAMENTO ANDINO no deberá registrar información en las casillas de "circunscripción según el cargo al que postula".  REGIÓN: TACA A  DISTRITO: TACA A  INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:	NACIONAL : PERU
II. EXPERIENCIA DE TRABAJO EN OFICIOS, OCUPACIONES O PROFESI Mencione los oficios, ocupaciones o profesiones, que ha tenido en el sector público, privado o independiente *En caso el oficio, ocupación o profesión haya sido realizado en el extranjero consignar el "País" y dejar en trota:  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:	e, de los últimos diez años, empezando por el más reciente. (solo hasta un máximo de cinco registros) lanco "Departamento", "Provincia" y "Distrito".
OFICIOS/OCUPACIONES/PROFESIONES: DE RICCULTO DIRECCIÓN: SITATARA E - 3	RUC EMPRESA (opcional):

Alundre 1

EDUCACIÓN BÁSICA REGULAR. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?	2: 🔀 SÍ TENGO 🗌 NO TENGO
¿CUENTA CON ESTUDIOS PRIMARIOS?:	¿CUENTA CON ESTUDIOS SECUNDARIOS?:
SÍ NO CONCLUIDOS: SÍ NO	SÍ NO CONCLUIDOS: SÍ NO
ESTUDIOS NO UNIVERSITARIOS. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? (El último estudio realizado) De acuerdo a la Ley Universitaria, Ley N° 30220 señale sus estudios no universitaria	P: SI TENGO NO TENGO
A. ¿CUENTA CON ESTUDIOS TÉCNICOS?: 🔲 SÍ 💮 NO	B. ¿ÇUENTA 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:	<u> </u>
ESTUDIOS UNIVERSITARIOS.  ¿TENGO INFORM	MACIÓN POR DECLARAR?: SI TENGO 🔀 NO TENGO
¿CUENTA CON ESTUDIOS UNIVERSITARIOS?: 🔲 SÍ 💮 NO 🎤	,
NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD:	CONCLUIDOS: SÍ NO
GRADO O TÍTULO:	
AÑO DE OBTENCIÓN: INFORMACIÓN COMPLEMENT	FARIA:
ESTUDIOS DE POSGRADO. ¿CUENTA CON ESTUDIOS DE POSGRADO?:	□ sí 🔀 NO
NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS:	
ESPECIALIZACIÓN:	CONCLUIDOS: SÍ NO
EGRESADO: SÍ NO GRADO OBTENIDO: MAESTRO: SÍ	□ NO DOCTOR: □ SÍ □ NO AÑO DE OBTENCIÓN:
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:	
OTROS ESTUDIOS DE POSGRADO	
¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? 🔲 SÍ 🔀 NO	
¿CUENTA CON OTROS ESTUDIOS DE POSGRADO?: SÍ NO OTROS ESTUDIOS DE POSGRADO:	
NOMBRE DE CENTRO DE ESTUDIOS:	
ESPECIALIZACIÓN:	
GRADO:	EGRESADO: SÍ NO
AÑO DE OBTENCIÓN: INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA	A:
IV. TRAYECTORIA PARTIDARIA Y/O POLÍTICA DE DIRIGENTE	
CARGOS PARTIDARIOS. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? (Indique cuál o cuáles son los dos últimos cargos partidarios que ha desempeñado)	
CARGOS PARTIDARIOS. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? (Indique cuál o cuáles son los dos últimos cargos partidarios que ha desempeñado) ORGANIZACIÓN POLÍTICA:	ORGANIZACIÓN POLÍTICA:
CARGOS PARTIDARIOS.  ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? (Indique cuál o cuáles son los dos últimos cargos partidarios que ha desempeñado)  ORGANIZACIÓN POLÍTICA:  CARGO 1:	ORGANIZACIÓN POLÍTICA:CARGO 2:
CARGOS PARTIDARIOS.  ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? (Indique cuál o cuáles son los dos últimos cargos partidarios que ha desempeñado)  ORGANIZACIÓN POLÍTICA:  CARGO 1:  DESDE (año):	ORGANIZACIÓN POLÍTICA:  CARGO 2:  DESDE (año):
CARGOS PARTIDARIOS.  ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? (Indique cuál o cuáles son los dos últimos cargos partidarios que ha desempeñado)  ORGANIZACIÓN POLÍTICA:  CARGO 1:  DESDE (año):	ORGANIZACIÓN POLÍTICA:  CARGO 2:  DESDE (año):
CARGOS PARTIDARIOS.  ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? (Indique cuál o cuáles son los dos últimos cargos partidarios que ha desempeñado)  ORGANIZACIÓN POLÍTICA:  CARGO 1:  DESDE (año):	ORGANIZACIÓN POLÍTICA:  CARGO 2:  DESDE (año):
CARGOS PARTIDARIOS.  ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? (Indique cuál o cuáles son los dos últimos cargos partidarios que ha desempeñado)  ORGANIZACIÓN POLÍTICA:  CARGO 1:  DESDE (año):	ORGANIZACIÓN POLÍTICA:  CARGO 2:  DESDE (año):
CARGOS PARTIDARIOS.  (Indique cuál o cuáles son los dos últimos cargos partidarios que ha desempeñado)  ORGANIZACIÓN POLÍTICA:  CARGO 1:  DESDE (año):	ORGANIZACIÓN POLÍTICA:  CARGO 2:  DESDE (año):
CARGOS PARTIDARIOS.  ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? (Indique cuál o cuáles son los dos últimos cargos partidarios que ha desempeñado)  ORGANIZACIÓN POLÍTICA:  CARGO 1:  DESDE (año):	ORGANIZACIÓN POLÍTICA:  CARGO 2:  DESDE (año):
CARGOS PARTIDARIOS.  (Indique cuál o cuáles son los dos últimos cargos partidarios que ha desempeñado)  ORGANIZACIÓN POLÍTICA:  CARGO 1:  DESDE (año):	ORGANIZACIÓN POLÍTICA:  CARGO 2:  DESDE (año):
CARGOS PARTIDARIOS. (Indique cuál o cuáles son los dos últimos cargos partidarios que ha desempeñado) ORGANIZACIÓN POLÍTICA:  CARGO 1:  DESDE (año):	ORGANIZACIÓN POLÍTICA:  CARGO 2:  DESDE (año):
CARGOS PARTIDARIOS.  (Indique cuál o cuáles son los dos últimos cargos partidarios que ha desempeñado)  ORGANIZACIÓN POLÍTICA:  CARGO 1:  DESDE (año):	ORGANIZACIÓN POLÍTICA:  CARGO 2:  DESDE (año):
CARGOS PARTIDARIOS.  (Indique cuál o cuáles son los dos últimos cargos partidarios que ha desempeñado)  ORGANIZACIÓN POLÍTICA:  CARGO 1:  DESDE (año):	ORGANIZACIÓN POLÍTICA:  CARGO 2:  DESDE (año):
CARGOS PARTIDARIOS.  ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? (Indique cuál o cuáles son los dos últimos cargos partidarios que ha desempeñado)  ORGANIZACIÓN POLÍTICA:  CARGO 1:  DESDE (año):	ORGANIZACIÓN POLÍTICA:  CARGO 2:  DESDE (año):
CARGOS PARTIDARIOS.  (Indique cuál o cuáles son los dos últimos cargos partidarios que ha desempeñado)  ORGANIZACIÓN POLÍTICA:  CARGO 1:  DESDE (año):	ORGANIZACIÓN POLÍTICA:  CARGO 2:  DESDE (año):
(Indique cuál o cuáles son los dos últimos cargos partidarios que ha desempeñado)  ORGANIZACIÓN POLÍTICA:  CARGO 1:  DESDE (año):	ORGANIZACIÓN POLÍTICA:  CARGO 2:  DESDE (año):
CARGOS PARTIDARIOS. (Indique cuál o cuáles son los dos últimos cargos partidarios que ha desempeñado) ORGANIZACIÓN POLÍTICA:  CARGO 1:  DESDE (año):	ORGANIZACIÓN POLÍTICA:  CARGO 2:  DESDE (año):

*Indique las sentencias condenatorias firmes impuestas por delitos dolosos y la que incluye las sentencias con 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		<u>.</u>
AMBITO PENAL.	■ ÁMBITO PENAL.	
N° DE EXPEDIENTE:		
FECHA SENTENCIA FIRME: / /	n° de expediente: Fecha sentencia firme: / /	
ÓRGANO JUDICIAL:		
DELITO:	ÓRGANO JUDICIAL: DELÍTO:	
	FALLO O PENA:	1
FALLO O PENA:  MODALIDAD: EFECTIVA SUSPENDIDA	MODALIDAD: FEECTIVA	SUSPENDIDA
RESERVA DE FALLO OTRO	RESERVA DE FALLO	OTRO
CUMPLIMIENTO DEL FALLO: PENA CUMPLIDA EN CUMPLIMIENTO	CUMPLIMIENTO DEL FALLO: PENA CI	
	CONTENIO DEL FALLO.	INIPLIDA EN CUMPLIMIENTO
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:		
INCUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES ALIMENTARIAS, CONTRACTUALI HUBIERAN QUEDADO FIRMES. Nota: En caso de tener más información que declarar en este   ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: SÍ TENGO NO TENGO MATERIA DE LA DEMANDA (Margue una de las opciones)		
LABORAL FAMILIA / ALIMENTARIA  CONTRACTUAL VIOLENCIA FAMILIAR	LABORAL CONTRACTUAL	FAMILIA / ALIMENTARIA  VIOLENCIA FAMILIAR
N° DE EXPEDIENTE:	N° DE EXPEDIENTE:	
ORGANO JUDICIAL:FALLO:	ÓRGANO JUDICIAL:FALLO :	
MATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las opciones)	■ MATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las	opciones)
LABORAL FAMILIA / ALIMENTARIA	LABORAL	FAMILIA / ALIMENTARIA
CONTRACTUAL VIOLENCIA FAMILIAR	CONTRACTUAL	VIOLENCIA FAMILIAR
N° DE EXPEDIENTE:	N° DE EXPEDIENTE:	
ÓRGANO JUDICIAL:	ÓRGANO JUDICIAL:	
FALLO:	FALLO:	
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:		
INFORMACION COMPLEMENTANIA.	-	
VII. MENCIÓN DE LAS RENUNCIAS EFECTUADAS A OTROS PARTIDOS,		) DEPARTAMENTAL U
	DE 9EK EL CA9U.	
ORGANIZACIONES POLÍTICAS DE ALCANCE PROVINCIAL Y DISTRITAL		
ORGANIZACIONES POLÍTICAS DE ALCANCE PROVINCIAL Y DISTRITAL  ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: ∑ SÍ TENGO ☐ NO TENGO	estado inscrita en el ROP (Solo los dos últimos	. Δño de renunci
ORGANIZACIONES POLÍTICAS DE ALCANCE PROVINCIAL Y DISTRITAL  ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: SÍ TENGO DO NO TENGO  Indique si ha tenido vínculo con alguna organización política inscrita o que hubiera		
ORGANIZACIONES POLÍTICAS DE ALCANCE PROVINCIAL Y DISTRITAL  ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: ∑ SÍ TENGO ☐ NO TENGO		
ORGANIZACIONES POLÍTICAS DE ALCANCE PROVINCIAL Y DISTRITAL  ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: SÍ TENGO NO TENGO  Indique si ha tenido vínculo con alguna organización política inscrita o que hubiera  ORGANIZACIÓN POLÍTICA A LA QUE RENUNCIÓ: PARTICIO  COMENTARIO:		HASTA (opcional):  2  0 2

NGRESOS Declarar	ano fiscal anterior inme			adeo de moo	iipcioi	1				
ETENGO INFORMA	ACIÓN POR DECL	ARAR?: 📉 SÍ	TENGO	NO TENG	0					
AÑO DECLARADO	2012/1						SECTOR PÚBLIC	0 SECTOR PE	RIVADO	TOTAL S/
REMUNERACIÓN	BRUTA ANUAL etos a rentas de quinta	categoría)								
RENTA BRUTA AI	NUAL POR EJERC		ırta categoría)				Ŷ	120	00	12000
OTROS INGRESO (Predios arrendados, si (Bienes muebles arrend	OS ANUALES ubarrendados o cedidos dados, subarrendados o or colocación de capita	s)				4 4				
	es de impuestos u otras anados por las acciones							TOTAL INGRES	OS (S/):	1200
BIENES INMUEBLI	ES DEL DECLARA	ANTE Y SOCIEDAD	DE GANANCIA	_ES. Nota: E	n cas	o de tener más infori	mación que declarar	en este rubro, el sistema le pern		
¿TENGO INFORM/			TENGO	NO TENG						
				čES	TÁ INS	SCRITO EN SUNARP	?			
TIPO DE BIEN	DIRECCIÓN			SI	NO	PARTIDA	VALOR (S/)	VALOR DE AUTOAVALÚ	INF. CO	MPLEMENTARIA
CASA	C.P.	SITA	sana e	-3			30000	20000		
lota: En caso de tener r	más información que de	eclarar en este rubro, el	sistema le permitirá l			s que posea en el ex VALOR (S/)		IFORMACIÓN COMPLEMEN	NTARIA	
Nota: En caso de tener r ETENGO INFORMA	más información que de	eclarar en este rubro, el .ARAR?: S	sistema le permitirá l	acerlo.				IFORMACIÓN COMPLEMEN		
TITULARIDAD DE	más información que de ACIÓN POR DECL	eclarar en este rubro, el ARAR?: SI PLACA / CARACT	sistema le permitirá l TENGO	LNO TENG	60	VALOR (S/)				
Nota: En caso de tener r  ÈTENGO INFORMA  VEHÍCULOS  TITULARIDAD DE  NOTA: Se debe declarar	más información que de ACIÓN POR DECL	ARTICIPACIONES s Independientemente de	sistema le permitirá l TENGO ERÍSTICAS	LNO TENG	GO	VALOR (S/)	persona jurídica.	TOTAL BIENES MUEBL	ES (S/):	
Nota: En caso de tener r  ÈTENGO INFORMA  VEHÍCULOS  TITULARIDAD DE  NOTA: Se debe declarar	más información que de ACIÓN POR DECL  E ACCIONES Y PA acciones y participaciones	ARTICIPACIONES s Independientemente de	sistema le permitirá l TENGO ERÍSTICAS	LNO TENG	GO	VALOR (S/)	persona jurídica.		ES (S/): VALOF	R NOMINAL DE DE ACCIONES RTICIPACIONES
Nota: En caso de tener r  ÈTENGO INFORMA  VEHÍCULOS  TITULARIDAD DE  NOTA: Se debe declarar	más información que de ACIÓN POR DECL  E ACCIONES Y PA acciones y participaciones	ARTICIPACIONES s Independientemente de	isistema le permitirá l TENGO	LNO TENG	GO	VALOR (S/)  I contribuyente) de la p	persona jurídica.	TOTAL BIENES MUEBL ÚMERO DE ACCIONES	ES (S/): VALOF	DE ACCIONES
Nota: En caso de tener r  ÈTENGO INFORMA  VEHÍCULOS  TITULARIDAD DE  NOTA: Se debe declarar :  PEI	E ACCIONES Y PA acciones y participaciones RSONA JURÍDICA	ARAR?: SI ARARCT  PLACA / CARACT  ARTICIPACIONES Independientemente de	isistema le permitirá l TENGO	LNO TENG	GO	VALOR (S/)  I contribuyente) de la p	persona jurídica.	TOTAL BIENES MUEBL ÚMERO DE ACCIONES	ES (S/): VALOF	L DE ACCIONES
Nota: En caso de tener r  ÈTENGO INFORMA  VEHÍCULOS  TITULARIDAD DE  NOTA: Se debe declarar  PEI	E ACCIONES Y PA acciones y participaciones RSONA JURÍDICA  OMPLEMENTARI  ÓN ADICIONAL	ARAR?: SI ARARACT  ARTICIPACIONES S independientemente de	la situación tributaria ( TIF ACCIONE	LNO TENG	GO	VALOR (S/)  I contribuyente) de la p	persona jurídica.	TOTAL BIENES MUEBL ÚMERO DE ACCIONES	ES (S/): VALOF	DE ACCIONES
Nota: En caso de tener r  ÈTENGO INFORMA  VEHÍCULOS  TITULARIDAD DE  NOTA: Se debe declarar  PEI  INFORMACIÓN CO  IX. INFORMACIÓ	E ACCIONES Y PA acciones y participaciones RSONA JURÍDICA  OMPLEMENTARI  ÓN ADICIONAL	ARAR?: SI ARARACT  ARTICIPACIONES S independientemente de	la situación tributaria ( TIF  ACCIONE	estado y condid O DE BIEN	GO	VALOR (S/)  I contribuyente) de la p	persona jurídica.	TOTAL BIENES MUEBL ÚMERO DE ACCIONES	ES (S/): VALOF	DE ACCIONES

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  $\mbox{$\mbox{$\mbox{$$}$}$}\mbox{$\mbox{$\mbox{$$}$}\mbox{$\mbox{$$}$}\mbox$ 





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

PROCESO ELECTORAL: E LECCIONES GENERALES



I. DATOS PERSONALES		e .g		
Las respuestas a las preguntas 1,2,3,4,5 y 6 debe	rán de coincidir con la información contenida en el DNI vig acido en el extranjero consignar "país" y dejar en blanco la		<sup>o</sup> rovincia" y "Distrito".	, v
DNI (1)	:141012131212181	J	N.°CARNÉ DE EXTRANJERÍA ∶[_	
SEXO <sup>0</sup>	(2) : Masculino Fen	nenino	SOLO PARA ELECCIONES MUNICIPALES: Si u	
PRIME	ERAPELLIDO (3) E CHEVAR		asignado por el RENIEC (en el espacio asigna extranjería.	ado para DNI) y su numero de carne de
SEGUN	NDO APELLIDO (4) YUFRA			
NOME	BRES (5) : GABY YA	KELY		
(Prenombi				
LUGAR DE NACIMIENTO. <sup>(7)</sup>			788492 808	<sub>274</sub>
	ERU	DEPARTAMENT	0: TAINA	
•	NOARBUÉ		: CANDARAV	· E
LUGAR DE DOMICILIO.				1
DEPARTAMENTO:		PROVINCIA	: CANDARAVE	
DISTRITO : CAN	PARAVE			
	FORTUNATO	2020 CA	RBAJAL MZ-	N 6509
ORGANIZACIÓN POLÍTICA POR LA Q				
CARGO AL QUE POSTULA.  PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA  PRIMER VICEPRESIDENTE  SEGUNDO VICEPRESIDENTE	DIPUTADOS  REPRESENTANTE ANTE EL PARLAMEN  GOBERNADOR REGIONAL	TO ANDINO CO	CEGOBERNADOR REGIONAL INSEJERO REGIONAL GALDE PROVINCIAL	REGIDOR PROVINCIAL ALCALDE DISTRITAL REGIDOR DISTRITAL
PARLAMENTO ANDINO no deberá registrar información en	GO AL QUE POSTULA. Nota: En caso de que postule a lo las casillas de "circunscripción según el cargo al que postula".		25	RESIDENTE 9/0 REPRESENTANTE ANTE EL
REGIÓN : TAC		PROVINCIA	: TACNA : PERU	
	ACNA	NACIONAL	: PEICO	
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA				
Mencione los oficios, ocupaciones o profesiones,	N OFICIOS, OCUPACIONES O PROFES que ha tenido en el sector público, privado o independient do realizado en el extranjero consignar el "País" y dejar en	te, de los últimos diez años, e		náximo de cinco registros)
	arar en este rubro, el sistema le permitirá hacerlo.	bianco Departamento, Fro	vilicia y distrito .	
¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLA	NRAR?: 🔀 SÍ TENGO 🗌 NO TENGO	)		
NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTAC	CIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:	taurante	Ambro ssia	
	ES: Persona Natin			0 1410121312171811 1
DIRECCIÓN: ZORP C	carbajal N-09	on lo you	DESDE (año): [2/0] 1/41	
PAÍS* : PEQ			O: TACNA	
	RAVE		: CANDARAVE	
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA				

III. FORMACIÓN ACADÉMICA	i i
■ EDUCACIÓN BÁSICA REGULAR. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?:	≨ SÍ TENGO □ NO TENGO
¿CUENTA CON ESTUDIOS PRIMARIOS?:	¿CUENTA CON ESTUDIOS SECUNDARIOS?:
Sesí □ NO CONCLUIDOS: ✓ SÍ □ NO	Sí NO CONCLUIDOS: Sí NO
■ ESTUDIOS NO UNIVERSITARIOS. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: (El último estudio realizado) De acuerdo a la Ley Universitaria, Ley № 30220 señale sus estudios no universitaria	s. SI TENGO NO TENGO
A. ¿CUENTA CON ESTUDIOS TÉCNICOS?: SÍ NO	B. ¿CUENTA CON ESTUDIOS "NO" UNIVERSITARIOS?: SÍ NO
NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS:	NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS:
CARRERA O TÍTULO:	CARRERA O TÍTULO:
CONCLUIDOS: SÍ NO	CONCLUIDOS: SÍ NO
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:	
■ ESTUDIOS UNIVERSITARIOS. ¿TENGO INFORM	ACIÓN POR DECLARAR?: ☐ SI TENGO      S™NO TENGO
¿CUENTA CON ESTUDIOS UNIVERSITARIOS?: SÍ NO	ADION FOR DEDEATANT!
NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD:	CONCLUIDOS: SÍ NO
GRADO O TÍTULO:	
AÑO DE OBTENCIÓN: INFORMACIÓN COMPLEMENT.	
AND DE OBTENCION. INFORMACION CONFEDINT	ANIA
■ ESTUDIOS DE POSGRADO.	□ sí
NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS:	
ESPECIALIZACIÓN:	CONCLUIDOS: SÍ NO
EGRESADO: SÍ NO GRADO OBTENIDO: MAESTRO: SÍ	NO DOCTOR: SÍ NO AÑO DE OBTENCIÓN:
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:	
OTROS ESTUDIOS DE POSGRADO	
¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? SÍ NO	
¿CUENTA CON OTROS ESTUDIOS DE POSGRADO?: SÍ NO OTROS ESTUDIOS DE POST GRADO 1	
NOMBRE DE CENTRO DE ESTUDIOS:	
ESPECIALIZACIÓN:	
GRADO:	EGRESADO: SÍ NO
AÑO DE OBTENCIÓN: INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA	·
IV. TRAYECTORIA PARTIDARIA Y/O POLÍTICA DE DIRIGENTE	
CARGOS PARTIDARIOS. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? (Indique cuál o cuáles son los dos últimos cargos partidarios que ha desempeñado)	: SÍ TENGO NO TENGO
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? 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	
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) PROVINCIAL  REGIDOR(A) DISTRITAL
☐ VICEGOBERNADOR(A) REGIONAL ☐ REGIDOR(A) DE CENTRO POBLADO	VICEGOBERNADOR(A) REGIONAL REGIONAL REGIONAL REGIONAL REGIONAL
CONSEJERO(A) REGIONAL DIPUTADO(A)	
	CONSEJERO(A) REGIONAL DIPUTADO(A)
☐ SENADOR(A)  ORGANIZACIÓN POLÍTICA:<	CONSEJERO(A) REGIONAL DIPUTADO(A) SENADOR(A)
ORGANIZACIÓN POLÍTICA:	CONSEJERO(A) REGIONAL DIPUTADO(A)  SENADOR(A)  ORGANIZACIÓN POLÍTICA:
	CONSEJERO(A) REGIONAL DIPUTADO(A) SENADOR(A)

#### V. RELACIÓN DE SENTENCIAS \*Indique las sentencias condenatorias firmes impuestas por delitos dolosos y la que incluye las sentencias con reserva del fallo condenatorio Nota: En caso de tener más información que declarar en este rubro, el sistema le permitirá hacerlo. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: SÍ TENGO XVO TENGO ÁMBITO PENAL. ÁMBITO PENAL. N° DE EXPEDIENTE: N° DE EXPEDIENTE: FECHA SENTENCIA FIRME: / FECHA SENTENCIA FIRME: / ÓRGANO JUDICIAL: ÓRGANO JUDICIAL: DELITO: DELÍTÓ: FALLO O PENA: FALLO O PENA: SUSPENDIDA MODALIDAD: EFECTIVA MODALIDAD: EFECTIVA SUSPENDIDA RESERVA DE FALLO OTR0 RESERVA DE FALLO OTR0 CUMPLIMIENTO DEL FALLO: PENA CUMPLIDA CUMPLIMIENTO DEL FALLO: PENA CUMPLIDA EN CUMPLIMIENTO EN CUMPLIMIENTO INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: VI. RELACIÓN DE SENTENCIAS QUE DECLAREN FUNDADAS LAS DEMANDAS INTERPUESTAS CONTRA LOS CANDIDATOS(AS) POR INCUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES ALIMENTARIAS, CONTRACTUALES, LABORALES O POR INCURRIR EN VIOLENCIA FAMÍLIAR, QUE HUBIERAN QUEDADO FIRMES. Nota: En caso de tener más información que declarar en este rubro, el sistema le permitirá hacerlo. NO TENGO ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: SÍ TENGO MATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las opciones) MATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las opciones) LABORAL FAMILIA / ALIMENTARIA LABORAL FAMILIA / ALIMENTARIA CONTRACTUAL VIOLENCIA FAMILIAR CONTRACTUAL VIOLENCIA FAMILIAR N° DE EXPEDIENTE: N° DE EXPEDIENTE: ÓRGANO JUDICIAL: ÓRGANO JUDICIAL: FALLO: FALLO: MATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las opciones) MATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las opciones) LABORAL LABORAL FAMILIA / ALIMENTARIA FAMILIA / ALIMENTARIA CONTRACTUAL CONTRACTUAL VIOLENCIA FAMILIAR VIOLENCIA FAMILIAR N° DE EXPEDIENTE: N° DE EXPEDIENTE: ÓRGANO JUDICIAL: ÓRGANO JUDICIAL: FALLO: 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.

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:

ORGANIZACIONES POLITICAS DE ALGANCE 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:	

ETENGO INFORMAC  AÑO DECLARADO:  REMUNERACIÓN B (Pago por planillas, sujeto RENTA BRUTA ANU (Ejercicio individual de pr OTROS INGRESOS (Predios arrendados, sub (Bienes muebles arrendad (Intereses originados por (Dietas o similares) * Total de ingresos antes ** Son los intereses gana  BIENES INMUEBLES  ÈTENGO INFORMAC	RUTA ANUAL sa a rentas de quinta JAL POR EJERO ofesión, oficio u otras ANUALES arrendados o cedidos, subarrendados o colidos, subarrendados o colocación de capita de impuestos u otras ados por las acciones	categoría)  ICIO INDIVIDUA s tareas – rentas de c s) o cedidos) lles, regalias, rentas v	uarta categoría)					SECTOR PÚ	IBLICO	SECTOR PRI	VAD0	TOTAL S/
REMUNERACIÓN B (Pago por planillas, sujeto RENTA BRUTA ANU (Ejercicio individual de pr OTROS INGRESOS (Predios arrendados, sub (Bienes muebles arrendados por (Dietas o similares) (Rentas de acciones * *)  * Total de ingresos antes ** Son los intereses gana  BIENES INMUEBLES	RUTA ANUAL sa a rentas de quinta JAL POR EJERC ofesión, oficio u otras ANUALES arrendados o cedidos tos, subarrendados o colocación de capita de impuestos u otras ados por las acciones	CICIO INDIVIDUA s tareas – rentas de c s) o cedidos) les, regalias, rentas v	uarta categoría)					020101110	DEIOO	- GEOTORTTI	VADO	1 TOTAL O
RENTA BRUTA ANU (Ejercicio individual de pri OTROS INGRESOS (Predios arrendados, sub- (Bienes muebles arrendar (Intereses originados por (Dietas o similares) (Rentas de acciones * *)  * Total de ingresos antes ** Son los intereses gana  BIENES INMUEBLES	JAL POR EJERC ofesión, oficio u otras ANUALES arrendados o cedido- los, subarrendados o colocación de capita de impuestos u otras ados por las acciones	CICIO INDIVIDUA s tareas – rentas de c s) o cedidos) les, regalias, rentas v	uarta categoría)							1		
(Ejercicio individual de principal de principal de principal de predios arrendados, sub (Bienes muebles arrendar (Intereses originados por (Dietas o similares) (Rentas de acciones * *)  * Total de ingresos antes * * Son los intereses gana  BIENES INMUEBLES	ofesión, oficio u otras  ANUALES  arrendados o cedidos dos, subarrendados o colocación de capita  de impuestos u otras ados por las acciones	s tareas — rentas de c s) o cedidos) ales, regalías, rentas v	uarta categoría)					7		2.6		2/
(Predios arrendados, sub. (Bienes muebles arrendar (Intereses originados por (Dietas o similares) (Rentas de acciones * *) * Total de ingresos antes ** Son los intereses gana BIENES INMUEBLES	arrendados o cedidos dos, subarrendados o colocación de capita de impuestos u otras ados por las acciones	o cedidos) iles, regalías, rentas v	italicias, etc.)				4			3600		3600
(Intereses originados por (Dietas o similares) (Rentas de acciones * *) * Total de ingresos antes ** Son los intereses gana	colocación de capita de impuestos u otras ados por las acciones	iles, regalías, rentas v	italicias, etc.)									Y.
** Son los intereses gana BIENES INMUEBLES	ados por las acciones	s deducciones										,
	י חבו חבפו אחא									TOTAL INGRESO	S (S/):	36000
	DEL DEGLARA	NTE Y SOCIEDA	AD DE GANANCIALES.	Nota: F	n cas	o de tener m	ás inform	ación que de	darar en es			
			SÍ TENGO					aoion quo ao	Jara, 511 66	o rusto, or olotoma to pormi	ara nacono.	
				/FS	Τά ΙΝΙ	SCRITO EN S	IIMARD?					
TIPO DE BIEN	DIRECCIÓN			_	-	PARTIDA		VALOR (S	s/)   v.	ALOR DE AUTOAVALÚO	INF. CON	/PLEMENTARIA
		s independientemente	S de la situación tributaria (estado			VALOR (	te) de la pe	ersona jurídica.	то	MACIÓN COMPLEMENT	S (S/):	NOMINAL DEI
PER	SUNA JURIDICA	4	.,, -	DIEN	IAL			HONEO	NÚMERO DE ACCIONES Y PARTICIPACIONES		TOTAL DE ACCION	
			ACCIONES		+	PAKI	IUIPAC	CIPACIONES Y		TAITIONACIONEC	O PAR	TICIPACIONES
INFORMACIÓN COI  IX. INFORMACIÓI  ¿TENGO INFORMAC	N ADICIONAL	(OPCIONAL)	SÍ TENGO 🔀 NO	TENG	60							
NOTA: En caso cuente con in	formación que deba inc	corporar a esta Declara	ción Jurada, que no haya sido ob	tenida de	e man	era automátic	a en base a	a la interoperal	oilidad con la	s instituciones públicas, el siste	ema le permitira	agregarla directam

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



INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:

# FORMATO ÚNICO DE DECLARACIÓN JURADA DE HOJA DE VIDA

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

PROCESO ELECTORAL: Elecciones Generales



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 vigen *En la pregunta 7 en caso el(la) postulante haya nacido en el extranjero consignar "país" y dejar en blanco las		
DNI <sup>(1)</sup> :[0] 01 41 6121 6191 1	N.°CARNÉ DE EXTRANJERÍA ∶	
SEXO <sup>(2)</sup> : X Masculino Feme		
PRIMER APELLIDO (3) OCTIZ	asignado por el RENIEC (en el espacio asig	
SEGUNDO APELLIDO (4) CALLE		
NOMBRES (5) : JULIO SEI	STANGER OF STANE S	
FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aa): <sup>(6)</sup> 28 /3	07/67	
LUGAR DE NACIMIENTO. <sup>(7)</sup>	<b>  </b> 788492 <b>  </b> 808	274
PAÍS : PERU	DEPARTAMENTO: TACNA	
PROVINCIA: TACNA	DISTRITO : PACHIA	
LUGAR DE DOMICILIO.		
DEPARTAMENTO: TACNA	PROVINCIA : TACNA	
DISTRITO : PACHIA		
DIRECCIÓN : AV. PALLAHUA SÍN		
ORGANIZACIÓN POLÍTICA POR LA QUE POSTULA:		
CARGO AL QUE POSTULA.		
PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA DIPUTADOS SENADOR		REGIDOR PROVINCIAL
PRIMER VICEPRESIDENTE		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 c PARLAMENTO ANDINO no deberá registrar información en las casillas de "circunscripción secún el cargo al que postula".	argos de PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA, PRIMER VICEPRESIDENTE, SEGUNDO VICEI	PRESIDENTE y/o REPRESENTANTE ANTE EL
REGIÓN : TACAA	PROVINCIA : TACNA	
DISTRITO: TREW A	NACIONAL :	
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:		
II. EXPERIENCIA DE TRABAJO EN OFICIOS, OCUPACIONES O PROFESIO		
Mencione los oficios, ocupaciones o profesiones, que ha tenido en el sector público, privado o independiente, *En caso el oficio, ocupación o profesión haya sido realizado en el extranjero consignar el "País" y dejar en bla		máximo de cinco registros)
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:	INDEPENDIENTE	
OFICIOS/OCUPACIONES/PROFESIONES: ALBATIL	RUC EMPRESA (opcional): L_	<u> </u>
DIRECCIÓN:		
PAÍS* :PEXLU	DEPARTAMENTO: TALNA	
PROVINCIA: TACNA	DISTRITO : PACHIA	

III. FORMACIÓN ACADÉMICA	
■ EDUCACIÓN BÁSICA REGULAR. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARA	AR?: 🔀 SÍ TENGO 🗌 NO TENGO
¿CUENTA CON ESTUDIOS PRIMARIOS?:	¿CUENTA CON ESTUDIOS SECUNDARIOS?:
SÍ NO CONCLUIDOS: SÍ NO	SÍ NO CONCLUIDOS: SÍ NO
■ ESTUDIOS NO UNIVERSITARIOS. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARA (El último estudio realizado) De acuerdo a la Ley Universitaria, Ley № 30220 señale sus estudios no univer	AR?: SI TENGO NO TENGO
A. ¿CUENTA CON ESTUDIOS TÉCNICOS?: SÍ NO	B. ¿CUENTA CON ESTUDIOS "NO" UNIVERSITARIOS?: SÍ NO
NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS:	
CARRERA O TÍTULO:	
CONCLUIDOS: SÍ NO	CONCLUIDOS: SÍ NO
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:	Long Long Long Long Long Long Long Long
■ ESTUDIOS UNIVERSITARIOS. ¿TENGO INFO	DRMACIÓN POR DECLARAR?: SI TENGO NO TENGO
¿CUENTA CON ESTUDIOS UNIVERSITARIOS?: SÍ NO	MINIMOTOR DECEMBER:
NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD:	CONCLUIDOS: SÍ NO
GRADO O TÍTULO:	
	ENTARIA:
ANO DE OBTENOION INPONIVIACION CONFELINI	INTANIA.
ESTUDIOS DE POSGRADO. ¿CUENTA CON ESTUDIOS DE POSGRADO	o?: Sí 🔀 No
NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS:	
ESPECIALIZACIÓN:	CONCLUIDOS: SÍ NO
EGRESADO: SÍ NO GRADO OBTENIDO: MAESTRO:	SÍ NO DOCTOR: SÍ NO AÑO DE OBTENCIÓN:
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:	
OTROS ESTUDIOS DE POSGRADO	
¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? SÍ 🔀 NO	
¿CUENTA CON OTROS ESTUDIOS DE POSGRADO?: SÍ NO OTROS ESTUDIOS DE POSGRADO	
NOMBRE DE CENTRO DE ESTUDIOS:	
ESPECIÁLIZACIÓN:	CONCLUIDOS: SÍ NO
GRADO:	
AÑO DE OBTENCIÓN: INFORMACIÓN COMPLEMENTA	
■ IV. TRAYECTORIA PARTIDARIA Y/O POLÍTICA DE DIRIGENTE	
CARGOS PARTIDARIOS. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARA	AR?: 🗌 SÍ TENGO 🔼 NO TENGO
(Indique cuál o cuáles son los dos últimos cargos partidarios que ha desempeñado) ORGANIZACIÓN POLÍTICA:	ORGANIZACIÓN POLÍTICA:
CARGO 1:	
DESDE (año):	
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:	
■ CARGOS DE ELECCIÓN POPULAR. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARA	
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 o	
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	UCEPRESIDENTE(A) ALCALDE(SA) DISTRITAL
CONGRESISTA ACALDE(SA) DE CENTRO POBLADO PARLAMENTARIO(A) ANDINO(A) REGIDOR(A) PROVINCIAL	CONGRESISTA ALCALDE(SA) DE CENTRO POBLADO PARLAMENTARIO(A) ANDINO(A) REGIDOR(A) PROVINCIAL
GOBERNADOR(A) REGIONAL REGIDOR(A) DISTRITAL	GOBERNADOR(A) REGIONAL REGIDOR(A) DISTRITAL
UICEGOBERNADOR(A) REGIONAL REGIDOR(A) DE CENTRO POBLADO	UICEGOBERNADOR(A) REGIONAL REGIDOR(A) DE CENTRO POBLADO
CONSEJERO(A) REGIONAL DIPUTADO(A) SENADOR(A)	CONSEJERO(A) REGIONAL DIPUTADO(A) SENADOR(A)
ORGANIZACIÓN POLÍTICÀ:	ORGANIZACIÓN POLÍTICA:
DESDE (año):	
INICORMACIÓN COMOI EMENTADIA:	INEODMACIÓN COMPLEMENTADIA:

#### \*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 MBITO PENAL. AMBITO PENAL. N° DE EXPEDIENTE: N° DE EXPEDIENTE: FECHA SENTENCIA FIRME: / / FECHA SENTENCIA FIRME: / / ÓRGANO JUDICIAL: ÓRGANO JUDICIAL: DELITO: DELITO: FALLO O PENA: FALLO O PENA: MODALIDAD: EFECTIVA SUSPENDIDA MODALIDAD: EFECTIVA SUSPENDIDA RESERVA DE FALLO OTR0 RESERVA DE FALLO OTRO CUMPLIMIENTO DEL FALLO: PENA CUMPLIDA EN CUMPLIMIENTO CUMPLIMIENTO DEL FALLO: PENA CUMPLIDA EN CUMPLIMIENTO INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: VI. RELACIÓN DE SENTENCIAS QUE DECLAREN FUNDADAS LAS DEMANDAS INTERPUESTAS CONTRA LOS CANDIDATOS(AS) POR INCUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES ALIMENTARIAS, CONTRACTUALES, LABORALES O POR INCURRIR EN VIOLENCIA FAMÍLIAR. QUE HUBIERAN QUEDADO FIRMES. Nota: En caso de tener más información que declarar en este rubro, el sistema le permitirá hacerlo. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: SÍ TENGO NO TENGO MATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las opciones) MATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las opciones) LABORAL FAMILIA / ALIMENTARIA LABORAL FAMILIA / ALIMENTARIA CONTRACTUAL VIOLENCIA FAMILIAR CONTRACTUAL VIOLENCIA FAMILIAR N° DE EXPEDIENTE: N° DE EXPEDIENTE: ÓRGANO JUDICIAL: ÓRGANO JUDICIAL: FALLO: FALLO: MATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las opciones) MATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las opciones) LABORAL FAMILIA / ALIMENTARIA LABORAL FAMILIA / ALIMENTARIA CONTRACTUAL VIOLENCIA FAMILIAR CONTRACTUAL VIOLENCIA FAMILIAR N° DE EXPEDIENTE: N° DE EXPEDIENTE: ÓRGANO JUDICIAL: ÓRGANO JUDICIAL: FALLO: FALLO: 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. NO TENGO ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: SÍ 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): [ | | | |

V. RELACIÓN DE SENTENCIAS

COMENTARIO:

ORGANIZACIÓN POLÍTICA A LA QUE RENUNCIÓ:

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:

\_\_\_\_\_ HASTA (opcional): | | | | |

VIII. DECLAR	ACIÓN JURADA DE	INGRESOS DE	E BIENES Y	RENTAS,	BIEN	IES I	MUEBLES DE	L DECLAR	ANTE Y S	SOCIEDAD DE GAI	NANCIAL	ES
	larar año fiscal anterior inme					•						
	RMACIÓN POR DECLA	ARAR?: 🔎 S	SÍ TENGO	∐ NO 1	TENGO	)						
	\D0:		************************					SECTOR PÚ	BLICO	SECTOR PRI	VADO	TOTAL S/
	IÓN BRUTA ANUAL s, sujetos a rentas de quinta	categoría)										
	A ANUAL POR EJERC al de profesión, oficio u otras						***************************************	7		2217	2	2217
(Predios arrendar (Bienes muebles		o cedidos)	vitalicias, etc.)									
* Total de ingrese ** Son los intere	s antes de impuestos u otras ses ganados por las acciones	s deducciones s				TOPAS INCASON				TOTAL INGRESO	S (S/): _	22120
	EBLES DEL DECLARA RMACIÓN POR DECL		AD DE GANA SÍ TENGO	NCIALES.			de tener más inforn	nación que dec	larar en este r	rubro, el sistema le permi	irá hacerlo.	
					¿EST	Á INS	CRITO EN SUNARP?	?				
TIPO DE BIEN	DIRECCIÓN				SI	NO	PARTIDA	VALOR (S	/) VAL	OR DE AUTOAVALÚO	INF. CO	MPLEMENTARIA
				****	-							
								-		**************************************		
	D DE ACCIONES Y PA						antihuuntelde la	turi di	TOTA	AL BIENES MUEBLE	S (S/):	
NOTA: Se debe de			de la situación trit					)CI \$011a JUTIUICA.			VALOE	NOMINAL DEL
	PERSONA JURÍDICA	A	ACC	TIPO DE CIONES	BIEN	AD	ECLARAR PARTICIPA	CIONES		O DE ACCIONES TICIPACIONES	TOTAL	DE ACCIONES TICIPACIONES
wastaning and the second and the sec			1					0,0,120			UIA	THOM ACIONES
IX. INFORM	N COMPLEMENTARI ACIÓN ADICIONAL BRMACIÓN POR DECL	(OPCIONAL)	SÍ TENGO	⊠ NO	TENG	0						
¿TENGO INFO	RMACIÓN POR DECL	LARAR?:	SÍ TENGO	∑ NO	TENG	0						

FECHA EN QUE TERMINÓ DE LLENAR LOS DATOS EN ESTE FORMATO:  $3^{\circ}/i^{\circ}$  / 25





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

PROCESO ELECTORAL: ELECCIONES GENERALES

	DNI(1) :[4 1 4 0 3 5 86		n.º Carné de extranjería :	Andrew or any or any
	SEXO <sup>(2)</sup> : Masculino X Fe	menino	SOLO PARA ELECCIONES MUNICIPALES: Si us asignado por el RENIEC (en el espacio asignado actuales de la companio del companio del companio de la companio del companio del la companio del companio de la companio del companio de	
	PRIMER APELLIDO (3) DORAN		extranjeria.	
	SEGUNDO APELLIDO (4) TTO CA			
	NOMBRES (5) : UERONICO M			
	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aa): <sup>(6)</sup>	10 / 1981	700403	
LUGAR DE NACIMIENTO. <sup>(7)</sup>			"/88492"8084	2 7 4"
PAÍS : PERU		DEPARTAMENTO:	COMA	
PROVINCIA: CIMO		_ DISTRITO :	LIMA	
LUGAR DE DOMICILIO.				
DEPARTAMENTO:	ΛΔ	_ PROVINCIA :	LIMA	
DISTRITO : UIL				
DIRECCIÓN : ASEN	T.H. UISTA ALEBRE BOJO .	200 SECTOR	M2.47C LT. 7A	
ORGANIZACIÓN POLÍTICA	POR LA QUE POSTULA:			
CARGO AL QUE POSTULA.				
PRESIDENTE DE LA REPÚI	BLICA DIPUTADOS SENAI	OORES VICE	GOBERNADOR REGIONAL	REGIDOR PROVINCIAL
PRIMER VICEPRESIDENTE	REPRESENTANTE ANTE EL PARLAME	NTO ANDINO CON	SEJERO REGIONAL	ALCALDE DISTRITAL
SEGUNDO VICEPRESIDENT	GOBERNADOR REGIONAL	ALCA	ALDE PROVINCIAL	REGIDOR DISTRITAL
CIRCUNSCRIPCIÓN SEGÚN PARLAMENTO ANDINO no deberá registrar	EL CARGO AL QUE POSTULA. Nota: En caso de que postule a información en las casillas de "circunscripción según el cargo al que postula".	ios cargos de PRESIDENTE DE LA REPÚ	BLICA, PRIMER VICEPRESIDENTE, SEGUNDO VICEPRE	SIDENTE y/o REPRESENTANTE ANTE EL
CIRCUNSCRIPCIÓN SEGÚN PARLAMENTO ANDINO no deberá registrar REGIÓN : TACNA	información en las casillas de "circunscripción según el cargo al que postula".	DD OVALOUA		
PARLAMENTO ANDINO no deberá registrar REGIÓN : TACNA	información en las casillas de "circunscripción según el cargo al que postula".	PROVINCIA		
PARLAMENTO ANDINO no deberá registrar REGIÓN : TACNA  DISTRITO :	información en las casillas de "circunscripción según el cargo al que postula".	PROVINCIA NACIONAL	1	
PARLAMENTO ANDINO no deberá registrar REGIÓN : TACNA  DISTRITO :	información en las casillas de "circunscripción según el cargo al que postula".	PROVINCIA NACIONAL	1	
PARLAMENTO ANDINO no deberá registrar REGIÓN : TACNA  DISTRITO : INFORMACIÓN COMPLEM	información en las casillas de *circunscripción según el cargo al que postula*.  ENTARIA:  ARAJO EN OFICIOS, OCUPACIONES O PROFE:	PROVINCIA NACIONAL	\$ \$	
PARLAMENTO ANDINO no deberá registrar REGIÓN : TACNA  DISTRITO : INFORMACIÓN COMPLEM  II. EXPERIENCIA DE TRI Mencione los oficios, ocupaciones o *En caso el oficio, ocupación o profe	información en las casillas de *circunscripción según el cargo al que postula*.  ENTARIA:  ABAJO EN OFICIOS, OCUPACIONES O PROFE: profesiones, que ha tenido en el sector público, privado o independie sión haya sido realizado en el extranjero consignar el *País* y dejar e	PROVINCIA NACIONAL SIONES nte, de los últimos diez años, emp	:	
PARLAMENTO ANDINO no deberá registrar REGIÓN : TACNA  DISTRITO : INFORMACIÓN COMPLEM  II. EXPERIENCIA DE TRI Mencione los oficios, ocupaciónes o *En caso el oficio, ocupación o profe  Nota: En caso de tener más informat	información en las casillas de "circunscripción según el cargo al que postula".  ENTARIA:  ABAJO EN OFICIOS, OCUPACIONES O PROFES: profesiones, que ha tenido en el sector público, privado o independiesión haya sido realizado en el extranjero consignar el "País" y dejar el ión que declarar en este rubro, el sistema le permitirá hacerlo.	PROVINCIA NACIONAL  SIONES nte, de los últimos diez años, emp n blanco "Departamento", "Provir	:	
PARLAMENTO ANDINO no deberá registrar REGIÓN : TACNA  DISTRITO : INFORMACIÓN COMPLEM  II. EXPERIENCIA DE TRI Mencione los oficios, ocupaciones o *En caso el oficio, ocupación o profe	información en las casillas de "circunscripción según el cargo al que postula".  ENTARIA:  ABAJO EN OFICIOS, OCUPACIONES O PROFES: profesiones, que ha tenido en el sector público, privado o independiesión haya sido realizado en el extranjero consignar el "País" y dejar el ión que declarar en este rubro, el sistema le permitirá hacerlo.	PROVINCIA NACIONAL  SIONES nte, de los últimos diez años, emp n blanco "Departamento", "Provir	:	
PARLAMENTO ANDINO no deberá registrar REGIÓN : TACMA  DISTRITO : INFORMACIÓN COMPLEM  II. EXPERIENCIA DE TRA Mencione los oficios, ocupaciones o *En caso el oficio, ocupación o profe Nota: En caso de tener más informac  ¿TENGO INFORMACIÓN PO	información en las casillas de "circunscripción según el cargo al que postula".  ENTARIA:  ABAJO EN OFICIOS, OCUPACIONES O PROFES: profesiones, que ha tenido en el sector público, privado o independiesión haya sido realizado en el extranjero consignar el "País" y dejar el ión que declarar en este rubro, el sistema le permitirá hacerlo.	PROVINCIA NACIONAL  SIONES nte, de los últimos diez años, emp blanco "Departamento", "Provir	: : pezando por el más reciente. (solo hasta un má cia* y *Distrito*.	
PARLAMENTO ANDINO no deberá registrar REGIÓN : TACNA  DISTRITO : INFORMACIÓN COMPLEM  II. EXPERIENCIA DE TR/ Mencione los oficios, ocupaciones o "En caso el oficio, ocupación o profe  Nota: En caso de tener más información  ¿TENGO INFORMACIÓN PO  NOMBRE DEL CENTRO DE	información en las casillas de "circunscripción según el cargo al que postula".  ENTARIA:  ABAJO EN OFICIOS, OCUPACIONES O PROFE: profesiones, que ha tenido en el sector público, privado o independie sión haya sido realizado en el extranjero consignar el "País" y dejar el ión que declarar en este rubro, el sistema le permitirá hacerlo.  IR DECLARAR?: SÍ TENGO NO TENG	PROVINCIA NACIONAL  SIONES nte, de los últimos diez años, emp n blanco "Departamento", "Provin	: : ezando por el más reciente. (solo hasta un má: cia" y "Distrito".	ximo de cinco registros)
PARLAMENTO ANDINO no deberá registrar REGIÓN : TACNA  DISTRITO : INFORMACIÓN COMPLEM  II. EXPERIENCIA DE TRA Mencione los oficios, ocupaciones o "En caso el oficio, ocupación o profe Nota: En caso de tener más informac  ¿TENGO INFORMACIÓN PO  NOMBRE DEL CENTRO DE  OFICIOS/OCUPACIONES/PF	información en las casillas de "circunscripción según el cargo al que postula".  ENTARIA:  ABAJO EN OFICIOS, OCUPACIONES O PROFES profesiones, que ha tenido en el sector público, privado o independie sión haya sido realizado en el extranjero consignar el "País" y dejar el idón que declarar en este rubro, el sistema le permitirá hacerlo.  PR DECLARAR?:  SÍ TENGO  NO TENG	PROVINCIA NACIONAL  SIONES  nte, de los últimos diez años, emp n blanco "Departamento", "Provin	:  ezando por el más reciente. (solo hasta un mácia" y "Distrito".	ximo de cinco registros)
PARLAMENTO ANDINO no deberá registrar REGIÓN : TACNA  DISTRITO : INFORMACIÓN COMPLEM  II. EXPERIENCIA DE TRI Mencione los oficios, ocupaciones o *En caso el oficio, ocupación o profe Nota: En caso de tener más informac  ¿TENGO INFORMACIÓN PO  NOMBRE DEL CENTRO DE  OFICIOS/OCUPACIONES/PF  DIRECCIÓN :	Información en las casillas de *circunscripción según el cargo al que postula*.  ENTARIA:  ABAJO EN OFICIOS, OCUPACIONES O PROFES: profesiones, que ha tenido en el sector público, privado o independie sión haya sido realizado en el extranjero consignar el *País* y dejar es ión que declarar en este rubro, el sistema le permitirá hacerlo.  IR DECLARAR?:  SÍ TENGO  PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:  OFESIONES:	PROVINCIA NACIONAL  SIONES nte, de los últimos diez años, emp n blanco "Departamento", "Provir	:  ezando por el más reciente. (solo hasta un mácia" y "Distrito".	ximo de cinco registros)
PARLAMENTO ANDINO no deberá registrar REGIÓN : TACNA  DISTRITO : INFORMACIÓN COMPLEM  II. EXPERIENCIA DE TR/ Mencione los oficios, ocupaciones o "En caso el oficio, ocupación o profe  Nota: En caso de tener más informar  ¿TENGO INFORMACIÓN PO  NOMBRE DEL CENTRO DE  OFICIOS/OCUPACIONES/PF  DIRECCIÓN :  PAÍS* :	Información en las casillas de *circunscripción según el cargo al que postula*.  ENTARIA:  ABAJO EN OFICIOS, OCUPACIONES O PROFE: profesiones, que ha tenido en el sector público, privado o independie sión haya sido realizado en el extranjero consignar el *País* y dejar e ión que declarar en este rubro, el sistema le permitirá hacerlo.  PR DECLARAR?:  SÍ TENGO  NO TENGO  PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:  OFESIONES:	PROVINCIA NACIONAL  SIONES  Ite, de los últimos diez años, emp n blanco "Departamento", "Provin	ezando por el más reciente. (solo hasta un mácia* y "Distrito*.  RUC EMPRESA (opcional):	ximo de cinco registros)

III. FORMACION ACADEMICA		
EDUCACIÓN BÁSICA REGULAR. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?:	SÍ TENGO NO TENGO	
¿CUENTA CON ESTUDIOS PRIMARIOS?:	¿CUENTA CON ESTUDIOS SECUNDARIOS?:	
SÍ □ NO CONCLUIDOS:   SÍ □ NO	SÍ □ NO CONCLUIDOS:   SÍ	□ NO
ESTUDIOS NO UNIVERSITARIOS. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: (El último estudio realizado) De acuerdo a la Ley Universitaria, Ley Nº 30220 señale sus estudios no universitario	s. SI TENGO 🔀 NO TENGO	
A. ¿CUENTA CON ESTUDIOS TÉCNICOS?: SÍ NO	B. ¿CUENTA CON ESTUDIOS "NO" UNIVERSITARIOS?: SÍ	NO
NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS:	NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS:	
CARRERA O TÍTULO:	CARRERA O TÍTULO:	
CONCLUIDOS: SÍ NO	CONCLUIDOS: SÍ NO	
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:		
ESTUDIOS UNIVERSITARIOS.   ¿TENGO INFORM	ACIÓN POR DECLARAR?: SI TENGO 📈 NO TENGO	
¿CUENTA CON ESTUDIOS UNIVERSITARIOS?: SÍ NO		
NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD:	CONCLUIDOS: SÍ	NO
GRADO O TÍTULO:		] NO
AÑO DE OBTENCIÓN: INFORMACIÓN COMPLEMENTA	ARIA:	
ESTUDIOS DE POSGRADO. ¿CUENTA CON ESTUDIOS DE POSGRADO?:	∏ sí 📈 NO	
NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS:		
		1 NO
ESPECIALIZACIÓN:		] 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:	1 1
DESDE (año):               HASTA (año):	DESDE (año):	
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:	INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:	-
CARGOS DE ELECCIÓN POPULAR. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: Indique cuál o cuáles son los dos últimos cargos de elección popular que ha desempeñado:  *En caso usted fue elegido Presidente(a) Regional o Vicepresidente(a) Regional sirvase marcar la opción con la	SÍ TENGO NO TENGO	
CARGO 1. (Marque solo una opción)	CARGO 2. (Marque solo una opción)	
PRESIDENTE(A) ALCALDE(SA) PROVINCIAL	PRESIDENTE(A) ALCALDE(SA) PROVINCIAL	
☐ VICEPRESIDENTE(A) ☐ ALCALDE(SA) DISTRITAL	☐ VICEPRESIDENTE(A) ☐ ALCALDE(SA) DISTRITAL	
☐ CONGRESISTA ☐ ALCALDE(SA) DE CENTRO POBLADO	CONGRESISTA ALCALDE(SA) DE CENTRO POBI	.ADO
PARLAMENTARIO(A) ANDINO(A) REGIDOR(A) PROVINCIAL	PARLAMENTARIO(A) ANDINO(A) REGIDOR(A) PROVINCIAL	
GOBERNADOR(A) REGIONAL REGIDOR(A) DISTRITAL VICEGOBERNADOR(A) REGIONAL REGIDOR(A) DE CENTRO POBLADO	GOBERNADOR(A) REGIONAL REGIDOR(A) DISTRITAL  VICEGOBERNADOR(A) REGIONAL REGIDOR(A) DE CENTRO POBLA	ADO
CONSEJERO(A) REGIONAL DIPUTADO(A)	CONSEJERO(A) REGIONAL DIPUTADO(A)	550.TX
SENADOR(A)	SENADOR(A)	
ORGANIZACIÓN POLÍTICA:	ORGANIZACIÓN POLÍTICA:	
DESDE (año):             HASTA (año):	DESDE (año):	11
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:	INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:	

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: SÍ TENGO 🔀 NO TENGO		
ÁMBITO PENAL.	■ ÁMBITO PENAL.	
N° DE EXPEDIENTE:	N° DE EXPEDIENTE:	
FECHA SENTENCIA FIRME: / /	FECHA SENTENCIA FIRME:/	
ÓRGANO JUDICIAL:	ÓRGANO JUDICIAL:	
DELITO:	DELITO	
FALLO O PENA:	FALLO O PENA:	
MODALIDAD: EFECTIVA SUSPENDIDA  RESERVA DE FALLO OTRO	MODALIDAD: EFECTIVA	SUSPENDIDA
	CUMPLIMIENTO DEL FALLO:	
CUMPLIMIENTO DEL FALLO: PENA CUMPLIDA EN CUMPLIMIENTO	COMPLIMIENTO DEL FALLO:	ZENA CUMPLIDA EN CUMPLIMIENTO
VI. RELACIÓN DE SENTENCIAS QUE DECLAREN FUNDADAS LAS DEMA INCUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES ALIMENTARIAS, CONTRACTUAL HUBIERAN QUEDADO FIRMES. Nota: En caso de tener más información que declarar en este	ES, LABORALES O POR INCURRIR E	
¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: ☐ SÍ TENGO ☑ NO TENGO	MATERIA DE LA DELLA DELL	
MATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las opciones)	MATERIA DE LA DEMANDA (Marque un	
LABORAL FAMILIA / ALIMENTARIA	LABORAL	FAMILIA / ALIMENTARIA
CONTRACTUAL VIOLENCIA FAMILIAR	CONTRACTUAL	VIOLENCIA FAMILIAR
N° DE EXPEDIENTE:	N° DE EXPEDIENTE:	
ÓRGANO JUDICIAL:		
FALLO:	FALL0 :	
MATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las opciones)	■ MATERIA DE LA DEMANDA (Marque u	na de las opciones)
LABORAL FAMILIA / ALIMENTARIA	LABORAL	FAMILIA / ALIMENTARIA
CONTRACTUAL VIOLENCIA FAMILIAR	CONTRACTUAL	VIOLENCIA FAMILIAR
N° DE EXPEDIENTE:	N° DE EXPEDIENTE:	
	ÓRGANO JUDICIAL:	
ÓRGANO JUDICIAL:		
ÓRGANO JUDICIAL:	FALLO:	
FALLO:		
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:		
FALLO:INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: VII. MENCIÓN DE LAS RENUNCIAS EFECTUADAS A OTROS PARTIDOS, ORGANIZACIONES POLÍTICAS DE ALCANCE PROVINCIAL Y DISTRITAL	MOVIMIENTOS DE ALCANCE REGIO	
FALLO:INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: VII. MENCIÓN DE LAS RENUNCIAS EFECTUADAS A OTROS PARTIDOS, ORGANIZACIONES POLÍTICAS DE ALCANCE PROVINCIAL Y DISTRITAL	MOVIMIENTOS DE ALCANCE REGIO	
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:  VII. MENCIÓN DE LAS RENUNCIAS EFECTUADAS A OTROS PARTIDOS, ORGANIZACIONES POLÍTICAS DE ALCANCE PROVINCIAL Y DISTRITAL	MOVIMIENTOS DE ALCANCE REGIO DE SER EL CASO.	NAL O DEPARTAMENTAL U
NFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:  VII. MENCIÓN DE LAS RENUNCIAS EFECTUADAS A OTROS PARTIDOS,  DRGANIZACIONES POLÍTICAS DE ALCANCE PROVINCIAL Y DISTRITAL  ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: SÍ TENGO NO TENGO  Indique si ha tenido vínculo con alguna organización política inscrita o que hubiera	MOVIMIENTOS DE ALCANCE REGIO DE SER EL CASO.	NAL O DEPARTAMENTAL U iltimos): Año de renu

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:

NGRESOS Declar					ción					
TENGO INFORM	MACIÓN POR DECL	ARAR?: SÍ	TENGO 🔀 N	O TENGO						
	0:[					SECTOR PÚ	BLICO	SECTOR PRIV	VADO	TOTAL S/
	N BRUTA ANUAL sujetos a rentas de quinta	a categoría)								
	ANUAL POR EJERO									
OTROS INGRES	de profesión, oficio u otra	as tareas – rentas de cua	irta categona)							
(Predios arrendados (Bienes muebles arr	, subarrendados o cedido endados, subarrendados s por colocación de capit	o cedidos)	dicias, etc.)							
* Total de ingresos a ** Son los intereses	antes de impuestos u otra ganados por las accione	es deducciones es						TOTAL INGRESOS	S (S/):	
	LES DEL DECLARA MACIÓN POR DECL			S. Nota: En		ormación que deci	larar en este rut	bro, el sistema le permiti	irá hacerlo.	
TIDO DE DIEM	Laurranén				INSCRITO EN SUNAF		n Luce			
TIPO DE BIEN	DIRECCIÓN			SI	NO PARTIDA	VALOR (S	/)   VALOR	R DE AUTOAVALÚO	INF. COM	PLEMENTARIA
TENGO INFORM	ES DEL DECLARAN er más información que d MACIÓN POR DECL		TENGO 🔀 N	incluir los bi erlo. O TENGO		extranjero)	INFORMAC	CIÓN COMPLEMENT.	ARIA	
		ARAR?: SÍ	TENGO 🔀 N			extranjero)	INFORMAC	CIÓN COMPLEMENT	ARIA	
TENGO INFORM		ARAR?: SÍ	TENGO 🔀 N			extranjero)	INFORMAC	CIÓN COMPLEMENT	ARIA	
TENGO INFORM	MACIÓN POR DECL	ARAR?: SÍ PLACA / CARACTI	TENGO 🔀 N	O TENGO	VALOR (S/)			CIÓN COMPLEMENT		
VEHÍCULOS  TITULARIDAD I NOTA: Se debe declara	MACIÓN POR DECL  DE ACCIONES Y PAra acciones y participacione	ARTICIPACIONES si independientemente de l	TENGO A N	O TENGO	VALOR (S/)		TOTAL	BIENES MUEBLES	S (S/): _	NOMINAL DE
TITULARIDAD I	MACIÓN POR DECL	ARTICIPACIONES si independientemente de l	TENGO A N	O TENGO	VALOR (S/)		TOTAL		S (S/): VALOR I	NOMINAL DE DE ACCIONE ICIPACIONE
VEHÍCULOS  TITULARIDAD I NOTA: Se debe declara	MACIÓN POR DECL  DE ACCIONES Y PAra acciones y participacione	ARTICIPACIONES si independientemente de l	TENGO A N	O TENGO	VALOR (S/)	la persona jurídica.	TOTAL	BIENES MUEBLES	S (S/): VALOR I	DE ACCIONE
TENGO INFORM VEHÍCULOS  FITULARIDAD I NOTA: Se debe declara	MACIÓN POR DECL  DE ACCIONES Y PAra acciones y participacione	ARTICIPACIONES as independientemente de l	TENGO A N	O TENGO	VALOR (S/)	la persona jurídica.	TOTAL	BIENES MUEBLES	S (S/): VALOR I	DE ACCIONE
TENGO INFORM VEHÍCULOS  TITULARIDAD I NOTA: Se debe declara	DE ACCIONES Y PAr acciones y participacione	ARTICIPACIONES as independientemente de l	TENGO A N	O TENGO	VALOR (S/)	la persona jurídica.	TOTAL	BIENES MUEBLES	S (S/): VALOR I	DE ACCIONE
TENGO INFORM VEHÍCULOS  TITULARIDAD I NOTA: Se debe declara  P  IFORMACIÓN  K. INFORMAC	DE ACCIONES Y PA ar acciones y participacione ERSONA JURÍDICA	ARAR?: SI PLACA / CARACTI ARTICIPACIONES Is independientemente de l A IA: (OPCIONAL)	TENGO ACCIONES	O TENGO	A DECLARAR PARTICIP	la persona jurídica.	TOTAL	BIENES MUEBLES	S (S/): VALOR I	DE ACCIONE
TITULARIDAD I NOTA: Se debe declar: P NFORMACIÓN	DE ACCIONES Y PA ar acciones y participacione ERSONA JURÍDICA COMPLEMENTARI	ARAR?: SI PLACA / CARACTI ARTICIPACIONES Is independientemente de l A IA: (OPCIONAL)	TENGO ACCIONES	O TENGO	A DECLARAR PARTICIP	la persona jurídica.	TOTAL	BIENES MUEBLES	S (S/): VALOR I	DE ACCIONE
TITULARIDAD I NOTA: Se debe declar: P NFORMACIÓN	DE ACCIONES Y PA ar acciones y participacione ERSONA JURÍDICA COMPLEMENTARI	ARAR?: SI PLACA / CARACTI ARTICIPACIONES Is independientemente de l A IA: (OPCIONAL)	TENGO ACCIONES	O TENGO	A DECLARAR PARTICIP	la persona jurídica.	TOTAL	BIENES MUEBLES	S (S/): VALOR I	DE ACCIONE



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



PROCESO ELECTORAL: Elecciones Generales

DNI (1) :14,4,68,94,1,7		N.°CARNÉ DE EXTRANJERÍA :	1 1
SEXO <sup>(2)</sup> : Masculino Fem	enino	SOLO PARA ELECCIONES MUNICIPALES: Si usted es extranjero, coloque e	número
PRIMER APELLIDO (3) Choque		asignado por el RENIEC (en el espacio asignado para DNI) y su número de extranjería.	carné de
SEGUNDO APELLIDO (4) A TO CUTI PO	?		
NOMBRES (5) Rene			
(Prenombres)  FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/co.) (6) 2 8/	07/1982		
Diputade	11102	7884921808274	
PAÍS : PETÓ	DEPARTAMENTO:	Tacna	
PROVINCIA: Tacna	DISTRITO :	Tacna	
LUGAR DE DOMICILIO.	DISTRITO	racha	
DEPARTAMENTO: Tachq	PROVINCIA :	Tacna	
DISTRITO : Tacna	THOUNDIA	,	
	Asoc. Cer	coavi MZ-18 Lt-2	0
ORGANIZACIÓN POLÍTICA POR LA QUE POSTULA: Partido	Politico		
CARGO AL QUE POSTULA.  PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA DIPUTADOS SENADO:	DEC Duran		
		OBERNADOR REGIONAL REGIDOR PROV	
PRIMER VICEPRESIDENTE REPRESENTANTE ANTE EL PARLAMENT		EJERO REGIONAL ALCALDE DIST	
SEGUNDO VICEPRESIDENTE GOBERNADOR REGIONAL	ALCAL	REGIDOR DIST	HAL
CIRCUNSCRIPCIÓN SEGÚN EL CARGO AL QUE POSTULA. Nota: En caso de que postule a los PARLAMENTO ANDINO no deberá registrar información en las casillas de "circunscripción según el cargo al que postula"	cargos de PRESIDENTE DE LA REPÚB	BLICA, PRIMER VICEPRESIDENTE, SEGUNDO VICEPRESIDENTE 9/0 REPRESENTANTE A	ITE EL
REGIÓN : Tacna	PROVINCIA	Tacna	
DISTRITO: Tacing	NACIONAL	: Perú	
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:			
II. EXPERIENCIA DE TRABAJO EN OFICIOS, OCUPACIONES O PROFESIO Mencione los oficios, ocupaciones o profesiones, que ha tenido en el sector público, privado o independiente,		ezando 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 "Pais" y dejar en bi Nota: En caso de tener más información que declarar en este rubro, el sistema le permitirá hacerlo.			
Nota. En caso de tener mas información que decidi a en este rubio, el sistema le permitira naceno.			
TENCO INCOPMACIÓN DOD DECLADADO. SÍ SÍ TENCO DO NO TENCO			
¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?:   ✓ SÍ TENGO   NO TENGO	<u> </u>	0. (1.6 %	
NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:		s Palos (Copare)	
NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: Y OFICIOS/OCUPACIONES/PROFESIONES: Agricoltor		RUC EMPRESA (opcional) 104141618941	
NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: Y OFICIOS/OCUPACIONES/PROFESIONES: Agri cultor DIRECCIÓN: Copare E - 5-1			
NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: Y OFICIOS/OCUPACIONES/PROFESIONES: Agricoltor DIRECCIÓN: Copare E - 5-1 PAÍS*: Perú		RUC EMPRESA (opcional) 10 4141 68 941 DESDE (año): [21 01010] HASTA (año): [21 01010]	
NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: Y OFICIOS/OCUPACIONES/PROFESIONES: Agri cultor DIRECCIÓN: Copare E - 5-1		RUC EMPRESA (opcional):1 0 4 4 6 8 9 4 2  DESDE (año): 12 000 HASTA (año): 12 0	
NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: Y OFICIOS/OCUPACIONES/PROFESIONES: Agricultor DIRECCIÓN: Copare E - 5-1  PAÍS*: Perú	DEPARTAMENTO:_	RUC EMPRESA (opcional) 10 4141 68 941 DESDE (año): [21 01010] HASTA (año): [21 01010]	
NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:  OFICIOS/OCUPACIONES/PROFESIONES:  DIRECCIÓN:  Copare E - 5 - 1  PAÍS*:  PROVINCIA:  Tacha	DEPARTAMENTO:_	RUC EMPRESA (opcional) 10 4141 68 941 DESDE (año): [21 01010] HASTA (año): [21 01010]	
NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:  OFICIOS/OCUPACIONES/PROFESIONES:  DIRECCIÓN:  Copare E - 5-1  PAÍS*:  PROVINCIA:  Tacna	DEPARTAMENTO:_	RUC EMPRESA (opcional) 10 4141 68 941 DESDE (año): [21 01010] HASTA (año): [21 01010]	

III. FORMACIÓN ACADÉMICA	
■ EDUCACIÓN BÁSICA REGULAR. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?:	∑ SÍ TENGO
¿CUENTA CON ESTUDIOS PRIMARIOS?:	¿CUENTA CON ESTUDIOS SECUNDARIOS?:
∑ si  □ no	⊠ SÍ □ NO CONCLUIDOS: ⋈ SÍ □ NO
■ ESTUDIOS NO UNIVERSITARIOS. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: (El último estudio realizado) De acuerdo a la Ley Universitaria, Ley № 30220 señale sus estudios no universizarios	SI TENGO NO TENGO
A. ¿CUENTA CON ESTUDIOS TÉCNICOS?: SÍ NO	B. ¿CUENTA CON ESTUDIOS "NO" UNIVERSITARIOS?: SÍ NO
NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS:	NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS:
CARRERA O TÍTULO:	CARRERA O TITULO:
CONCLUIDOS: SÍ NO	CONCLUIDOS: SÍ NO
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:	
■ ESTUDIOS UNIVERSITARIOS. ¿TENGO INFORMA	CIÓN POR DECLARAR?: SI TENGO 🔀 NO TENGO
¿CUENTA CON ESTUDIOS UNIVERSITARIOS?: 🗌 SÍ 💢 NO	
NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD:	CONCLUIDOS: SÍ NO
GRADO O TÍTULO:	EGRESADO: SÍ NO
AÑO DE OBTENCIÓN: INFORMACIÓN COMPLEMENTA	RIA:
ESTUDIOS DE POSGRADO. ¿CUENTA CON ESTUDIOS DE POSGRADO?:	☐ SÍ ☑ NO
NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS:	/
	2010111000
ESPECIALIZACION:	CONCLUIDOS: ST NO
EGRESADO: SÍ NO GRADO OBTENIDO: MAESTRO: SÍ	□ NO DOCTOR: □ SÍ □ NO AÑO DE OBTENCIÓN:
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:	
■ OTROS ESTUDIOS DE POSGRADO	
¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? SÍ NO	
¿CUENTA CON OTROS ESTUDIOS DE POSGRADO?: SÍ NO	
OTROS ESTUDIOS DE POST GRADO 1	
NOMBRE DE CENTRO DE ESTUDIOS:	
	CONCLUIÐOS: SÍ NO
	EGRESADO: SÍ NO
AÑO DE OBTENCIÓN: INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:	
IV. TRAYECTORIA PARTIDARIA Y/O POLÍTICA DE DIRIGENTE	
CARGOS PARTIDARIOS. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: (Indique cuál o cuáles son los dos últimos cargos partidarios que ha desempeñado)	☐ SÍ TENGO ☑ NO TENGO
ORGANIZACIÓN POLÍTICA:	ORGANIZACIÓN POLÍTICA:
CARGO 1:	CARGO 2:
DESDE (año):               HASTA (año):	DESDE (año):
INFORMACIÓN COMPLEMENTABIA:	INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:
■ CARGOS DE ELECCIÓN POPULAR. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?:	☐ SÍ TENGO MO 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 n	omenclatura 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  CONGRESISTA  ALCALDE(SA) DE CENTRO POBLADO	Uricepresidente(a)     ☐ ALCALDE(SA) DISTRITAL       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	VICEGOBERNADOR(A) REGIONAL REGIONAL REGIONAL REGIONAL
CONSEJERO(A) REGIONAL DIPUTADO(A)  SENADOR(A)	CONSEJERO(A) REGIONAL DIPUTADO(A)  SENADOR(A)
ORGANIZACIÓN POLÍTICA:	ORGANIZACIÓN POLÍTICA:
DESDE (año): HASTA (año): HASTA (año):	DESDE (año): HASTA (año): HASTA (año):
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:	INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:

TRANS

2/4

V. RELACIÓN DE SENTENC *Indique las sentencias condenatorias fin Nota: En caso de tener más información	IAS mes impuestas por delitos dolosos y la que incluye las sentencias que declarar en este rubro, el sistema le permitirá hacerlo.	con reserva del fallo condenatorio	
¿TENGO INFORMACIÓN POR I		)	
ÁMBITO PENAL.	71	■ ÁMBITO PENAL.	
N° DE EXPEDIENTE:		N° DE EXPEDIENTE:	/
FECHA SENTENCIA FIRME:	/	FECHA SENTENCIA FIRME:	
ÓRGANO JUDICIAL:		ÓRGANO JUDICIAL:	
DELITO:		DELITO:	
FALLO O PENA:		FALLO O PENA:	
MODALIDAD: EFECTIVA	SUSPENDIDA	MODALIDAD: EFECTIVA	SUSPENDIDA
RESERVA D	E FALLO OTRO	RESERVA D	E FALLO OTRO
CUMPLIMIENTO DEL FALLO:	PENA CUMPLIDA EN CUMPLIMIENTO	CUMPLIMIENTO DEL FALLO:	PENA CUMPLIDA EN CUMPLIMIENTO
NFORMACIÓN COMPLEMEN	TARIA:		
INCUMPLIMIENTO DE OBL	CIAS QUE DECLAREN FUNDADAS LAS DEM IGACIONES ALIMENTARIAS, CONTRACTUA IES. Nota: En caso de tener más información que declarar en est DECLARAR?: SÍ TENGO NO TENGO	LES, LABORALES O POR INCURF te rubro, el sistema le permitirá hacerlo.	LOS CANDIDATOS(AS) POR RIR EN VIOLENCIA FAMILIAR, QUE
MATERIA DE LA DEMANDA (M	_	■ MATERIA DE LA DEMANDA (Ma	roue una de las onciones)
LABORAL	FAMILIA / ALIMENTARIA	LABORAL	FAMILIA / ALIMENTARIA
CONTRACTUAL	VIOLENCIA FAMILIAB	CONTRACTUAL	VIOLENCIA FAMILIAR
N° DE EXPEDIENTE:	_	N° DE EXPEDIENTE:	
ÓRGANO JUDICIAL:		ÓRGANO JUDICIAL:	
FALLO:		FALLO :	
MATERIA DE LA DEMANDA (MA	arque una de las opciones)	■ MATERIA DE LA DEMANDA (Ma	rque una de las opciones)
LABORAL	FAMILIA / ALIMENTARIA	LABORAL	FAMILIA / ALIMENTARIA
CONTRACTUAL	VIOLENCIA FAMILIAR	CONTRACTUAL	VIOLENCIA FAMILIAR
N° DE EXPEDIENTE:		N° DE EXPEDIENTE:	
ÓRGANO JUDICIAL:		ÓRGANO JUDICIAL:	
FALLO:		FALLO:	
INFORMACIÓN COMPLEMEN	TARIA:		
VII MENOIÓN DE LAS DEN	UNDIAC FERTUADAS A OTROS DARTIDOS	MOVEMENTO DE ALCANOS DE	
ORGANIZACIONES POLÍTIC	UNCIAS EFECTUADAS A OTROS PARTIDOS AS DE ALCANCE PROVINCIAL Y DISTRITAI	, MOVIMIENTOS DE ALCANCE KI . DE SER EL CASO.	EGIUNAL U DEPAKTAMENTAL U
¿TENGO INFORMACIÓN POR E			
	n alguna organización política inscrita o que hubier		dos últimos): Año de renund
Indique si ha tenido vínculo cor			HASTA (opcional): [   ] [
	A QUE RENUNCIÓ:		
ORGANIZACIÓN POLÍTICA A LA	A QUE RENUNCIO:		7
ORGANIZACIÓN POLÍTICA A LA COMENTARIO:			HASTA (opcional):



	no fiscal anterior inm	ediato a la fecha de pre	sentación de la	s solicitudes de	inscrip	ción						
TENGO INFORMAC	CIÓN POR DECL	ARAR?: XS	TENGO	☐ NO TE	NGO							
ÑO DECLARADO: J	0012141						5	SECTOR PÚI	BLIC0	SECTOR PRIV	VADO	TOTAL S/
REMUNERACIÓN E		- aleccial										_
(Pago por planillas, sujeto RENTA BRUTA ANI						*****				C MMO	0.0	5000
(Ejercicio individual de pr		s tareas – rentas de cu	arta categoría)							5000.0		5000.
OTROS INGRESOS (Predios arrendados, sub (Bienes muebles arrenda (Intereses originados por (Dietas o similares) (Rentas de acciones * *)	parrendados o cedido dos, subarrendados r colocación de capit	o cedidos)	alicias, etc.)							/	/	1
* Total de ingresos antes ** Son los intereses gan				2						TOTAL INGRESOS	S (S/): 5	000.0
BIENES INMUEBLES	S DEL DECLARA	ANTE Y SOCIEDAI	DE GANA	NCIALES. No	ota: En	caso	de tener más inform	ación que dec	larar en este ru	ibro, el sistema le permiti	irá hacerlo.	
ETENGO INFORMAC			Í TENGO	X NO TE								
					¿ESTÁ	INSC	CRITO EN SUNARP?					
TIPO DE BIEN	DIRECCIÓN				SI	NO	PARTIDA	VALOR (S	) VALC	R DE AUTOAVALÚO	INF. COM	PLEMENTABIA
		·										
			/									
									-			
AU TOMO	VIL	AST-	617/	CORO	LF	1	VALOR (S/) 5/ 9000	00		CIÓN COMPLEMENT	7 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11	
								/				
							/					
										DIENES \$411501 54		
TITULARIDAD DE A			la situación trib	utaria (estado y c	ondició	n del c	contribuyente) de la pe	ersona jurídica.	TOTAL	BIENES MUEBLES	S (S/):	
NOTA: Se debe declarar acc		s independientemente de	la situación trib	utaria (estado y co				rsona jurídica.			VALOR	
NOTA: Se debe declarar acc	ciones y participacione	s independientemente de							NÚMERO	DE ACCIONES CIPACIONES	VALOR N TOTAL I	E ACCIONES
NOTA: Se debe declarar acc	ciones y participacione	s independientemente de		TIPO DE B			ECLARAR		NÚMERO	DE ACCIONES	VALOR N TOTAL I	E ACCIONES
NOTA: Se debe declarar acc	ciones y participacione	s independientemente de		TIPO DE B			ECLARAR		NÚMERO	DE ACCIONES	VALOR N TOTAL I	E ACCIONE
NOTA: Se debe declarar acc	ciones y participacione	s independientemente de		TIPO DE B			ECLARAR		NÚMERO	DE ACCIONES	VALOR N TOTAL I	E ACCIONES
NOTA: Se debe declarar acc PER: NFORMACIÓN COM	SONA JURÍDICA  MPLEMENTARI	A:		TIPO DE B			ECLARAR		NÚMERO	DE ACCIONES	VALOR N TOTAL I	E ACCIONE
NOTA: Se debe declarar acc PERS NFORMACIÓN COI X. INFORMACIÓI	SONA JURÍDICA MPLEMENTARI N ADICIONAL	A  (OPCIONAL)	ACC	TIPO DE B	BIEN	A DE	ECLARAR		NÚMERO	DE ACCIONES	VALOR N TOTAL I	E ACCIONES
NOTA: Se debe declarar acc PERS NFORMACIÓN COI X. INFORMACIÓI	SONA JURÍDICA MPLEMENTARI N ADICIONAL	A  (OPCIONAL)		TIPO DE B	BIEN	A DE	ECLARAR		NÚMERO	DE ACCIONES	VALOR N TOTAL I	E ACCIONE
	SONA JURÍDICA MPLEMENTARI N ADICIONAL	A  (OPCIONAL)	ACC	TIPO DE B	BIEN	A DE	ECLARAR		NÚMERO	DE ACCIONES	VALOR N TOTAL I	E ACCIONES
NOTA: Se debe declarar acc PERS NFORMACIÓN COI X. INFORMACIÓI	SONA JURÍDICA MPLEMENTARI N ADICIONAL	A  (OPCIONAL)	ACC	TIPO DE B	BIEN	A DE	ECLARAR		NÚMERO	DE ACCIONES	VALOR N TOTAL I	E ACCIONES
NOTA: Se debe declarar acc PERS NFORMACIÓN COI X. INFORMACIÓI	SONA JURÍDICA MPLEMENTARI N ADICIONAL	A  (OPCIONAL)	ACC	TIPO DE B	BIEN	A DE	ECLARAR		NÚMERO	DE ACCIONES	VALOR N TOTAL I	IOMINAL DE DE ACCIONES ICIPACIONES

MARA A

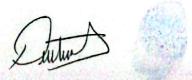






PROCESO ELECTORAL: ELECCIONES GENERALES

I. DATOS PERSONALES  1 de reculestas a las preguntas 1 2 3 4.5 y 6 deberán de coincidir con la información contenida en el DNI vige	unte.
DNI (1)  SEXO (2)  PRIMER APELLIDO (3)  CHOQUE	N.° CARNÉ DE EXTRANJERÍA :
LUGAR DE DOMICILIO.  DEPARTAMENTO: TACNA.  DISTRITO : CIUDAD NUEUM.  DIRECCIÓN : ASOCIACION 76 de Tlayo  DIRECCIÓN POLÍTICA POR LA QUE POSTULA: PARTIDO P	
CARGO AL QUE POSTULA.  PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA  PRIMER VICEPRESIDENTE  REPRESENTANTE ANTE EL PARLAMENT  SEGUNDO VICEPRESIDENTE  GOBERNADOR REGIONAL  CIRCUNSCRIPCIÓN SEGÚN EL CARGO AL QUE POSTULA, Nota: En caso de que postule a los concentración de particular de particular de concentración de particular de particular de particular de concentración de particular	O ANDINO CONSEJERO REGIONAL ALCALDE DISTRITAL  ALCALDE PROVINCIAL REGIDOR DISTRITAL  Cargos do Presidente de la República, primer vicepresidente, segundo vicepresidente y/o representante ante el
ARLAMENTO ANDINO no deberá registrar información en las casillas de *circunscripción según el cargo al que posura .  REGIÓN : TRCNの・  DISTRITO : 「IACNA・	PROVINCIA : TACNA
I. EXPERIENCIA DE TRABAJO EN OFICIOS, OCUPACIONES O PROFESIO dencione los oficios, ocupaciones o profesiones, que ha tenido en el sector público, privado o Independiente, En caso el oficio, ocupación o profesión haya sido realizado en el extranjero consignar el "País" y dejar en bi	ONES de los últimos diez años, empezando por el más reciente. (solo hasta un máximo de cinco registros)
ota: En caso de tener más información que declarar en este rubro, el sistema le permitirá hacerlo.  ETENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: SÍ TENGO NO TENGO  IOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:	DESOFT.
FICIOS/OCUPACIONES/PROFESIONES: GERENITE.  RECCIÓN: ASOCiación 26 de Mayo 17213  AIS* : PERÚ	RUC EMPRESA (opcional): [210 6 9 1 6 5 5 3 3 3 6
PROVINCIA: TACNA	DISTRITO : Godad Nueva.



III. FORMACION ACADEMICA	
■ EDUCACIÓN BÁSICA REGULAR. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLAP	
¿CUENTA CON ESTUDIOS PRIMARIOS?:	¿CUENTA CON ESTUDIOS SECUNDARIOS?:
🔀 sí 🔲 no concluidos: 💢 sí 🔲 no	⊠sí □ no concluidos: ⊋sí □ no
ESTUDIOS NO UNIVERSITARIOS. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLAR (El último estudio realizado) De acuerdo a la Ley Universitaria, Ley N° 30220 señale sus estudios no unive	
A. ¿CUENTA CON ESTUDIOS TÉCNICOS?: SÍ NO	
NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: 7 mais to to Ungil .	NUMBRE DEL CENTRO DE ESTODIOS. ESPAP - FRANCISCO
CARRERA O TÍTULO: Janico en Secretarias E	POST CARRERA O ITIULO: AT 113 ICA O CUSTICA
CONCLUIDOS: 🗡 SÍ 🗆 NO	concluidos: 🔲 sí 🖎 🕅 o
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:	
■ ESTUDIOS UNIVERSITARIOS.  ¿TENGO INFO	ORMACIÓN POR DECLARAR?: SI TENGO NO TENGO
LOUISMEN CON ECTUDIOS LIMINEDSITADIOS 2: TOSÍ	
NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD: U nivers. Dad Jong	e Basado Gohman Conciulos: Dsi no
GRADO O TÍTULO: Liencia a en Obstricus	EGRESADO: DSÍ NO
AÑO DE OBTENCIÓN: 2016 INFORMACIÓN COMPLEME	ENTARIA:
AND DE OBTENCION: 2010 INTO PRIMACION COMPLETIME	THU.
■ ESTUDIOS DE POSGRADO.	n: 🔀sí 🔲 no
NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: UN JB6.	
ESPECIALIZACIÓN: Maestria en Salud Pó	blia _ concluidos: $2si$ $\square$ no
7	
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:	
OTROS ESTUDIOS DE POSGRADO	
¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? 📋 SÍ 💮 NO	
¿CUENTA CON OTROS ESTUDIOS DE POSGRADO?: SÍ NO	
OTROS ESTUDIOS DE POST GRADO 1	
NOMBRE DE CENTRO DE ESTUDIOS:	
SPECIALIZACIÓN:	
	EGRESADO: SÍ NO
RADO:	
	IA.
. TRAYECTORIA PARTIDARIA Y/O POLÍTICA DE DIRIGENTE	
CARGOS PARTIDARIOS. ÉTENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR adique cuál o cuáles son los dos últimos cargos partidarios que ha desempeñado)	?: ☐ SÍ TENGO ☒ NO TENGO
RGANIZACIÓN POLÍTICA:	ORGANIZACIÓN POLÍTICA:
ARGO 1:	CARGO 2:
ESDE (año):	DESDE (año):
	Mary Control of the State of th
FORMACIÓN COMPLEMENTARIA:	INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:
ARGOS DE ELECCIÓN POPULAR. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? lique cuál o cuáles son los dos últimos cargos de elección popular que ha desempeñado: n caso usted fue elegido Presidente(a) Regional o Vicepresidente(a) Regional sirvase marcar la opción con la	
RGO 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	VICEGOBERNADOR(A) REGIONAL REGIONAL REGIONAL REGIONAL DIPUTADO(A)
CONSEJERO(A) REGIONAL DIPUTADO(A) SENADOR(A)	SENADOR(A)
ANIZACIÓN POLÍTICA:	
THE TOTAL VEHICLE	ORGANIZACION POLITICA:
DE (año):	ORGANIZACIÓN POLÍTICA:  DESDE (año):
ANIZACION FULITICA.	ORGANIZACION POLITICA:

Escaneado con CamScanner

¿TENGO INFORMACIÓN POR DI	ECLARAR?: SÍ TENGO NO TENGO		
ÁMBITO PENAL.		■ ÁMBITO PENAL.	
N° DE EXPEDIENTE:		N° DE EXPEDIENTE:	
FECHA SENTENCIA FIRME:		FECHA SENTENCIA FIRME: / /	/
ÓRGANO JUDICIAL:		ÓRGANO JUDICIAL:	
DELITO:		DELITO:	
FALLO O PENA:	/	FALLO O PENA:	
MODALIDAD: EFECTIVA	SUSPENDIDA	MODALIDAD: EFECTIVA	SUSPENDIDA
RESERVA DE	FALLO OTRO	RESERVA DE FALLO	OTRO
CUMPLIMIENTO DEL FALLO: [	PENA CUMPLIDA EN CUMPLIMIENTO	CUMPLIMIENTO DEL FALLO: PENA	CUMPLIDA EN CUMPLIMIENTO
INFORMACIÓN COMPLEMENTA	ARIA:		
HUBIERAN QUEDADO FIRMI ¿TENGO INFORMACIÓN POR DE MATERIA DE LA DEMANDA (MARC	•		las opciones)
LABORAL	FAMILIA / ALIMENTARIA	LABORAL	FAMILIA / ALIMENTARIA
CONTRACTUAL	VIOLENCIA FAMILIAR	CONTRACTUAL	VIOLENCIA FAMILIAR
N° DE EXPEDIENTE:		N° DE EXPEDIENTE:	
ÓRGANO JUDICIAL:		ÓRGANO JUDICIAL:	
FALLO:		FALLO:	
TTILLO			
MATERIA DE LA DEMANDA (Marc	que una de las opciones)	■ MATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de	las opciones)
LABORAL	FAMILIA / ALIMENTARIA	LABORAL	FAMILIA / ALIMENTARIA
CONTRACTUAL	VIOLENCIA FAMILIAR	CONTRACTUAL	VIOLENCIA FAMILIAR
N° DE EXPEDIENTE:		N° DE EXPEDIENTE:	/
ÓRGANO JUDICIAL:		ÓRGANO JUDICIAL:	
FALLO:		FALLO:	
INFORMACIÓN COMPLEMENTA	ARIA:	(	
VII. MENCIÓN DE LAS RENU	NCIAS EFECTUADAS A OTROS PARTIDOS, AS DE ALCANCE PROVINCIAL Y DISTRITAL	MOVIMIENTOS DE ALCANCE REGIONA De ser el caso.	L O DEPARTAMENTAL U
ORGANIZACIONES POLITICA	ECLARAR?: SÍ TENGO NO TENGO		
			os): Año de renur
¿TENGO INFORMACIÓN POR DE	alguna organización política inscrita o que hubiera		
¿TENGO INFORMACIÓN POR DE	alguna organización política inscrita o que hubier: QUE RENUNCIÓ:		
¿TENGO INFORMACIÓN POR DE	QUE RENUNCIÓ:		HASTA (opcional):   _   _

		RAR?: " SÍ	TENGO NO 1	LIVU	,				1 /2	WADO !	TOTAL OF
ÑO DECLARADO: L							SECTOR PÚ	BLICO	SECTOR PRI	IVADO	TOTAL S/
REMUNERACIÓN BR (Pago por planillas, sujetos	a rentas de quinta o										
RENTA BRUTA ANUA (Ejercicio Individual de prof	AL POR EJERCI fesión, oficio u otras	ICIO INDIVIDUAL tareas – rentas de cuar	rta categoría)								
OTROS INGRESOS A (Predios arrendados, subar (Bienes muebles arrendado (Intereses originados por ci (Dietas o similares) (Rentas de acciones * *)	rrendados o cedidos	cedidos)	icias, etc.)					*			
* Total de ingresos antes de	le impuestos u otras dos por las acciones	deducciones	15.						TOTAL INGRESO	S (S/):	
	•		DE GANANCIALES.	Nota: F	n caso	de tener más inforn	nación que dec	clarar ei	n este rubro, el sistema le permi		
TENGO INFORMACI				TENG		o do tono. Mao mioni	nacion que sec	oran ar	, sour reals, st steeling to post.	ora mooner	
				SES.	rá ins	CRITO EN SUNARP?					
TIPO DE BIEN	DIRECCIÓN			*****		PARTIDA	VALOR (S	6/)	VALOR DE AUTOAVALÚO	INF. COM	IPLEMENTARIA
				1	1					1	
										1	
VEHÍCULOS		PLACA / CARACTE	Moriono			VALOR (S/)		1141	ORMACIÓN COMPLEMEN	IANIA	
								_	,		
	,									/	
	/										
	/										
	/						/				
TITULARIDAD DE AC			a situación tributaria (estado )	y condic	ión del	l contribuyente) de la p	ersona jurídica.		TOTAL BIENES MUEBLE	ES (S/): _	
NOTA: Se debe declarar accio		independientemente de l			_	contribuyente) de la p	ersona jurídica.	· ·		VALOR	NOMINAL DEL
NOTA: Se debe declarar accio	ones y participaciones	independientemente de l			_		9	NÚI	TOTAL BIENES MUEBLE MERO DE ACCIONES PARTICIPACIONES	VALOR TOTAL	NOMINAL DEL DE ACCIONES TICIPACIONES
NOTA: Se debe declarar accio	ones y participaciones	independientemente de l	TIPO DE		_	ECLARAR	9	NÚI	MERO DE ACCIONES	VALOR TOTAL	DE ACCIONES
PERSO	ones y participaciones	independientemente de l	TIPO DE		_	ECLARAR	9	NÚI	MERO DE ACCIONES	VALOR TOTAL	DE ACCIONES
PERSON NOTA: Se debe declarar acció	DNA JURÍDICA  PLEMENTARIA	independientemente de l	TIPO DE		_	ECLARAR	9	NÚI	MERO DE ACCIONES	VALOR TOTAL	DE ACCIONES
NOTA: Se debe declarar acció PERSO NFORMACIÓN COM X. INFORMACIÓN	DNA JURÍDICA  DNA JURÍDICA  DE LEMENTARIA  ADICIONAL (	independientemente de l	ACCIONES	BIEN	I A D	ECLARAR	9	NÚI	MERO DE ACCIONES	VALOR TOTAL	DE ACCIONES
PERSON NOTA: Se debe declarar acció	DNA JURÍDICA  DNA JURÍDICA  DE LEMENTARIA  ADICIONAL (	independientemente de l	TIPO DE	BIEN	I A D	ECLARAR	9	NÚI	MERO DE ACCIONES	VALOR TOTAL	DE ACCIONES
NOTA: Se debe declarar acció  PERSO  NFORMACIÓN COM  X. INFORMACIÓN	DNA JURÍDICA  DNA JURÍDICA  DE LEMENTARIA  ADICIONAL (	independientemente de l	ACCIONES	BIEN	I A D	ECLARAR	9	NÚI	MERO DE ACCIONES	VALOR TOTAL	DE ACCIONES
NOTA: Se debe declarar acció  PERSO  NFORMACIÓN COM  X. INFORMACIÓN	DNA JURÍDICA  DNA JURÍDICA  DE LEMENTARIA  ADICIONAL (	independientemente de l	ACCIONES	BIEN	I A D	ECLARAR	9	NÚI	MERO DE ACCIONES	VALOR TOTAL	DE ACCIONES
NOTA: Se debe declarar acció  PERSO  NFORMACIÓN COM  X. INFORMACIÓN	DNA JURÍDICA  DNA JURÍDICA  DE LEMENTARIA  ADICIONAL (	independientemente de l	ACCIONES	BIEN	I A D	ECLARAR	9	NÚI	MERO DE ACCIONES	VALOR TOTAL	DE ACCIONES
NOTA: Se debe declarar acció PERSO NFORMACIÓN COM X. INFORMACIÓN CTENGO INFORMACIÓ	DNA JURÍDICA  PLEMENTARI  ADICIONAL ( ÓN POR DECL	A:  (OPCIONAL)  ARAR?: Sí	TIPO DE ACCIONES  TENGO NO	TENG	0	PARTICIPAC	CIONES	NÚI Y	MERO DE ACCIONES PARTICIPACIONES	VALOR TOTAL O PART	DE ACCIONES FICIPACIONES
NOTA: Se debe declarar acció PERSO NFORMACIÓN COM X. INFORMACIÓN CTENGO INFORMACIÓ	DNA JURÍDICA  PLEMENTARI  ADICIONAL ( ÓN POR DECL	A:  (OPCIONAL)  ARAR?: Sí	TIPO DE ACCIONES  TENGO NO	TENG	0	PARTICIPAC	CIONES	NÚI Y	MERO DE ACCIONES	VALOR TOTAL O PART	DE ACCIONES FICIPACIONES
NOTA: Se debe declarar acció PERSO NFORMACIÓN COM X. INFORMACIÓN CTENGO INFORMACIÓ	PLEMENTARIA  ADICIONAL ( ÓN POR DECLA  rmación que deba inco	A:  (OPCIONAL)  ARAR?: Sí	TIPO DE ACCIONES  TENGO NO  TURA PROPERTIES DE LA CONTRA DEL CONTRA DE LA CONTRA DEL CONTRA DE LA CONTRA DEL CONTRA DE LA CONTRA DEL CONTRA DE LA CO	TENG .	O O	PARTICIPAC	CIONES	NÚI Y	MERO DE ACCIONES PARTICIPACIONES	VALOR TOTAL O PART	DE ACCIONES FICIPACIONES