

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

AÑO:		
AÑO:		
AÑO:		
AÑO.		
AÑO:		
ΑÑO:		
AÑO:		
ANO:		
	AND.	
	ANU.	

[14. DIVI]. [NOMBILLS I AI LELIDOS DEL CAMDIDATO	ANU.
PROCESO ELECTORAL:	20

Las respuestas a las preguntas 1,2,3,4,5 y 6 deberán de coincidir con la información contenida en el DNI *En la pregunta 7 en caso el(la) postulante haya nacido en el extranjero consignar "país" y dejar en blanc	co las casillas "Departamento" "Provincia" y "Distrito".
DNI (1) :1/10/012 9/1 SIZ	N.° CARNÉ DE EXTRANJERÍA :
SEXO ⁽²⁾ : Masculino 🔀 F	asignado por el Reivieu (en el espacio asignado para Divi) y su numero de carne de
PRIMER APELLIDO (3) CA MA CH	
SEGUNDO APELLIDO (4) ROJAS	
NOMBRES (5) MARIN CAL	STINA
SEGUNDO APELLIDO (4) ROJAS NOMBRES (Prenombres) FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aa): (6) 17	111/1974
LUGAR DE NACIMIENTO. ⁽⁷⁾	788492 808274
PAÍS : PERÚ	DEPARTAMENTO: LIMA
PAÍS : PERÚ PROVINCIA: LIMA	DEPARTAMENTO: LIMA DISTRITO : CONCADO DO LIMA
LUGAR DE DOMICILIO	
DEPARTAMENTO: LIMA	PROVINCIA : LIMB
DISTRITO : VILLA MARIA DEL FRIUNTS	0
DIRECCIÓN : Calle San Miguel 39	PROVINCIA: LIMA O Secton San Gabriel Bajo MOS PENU
ORGANIZACIÓN POLÍTICA POR LA OLIF POSTILLA:	MOS DERU
CARGO AL QUE POSTULA.	
PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA DIPUTADOS SENA	
PRIMER VICEPRESIDENTE REPRESENTANTE ANTE EL PARLAM	
SEGUNDO VICEPRESIDENTE GOBERNADOR REGIONAL	ALCALDE PROVINCIAL REGIDOR DISTRITAL
CIRCUNSCRIPCIÓN SEGÚN EL CARGO AL QUE POSTULA. Nota: En caso de que postule PARLAMENTO ANDINO no deberá registrar información en las casillas do "circunscripción según el cargo al que postula".	a los cargos de PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA, PRIMER VICEPRESIDENTE, SEGUNDO VICEPRESIDENTE y/o REPRESENTANTE ANTE EL
REGIÓN :	PROVINCIA :
DISTRITO :	
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:	
4	
II. EXPERIENCIA DE TRABAJO EN OFICIOS, OCUPACIONES O PROFE	ESIONES lente, 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 TEN	
NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:	NTUR PERÚ EINC
OFICIOS/OCUPACIONES/PROFESIONES: MONTENIMIEN	RUC EMPRESA (opcional): 1210 S 1151 1813151
DIRECCIÓN: AU AREQUIPA 3545 SAN I	RUC EMPRESA (opcional): 2 0 5 1 5 1 8 3 5 - SIDNO DESDE (año): 2 0 2 2 HASTA (año): 2 0 2 3
PAÍS* : PENU	DEPARTAMENTO: LIMA
PROVINCIA: LIMA	DISTRITO : SPN = SIDNO



III. FURMACION ACADEMICA	
EDUCACIÓN BÁSICA REGULAR. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?	
¿CUENTA CON ESTUDIOS PRIMARIOS?:	¿CUENTA CON ESTUDIOS SECUNDARIOS?:
SÍ NO CONCLUIDOS: X SÍ NO	SÍ NO CONCLUIDOS: SÍ N
ESTUDIOS NO UNIVERSITARIOS. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? (El último estudio realizado) De acuerdo a la Ley Universitaria, Ley Nº 30220 señale sus estudios no universitaria	: SI TENGO X 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	
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:	to the same of the
	IACIÓN 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 COMPLEMENT	
ESTUDIOS DE POSGRADO. ¿CUENTA CON ESTUDIOS DE POSGRADO?:	
NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS:	
ESPECIALIZACIÓN:	
EGRESADO: SÍ NO GRADO OBTENIDO: MAESTRO: SÍ	
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:	
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) ORGANIZACIÓN POLÍTICA:	SÍ TENGO NO TENGO ORGANIZACIÓN POLÍTICA:
CARGO 1:	CARGO 2:
DESDE (año):	DESDE (año):
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:	INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:
CARGOS DE ELECCIÓN POPULAR. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: Indique cuál o cuáles son los des diffusos cargos de elección popular que ha desempeñado:	SÍ TENGO 🔀 NO TENGO
*En caso usted fue elegido Presidente(a) Regional o Vicepresidente(a) Regional sírvase marcar la opción con la r CARGO 1. (Marque solo una opción)	
PRESIDENTE(A) ALCALDE(SA) PROVINCIAL	CARGO 2. (Marque solo una opción)
VICEPRESIDENTE(A) ALCALDE(SA) DISTRITAL	PRESIDENTE(A) ALCALDE(SA) PROVINCIAL 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 VICEGOBERNADOR(A) REGIONAL REGIDOR(A) DE CENTRO PORI ADO	GOBERNADOR(A) REGIONAL REGIDOR(A) DISTRITAL
☐ VICEGOBERNADOR(A) REGIONAL ☐ REGIDOR(A) DE CENTRO POBLADO ☐ CONSEJERO(A) REGIONAL ☐ DIPUTADO(A)	□ VICEGOBERNADOR(A) REGIONAL □ REGIDOR(A) DE CENTRO POBLADO □ CONSEJERO(A) REGIONAL □ DIPUTADO(A)
SENADOR(A)	
ORGANIZACIÓN POLÍTICA:	(SENADOR(A)
	SENADOR(A) ORGANIZACIÓN POLÍTICA:
DESDE (año): HASTA (año):	



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

PROCESO ELECTORAL:_

AÑO:	

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 "Departamen	to" "Provincia" : "District"
DNI (1) : O 6 1 0 3 8 6 3 5 SEXO (2) : X Masculino Femenino PRIMER APELLIDO (3) TINO CO SEGUNDO APELLIDO (4) RIVA S NOMBRES (5) : TUSTINIANO (Prenombres) FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aa): (6) 14 /04 /1954	N.º CARNÉ DE EXTRANJERÍA :
DEPARTAMENTO: LIMA PROVINCIA DISTRITO: PACHACAMAC DIRECCIÓN: HUENTOS DE MANCHAY MA KY ORGANIZACIÓN POLÍTICA POR LA QUE POSTULA: PODE MOS PE	LTY SERFON LOS TANDINES
CARGO AL QUE POSTULA. PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA PRIMER VICEPRESIDENTE REPRESENTANTE ANTE EL PARLAMENTO ANDINO SEGUNDO VICEPRESIDENTE GOBERNADOR REGIONAL CIRCUNSCRIPCIÓN SEGÚN EL CARGO AL QUE POSTULA. Nota: En caso de que postule a los cargos de PRESIDENTE DE LPARLAMENTO ANDINO no deberá registrar información en las casillas de "circunscripción según el cargo al que postula". REGIÓN: PROVINCIA DISTRITO: NACIONAL	VICEGOBERNADOR REGIONAL REGIDOR PROVINCIAL CONSEJERO REGIONAL ALCALDE DISTRITAL ALCALDE PROVINCIAL REGIDOR DISTRITAL A REPÚBLICA, PRIMER VICEPRESIDENTE, SEGUNDO VICEPRESIDENTE y/o REPRESENTANTE ANTE EL :
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 *En caso el oficio, ocupación o profesión haya sido realizado en el extranjero consignar el "País" y dejar en blanco "Departamento". " 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:	riovinoa y Oisonio .
OFICIOS/OCUPACIONES/PROFESIONES: DIRECCIÓN :	RUC EMPRESA (opcional):



Nota. En caso de tener mas información e	nes impuestas por delitos dolosos y la que incluye las sentencias co que declarar en este rubro, el sistema le permitirá hacerlo.	on reserva and raile contactiatories	
¿TENGO INFORMACIÓN POR D	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	MODALIDAD: EFECTIVA	SUSPENDIDA
RESERVA D	E FALLO OTRO	RESERVA DE FALLO	OTRO
CUMPLIMIENTO DEL FALLO:	PENA CUMPLIDA EN CUMPLIMIENTO	CUMPLIMIENTO DEL FALLO: PENA	CUMPLIDA EN CUMPLIMIENTO
INFORMACIÓN COMPLEMENT	TARIA:		
	FAMILIA / ALIMENTARIA VIOLENCIA FAMILIAR	MATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de LABORAL CONTRACTUAL N° DE EXPEDIENTE: ÓRGANO JUDICIAL: FALLO:	FAMILIA / ALIMENTARIA VIOLENCIA FAMILIAR
	FAMILIA / ALIMENTARIA VIOLENCIA FAMILIAR		FAMILIA / ALIMENTARIA VIOLENCIA FAMILIAR
INFORMACIÓN COMPLEMENT VII. MENCIÓN DE LAS RENU ORGANIZACIONES POLÍTICA ¿TENGO INFORMACIÓN POR D Indique si ha tenido vínculo con ORGANIZACIÓN POLÍTICA A LA	alguna organización política inscrita o que hubiera QUE RENUNCIÓ: RENUVACION	MOVIMIENTOS DE ALCANCE REGIONAL DE SER EL CASO. estado inscrita en el ROP (Solo los dos último POPULA R	. O DEPARTAMENTAL U DS): Año de renun
INFORMACIÓN COMPLEMENT VII. MENCIÓN DE LAS RENU ORGANIZACIONES POLÍTICA ¿TENGO INFORMACIÓN POR D Indique si ha tenido vínculo con ORGANIZACIÓN POLÍTICA A LA COMENTARIO:	JNCIAS EFECTUADAS A OTROS PARTIDOS, AS DE ALCANCE PROVINCIAL Y DISTRITAL ECLARAR?: X SÍ TENGO NO TENGO alguna organización política inscrita o que hubiera	MOVIMIENTOS DE ALCANCE REGIONAL DE SER EL CASO. estado inscrita en el ROP (Solo los dos último POPULA R	DS): Año de renun HASTA (opcional): 2 O l

■ EDUCACIÓN BÁSICA REGULAR. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?:	SÍ TENGO NO TEN	G0		
¿CUENTA CON ESTUDIOS PRIMARIOS?:	¿CUENTA CON ESTUDIOS SECUI	NDARIOS?:		
SÍ □ NO CONCLUIDOS: SSÍ □ NO	Sí NO	CONC	CLUIDOS: S	sí 🔲 NC
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 TEN	GO		
A. ¿CUENTA CON ESTUDIOS TÉCNICOS?: SÍ NO	B. ¿CUENTA CON ESTUDIOS "N	IO" UNIVERSITARI	OS?: SÍ	NO
NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS:	NOMBRE DEL CENTRO DE EST	UDIOS:		
CARRERA O TÍTULO:	CARRERA O TÍTULO:			
CONCLUIDOS: SÍ NO	CONCLUIDOS: SÍ			
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:				
ESPECIALIZACIÓN:		CONCLUIDOS:	SÍ	□ NO
EGRESADO: SÍ NO GRADO OBTENIDO: MAESTRO: SÍ	NO DOCTOR: SÍ	NO A	ÑO DE OBTENCIO	ÓN:
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:				
¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? 🗌 SÍ 🔀 NO				
¿CUENTA CON OTROS ESTUDIOS DE POSGRADO?: SÍ NO OTROS ESTUDIOS DE POST GRADO 1				
OTROS ESTUDIOS DE POST GRADO 1 NOMBRE DE CENTRO DE ESTUDIOS:				
OTROS ESTUDIOS DE POST GRADO ' NOMBRE DE CENTRO DE ESTUDIOS: ESPECIALIZACIÓN:		CONCLUIDOS:	_ sí	□ NO
OTROS ESTUDIOS DE POST GRADO ' NOMBRE DE CENTRO DE ESTUDIOS: ESPECIALIZACIÓN: GRADO:	EGRES	CONCLUIDOS:	□ NO	□ NO
OTROS ESTUDIOS DE POST GRADO 1 NOMBRE DE CENTRO DE ESTUDIOS: ESPECIALIZACIÓN: GRADO: AÑO DE OBTENCIÓN: INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:	EGRES	CONCLUIDOS:	□ NO	□ NO
OTROS ESTUDIOS DE POST GRADO ' NOMBRE DE CENTRO DE ESTUDIOS: ESPECIALIZACIÓN: GRADO: AÑO DE OBTENCIÓN: INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: IV. TRAYECTORIA PARTIDARIA Y/O POLÍTICA DE DIRIGENTE CARGOS PARTIDARIOS. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?:	EGRES	CONCLUIDOS:	□ NO	□ NO
OTROS ESTUDIOS DE POST GRADO 1 NOMBRE DE CENTRO DE ESTUDIOS: ESPECIALIZACIÓN: GRADO: AÑO DE OBTENCIÓN: INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: IV. TRAYECTORIA PARTIDARIA Y/O POLÍTICA DE DIRIGENTE CARGOS PARTIDARIOS. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: (Indique cuál o cuáles son los dos últimos cargos partidarios que ha desempeñado)	EGRES	CONCLUIDOS: ADO: SÍ	□ NO	
OTROS ESTUDIOS DE POST GRADO¹ NOMBRE DE CENTRO DE ESTUDIOS: ESPECIALIZACIÓN: GRADO: AÑO DE OBTENCIÓN: INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: IV. TRAYECTORIA PARTIDARIA Y/O POLÍTICA DE DIRIGENTE CARGOS PARTIDARIOS. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: (Indique cuál o cuáles son los dos últimos cargos partidarios que ha desempeñado) ORGANIZACIÓN POLÍTICA:	EGRES SÍ TENGO NO TEN ORGANIZACIÓN POLÍTICA:	CONCLUIDOS: ADO: SÍ	□ NO	
OTROS ESTUDIOS DE POST GRADO 1 NOMBRE DE CENTRO DE ESTUDIOS: ESPECIALIZACIÓN: GRADO: AÑO DE OBTENCIÓN: INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: IV. TRAYECTORIA PARTIDARIA Y/O POLÍTICA DE DIRIGENTE CARGOS PARTIDARIOS. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: (Indique cuál o cuáles son los dos últimos cargos partidarios que ha desempeñado) ORGANIZACIÓN POLÍTICA: CARGO 1:	EGRES SÍ TENGO NO TEN ORGANIZACIÓN POLÍTICA: CARGO 2:	CONCLUIDOS: ADO: SÍ	NO NO	
OTROS ESTUDIOS DE POST GRADO¹ NOMBRE DE CENTRO DE ESTUDIOS: ESPECIALIZACIÓN: GRADO: AÑO DE OBTENCIÓN: INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: IV. TRAYECTORIA PARTIDARIA Y/O POLÍTICA DE DIRIGENTE CARGOS PARTIDARIOS. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: (Indique cuál o cuáles son los dos últimos cargos partidarios que ha desempeñado) ORGANIZACIÓN POLÍTICA: CARGO 1: DESDE (año):	EGRES SÍ TENGO NO TEN ORGANIZACIÓN POLÍTICA: CARGO 2: DESDE (año):	CONCLUIDOS:	NO HASTA (año);[111
OTROS ESTUDIOS DE POST GRADO 1 NOMBRE DE CENTRO DE ESTUDIOS: ESPECIALIZACIÓN: GRADO: AÑO DE OBTENCIÓN: INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: IV. TRAYECTORIA PARTIDARIA Y/O POLÍTICA DE DIRIGENTE CARGOS PARTIDARIOS. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: (Indique cuál o cuáles son los dos últimos cargos partidarios que ha desempeñado) ORGANIZACIÓN POLÍTICA: CARGO 1: DESDE (año): INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:	EGRES SÍ TENGO NO TEN ORGANIZACIÓN POLÍTICA: CARGO 2: DESDE (año): INFORMACIÓN COMPLEMENT	CONCLUIDOS: ADO: SÍ NGO TARIA:	NO HASTA (año);
OTROS ESTUDIOS DE POST GRADO¹ NOMBRE DE CENTRO DE ESTUDIOS: ESPECIALIZACIÓN: GRADO: AÑO DE OBTENCIÓN: INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: IV. TRAYECTORIA PARTIDARIA Y/O POLÍTICA DE DIRIGENTE CARGOS PARTIDARIOS. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: (Indique cuál o cuáles son los dos últimos cargos partidarios que ha desempeñado) ORGANIZACIÓN POLÍTICA: CARGO 1: DESDE (año):	EGRES SÍ TENGO NO TEN ORGANIZACIÓN POLÍTICA: CARGO 2: DESDE (año): INFORMACIÓN COMPLEMENT SÍ TENGO NO TEN	CONCLUIDOS: ADO: SÍ NGO TARIA:	NO HASTA (año); _
OTROS ESTUDIOS DE POST GRADO¹ NOMBRE DE CENTRO DE ESTUDIOS: ESPECIALIZACIÓN: GRADO: AÑO DE OBTENCIÓN: INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: IV. TRAYECTORIA PARTIDARIA Y/O POLÍTICA DE DIRIGENTE CARGOS PARTIDARIOS. (Indique cuál o cuáles son los dos últimos cargos partidarios que ha desempeñado) ORGANIZACIÓN POLÍTICA: CARGO 1: DESDE (año):	EGRES SÍ TENGO NO TEN ORGANIZACIÓN POLÍTICA: CARGO 2: DESDE (año): INFORMACIÓN COMPLEMENT SÍ TENGO NO TEN	CONCLUIDOS: ADO: SÍ NGO TARIA:	NO HASTA (año); _
OTROS ESTUDIOS DE POST GRADO 1 NOMBRE DE CENTRO DE ESTUDIOS: ESPECIALIZACIÓN: GRADO: AÑO DE OBTENCIÓN: INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: IV. TRAYECTORIA PARTIDARIA Y/O POLÍTICA DE DIRIGENTE CARGOS PARTIDARIOS. (Indique cuál o cuáles son los dos últimos cargos partidarios que ha desempeñado) ORGANIZACIÓN POLÍTICA: CARGO 1: DESDE (año):	EGRES SÍ TENGO NO TEN ORGANIZACIÓN POLÍTICA: CARGO 2: DESDE (año): INFORMACIÓN COMPLEMENT SÍ TENGO NO TEN NO TEN CARGO 2. (Marque solo una opción) PRESIDENTE(A)	CONCLUIDOS: ADO:	NO HASTA (año)); <u> </u>
OTROS ESTUDIOS DE POST GRADO¹ NOMBRE DE CENTRO DE ESTUDIOS: ESPECIALIZACIÓN: GRADO: AÑO DE OBTENCIÓN: INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: IV. TRAYECTORIA PARTIDARIA Y/O POLÍTICA DE DIRIGENTE CARGOS PARTIDARIOS. (Indique cuál o cuáles son los dos últimos cargos partidarios que ha desempeñado) ORGANIZACIÓN POLÍTICA: CARGO 1: DESDE (año):	EGRES SÍ TENGO NO TEN ORGANIZACIÓN POLÍTICA: CARGO 2: DESDE (año): INFORMACIÓN COMPLEMENT SÍ TENGO NO TEN nomenclatura actual CARGO 2. (Marque solo una opción) PRESIDENTE(A) VICEPRESIDENTE(A)	CONCLUIDOS: SADO: SÍ NGO TARIA: ALCAI	HASTA (año)): <u> </u>
OTROS ESTUDIOS DE POST GRADO¹ NOMBRE DE CENTRO DE ESTUDIOS: ESPECIALIZACIÓN: GRADO: AÑO DE OBTENCIÓN: INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: IV. TRAYECTORIA PARTIDARIA Y/O POLÍTICA DE DIRIGENTE CARGOS PARTIDARIOS. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: (Indique cuál o cuáles son los dos últimos cargos partidarios que ha desempeñado) ORGANIZACIÓN POLÍTICA: CARGO 1: DESDE (año):	EGRES SÍ TENGO NO TEN ORGANIZACIÓN POLÍTICA: CARGO 2: DESDE (año): INFORMACIÓN COMPLEMEN' SÍ TENGO NO TEN nomenclatura actual CARGO 2. (Marque solo una opción) PRESIDENTE(A) VICEPRESIDENTE(A) CONGRESISTA	CONCLUIDOS: SADO: SÍ NGO TARIA: NGO ALCAI ALCAI	HASTA (año) LDE(SA) PROVINCI. LDE(SA) DISTRITAL LDE(SA) DE CENTR	AL O POBLADO
OTROS ESTUDIOS DE POST GRADO 1 NOMBRE DE CENTRO DE ESTUDIOS: ESPECIALIZACIÓN: GRADO: AÑO DE OBTENCIÓN: INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: IV. TRAYECTORIA PARTIDARIA Y/O POLÍTICA DE DIRIGENTE CARGOS PARTIDARIOS. (Indique cuál o cuáles son los dos últimos cargos partidarios que ha desempeñado) ORGANIZACIÓN POLÍTICA: CARGO 1: DESDE (año):	EGRES SÍ TENGO NO TEN ORGANIZACIÓN POLÍTICA: CARGO 2: DESDE (año): INFORMACIÓN COMPLEMENT SÍ TENGO NO TEN nomenclatura actual CARGO 2. (Marque solo una opción) PRESIDENTE(A) VICEPRESIDENTE(A)	CONCLUIDOS: ADO: SÍ NGO TARIA: NGO ALCAI ALCAI ALCAI ALCAI ALCAI REGIE	HASTA (año)	AL GO POBLADO
OTROS ESTUDIOS DE POST GRADO¹ NOMBRE DE CENTRO DE ESTUDIOS: ESPECIALIZACIÓN: GRADO: AÑO DE OBTENCIÓN: INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: IV. TRAYECTORIA PARTIDARIA Y/O POLÍTICA DE DIRIGENTE CARGOS PARTIDARIOS. (Indique cuál o cuáles son los dos últimos cargos partidarios que ha desempeñado) ORGANIZACIÓN POLÍTICA: CARGO 1: DESDE (año):	EGRES SÍ TENGO NO TEN ORGANIZACIÓN POLÍTICA: CARGO 2: DESDE (año): INFORMACIÓN COMPLEMEN SÍ TENGO NO TEN nomenclatura actual CARGO 2. (Marque solo una opción) PRESIDENTE(A) VICEPRESIDENTE(A) CONGRESISTA PARLAMENTARIO(A) ANDINO(A) GÖBERNADOR(A) REGIONAL VICEGOBERNADOR(A) REGIONAL	CONCLUIDOS: ADO: SÍ NGO TARIA: NGO ALCAI ALCAI ALCAI REGIE NAL REGIE	HASTA (año) LDE(SA) PROVINCI. LDE(SA) DISTRITAL LDE(SA) DE CENTR DOR(A) PROVINCIAI DOR(A) DISTRITAL DOR(A) DE CENTRO	AL O POBLADO L
OTROS ESTUDIOS DE POST GRADO¹ NOMBRE DE CENTRO DE ESTUDIOS: ESPECIALIZACIÓN: GRADO: AÑO DE OBTENCIÓN: INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: IV. TRAYECTORIA PARTIDARIA Y/O POLÍTICA DE DIRIGENTE CARGOS PARTIDARIOS. (Indique cuál o cuáles son los dos últimos cargos partidarios que ha desempeñado) ORGANIZACIÓN POLÍTICA: CARGO 1: DESDE (año):	EGRES SÍ TENGO NO TEN ORGANIZACIÓN POLÍTICA: CARGO 2: DESDE (año): INFORMACIÓN COMPLEMEN SÍ TENGO NO TEN nomenclatura actual CARGO 2. (Marque solo una opción) PRESIDENTE(A) VICEPRESIDENTE(A) CONGRESISTA PARLAMENTARIO(A) ANDINO(A) GÖBERNADOR(A) REGIONAL	CONCLUIDOS: ADO: SÍ NGO TARIA: NGO ALCAI ALCAI ALCAI REGIE NAL REGIE DIPUT	HASTA (año) LDE(SA) PROVINCI. LDE(SA) DISTRITAL LDE(SA) DE CENTRO DOR(A) DISTRITAL DOR(A) DE CENTRO (TADO(A)	AL O POBLADO L
OTROS ESTUDIOS DE POST GRADO¹ NOMBRE DE CENTRO DE ESTUDIOS: ESPECIALIZACIÓN: GRADO: AÑO DE OBTENCIÓN: INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: IV. TRAYECTORIA PARTIDARIA Y/O POLÍTICA DE DIRIGENTE CARGOS PARTIDARIOS. (Indique cuál o cuáles son los dos últimos cargos partidarios que ha desempeñado) ORGANIZACIÓN POLÍTICA: CARGO 1: DESDE (año): INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: CARGOS DE ELECCIÓN POPULAR. INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: CARGOS DE ELECCIÓN POPULAR. 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) PRESIDENTE(A) VICEPRESIDENTE(A) VICEPRESIDENTE(A) ALCALDE(SA) PROVINCIAL VICEPRESIDENTE(A) ALCALDE(SA) DE CENTRO POBLADO PARLAMENTARIO(A) ANDINO(A) GOBERNADOR(A) REGIONAL VICEGOBERNADOR(A) REGIONAL DIPUTADO(A) SENADOR(A)	EGRES SÍ TENGO NO TEN ORGANIZACIÓN POLÍTICA: CARGO 2: DESDE (año): INFORMACIÓN COMPLEMENT SÍ TENGO NO TEN nomenclatura actual CARGO 2. (Marque solo una opción) PRESIDENTE(A) VICEPRESIDENTE(A) CONGRESISTA PARLAMENTARIO(A) ANDINO(GÖBERNADOR(A) REGIONAL VICEGOBERNADOR(A) REGIONAL CONSEJERO(A) REGIONAL	TARIA: A) REGIE NAL ALCAI ALCAI REGIE NAL DIPUT SENA	HASTA (año) LDE(SA) PROVINCI. LDE(SA) DISTRITAL LDE(SA) DE CENTRO DOR(A) PROVINCIAL DOR(A) DISTRITAL DOR(A) DE CENTRO (TADO(A) DOR(A)	AL O POBLADO L
OTROS ESTUDIOS DE POST GRADO¹ NOMBRE DE CENTRO DE ESTUDIOS: ESPECIALIZACIÓN: GRADO: AÑO DE OBTENCIÓN: INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: IV. TRAYECTORIA PARTIDARIA Y/O POLÍTICA DE DIRIGENTE CARGOS PARTIDARIOS. (Indique cuál o cuáles son los dos últimos cargos partidarios que ha desempeñado) ORGANIZACIÓN POLÍTICA: CARGO 1: DESDE (año): INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: CARGOS DE ELECCIÓN POPULAR. Indique cuál o cuáles son los dos últimos cargos de elección popular que ha desempeñado: *En caso usted fue elegido Presidente(a) Regional o Vicepresidente(a) Regional sírvase marcar la opción con la CARGO 1. (Marque solo una opción) PRESIDENTE(A) VICEPRESIDENTE(A) VICEPRESIDENTE(A) PARLAMENTARIO(A) ANDINO(A) REGIDOR(A) DISTRITAL OCONGRESISTA ALCALDE(SA) DISTRITAL GOBERNADOR(A) REGIONAL REGIDOR(A) DISTRITAL VICEGOBERNADOR(A) REGIONAL DIPUTADO(A)	EGRES SÍ TENGO NO TEN ORGANIZACIÓN POLÍTICA: CARGO 2: DESDE (año): INFORMACIÓN COMPLEMEN SÍ TENGO NO TEN nomenclatura actual CARGO 2. (Marque solo una opción) PRESIDENTE(A) VICEPRESIDENTE(A) CONGRESISTA PARLAMENTARIO(A) ANDINO(A) GÖBERNADOR(A) REGIONAL VICEGOBERNADOR(A) REGIONAL	TARIA: A) REGIE NAL ALCAI REGIE NAL DIPUT SENA	HASTA (año) HASTA (año) LDE(SA) PROVINCIA LDE(SA) DE CENTRO DOR(A) PROVINCIAI DOR(A) DE CENTRO TADO(A) DOR(A) DOR(A)	AL O POBLADO L

Accided so designed and the process of the set impurestos or draw deducciones some set of impurestos or draw deducciones some set of impurestos or draw accidences some set of impurestos or deservata some set of impurestos some set	INGRESOS Declar	ar año fiscal anterior in	mediato a la	feche de pro-	ntación da la co	NIAS, BIL	NE	MULBLES [DEL DECLA	ARANTE	Y SOCIEDAD DE G	ANANCIAL	ES
DO DECLARADO: SECTOR PORLOO SECTOR PRIVADO TOTAL SECTOR PR	ETENGO INFORM	AACIÓN POR DEC	I ARAR?	recha de prese		_		ón					
ENUMERACIÓN DELICA MULALE SECTION PROVIDE ENTA REITTA ANIALA POR ELEGOCIO INDIVIDUAL DELICA REITTA ANIALA POR ELEGOCIO INDIVIDUAL TOTAL INDIVIDUAL TOTA				OI I	LNGO _	J NO TENG	ıU						
TOTAL INGRESOS (S/):	REMUNERACIÓ	N BRUTA ANUAL							SECTOR	PÚBLICO	SECTOR P	RIVADO	TOTAL S
TOTAL INGRESOS (S/):	(Pago por planillas, s	sujetos a rentas de quir	nta categoría)						~~~				
TOTAL INGRESOS (S):	(Ejercicio individual d	ANUAL POR EJEI de profesión, oficio u o	RCICIO INI tras tareas –	DIVIDUAL rentas de cuart	a categoría)						14,400	0.00	
TOTAL INGRESOS (8/):	OTROS INGRES	OS ANUALES											
TOTAL INGRESOS (s/):	(Bienes muebles arre	endados, subarrendado	(achidos) o a										
TOTAL INGRESDS (5/): 1/4/400 CINES INMUERES DEL DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIALES, finde de casó de berer más información que declarar en ceto ration, el sistema le permitida baccerón. CINES INMUERES DEL DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIALES, finde de casó de berer más información que declarar en ceto ration, el sistema le permitida baccerón. CINES INMUERES DEL DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIALES (micha fre bienes que podea en el destración que declarar en ceto ration, el sistema le permitida baccerón. CINES INDIPENDAD DE RECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIALES (micha fre bienes que podea en el destración). NES MUEBLES DEL DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIALES (micha fre bienes que podea en el destración). NES MUEBLES DEL DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIALES (micha fre bienes que podea en el destración). NES MUEBLES DEL DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIALES (micha fre bienes que podea en el destración). NES MUEBLES DEL DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIALES (micha fre bienes que podea en el destración). NES MUEBLES DEL DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIALES (micha fre bienes que podea en el destración). NES MUEBLES DEL DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIALES (micha fre bienes que podea en el destración). NES MUEBLES DEL DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIALES (micha fre bienes que podea en el destración). NES MUEBLES DEL DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIALES (micha fre bienes que podea en el destración). NES MUEBLES DEL DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIALES (micha fre bienes que podea en el destración). NES MUEBLES DEL DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIALES (micha fre bienes que podea en el destración podea en destración COMPLEMENTARIA. TOTAL BIENES MUEBLES (S/): JULIARIDAD DE ACCIONES Y PARTICIPACIONES A SI deben federar acciones y participaciones de debutar de deben de destración de deben de participaciones. JULIARIDAD DE ACCIONES Y PARTICIPACIONES A SI DEBEN A DECLARANTE NUEBLES (S/): JULIARIDAD DE ACCIONES Y PARTICIPACIONES A SI DEBEN A DECLARANTE NUEBLES (S/): JULIARIDAD DE ACCIONES Y PARTICIPACIONES	(Dietas o similares)		iitales, regalia	is, rentas vitalio	ias, etc.)								
ENCOUNTED HANDLES DEL DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIALES, Rota: En cato de tiner más información que declarar en este natore, el sistema la permitid haserio. SENDO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: SÍ TENGO MO TENGO ASTÁ RECROTO EN SINARPY SÍ NOI RARTIDA VALOR (S') VALOR DE AUTOAVALUO INF. COMPLEMENTARI SEC FOR LOS TOR AUTOS NES MUBBLES DEL DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIALES (proteir las bierres que posea en el entrasjero) CES CAS A HUER TO DE GANANCIALES (proteir las bierres que posea en el entrasjero) CES CAS SOCIEDAD DE GANANCIALES (proteir las bierres que posea en el entrasjero) CES CAS DE LOS TOR AUTOS NES MUBBLES DEL DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIALES (proteir las bierres que posea en el entrasjero) CES CAS DE LOS TOR AUTOS NES MUBBLES DEL DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIALES (proteir las bierres que posea en el entrasjero) CES CAS DE LOS TOR AUTOS NES MUBBLES DEL DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIALES (proteir las bierres que posea en el entrasjero) CES CAS DE LOS TOR AUTOS NES MUBBLES DEL DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIALES (proteir las bierres que posea en el entrasjero) CES CAS DE LOS TOR AUTOS NES MUBBLES DEL DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIALES (proteir las bierres que posea en el entrasjero) CES CAS DE LOS TOR AUTOS NES MUBBLES DEL DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIALES (proteir las bierres que posea en el entrasjero) CES CAS DE LOS TORRADOR (COMPLEMENTARIA TOTAL BIENES MUEBLES (S'): ULARIDAD DE ACCIONES Y PARTICIPACIONES PERSONA JURÍDICA TOTAL BIENES MUEBLES (S'): VALOR NOMINAL DE TOTAL DE ACCIONES OPARTICIPACIONES PARTICIPACIONES PARTICIPACIONES PARTICIPACIONES PARTICIPACIONES PARTICIPACIONES PARTICIPACIONES PARTICIPACIONES PARTICIPACIONES PARTICIPACIONES PARTICIPACIONES PARTICIPACIONES PARTICIPACIONES PARTICIPACIONES PARTICIPACIONES PARTICIPACIONES PARTICIPACIONES PARTICIPACIONES PARTICIPACIO	* Total de ingresos a	ntes de impuestos u ot	ras deduccio	ines									
DO BEIEN DIRECCION SI IND PARTIDA VALOR (S) VALOR DE AUTOAVALDO INF. COMPLEMENTARI SEC FOR LOS TOR DIVEST NES MUEBLES DEL DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIALES (encluir nos bienes que possa en el extrajero) En caso de from más información que declarar en sube ruto, el sistema lo permitira haceria. PERSONA JURIDICA PLACA / CARACTERISTICAS VALOR (S') INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA TOTAL BIENES MUEBLES (S/): ULARIDAD DE ACCIONES Y PARTICIPACIONES A Se debe-dedura y actione y perficipaciones independentemento de la illusación trobustaria (estado y condición del cambritosymoló de la persona juridica. PERSONA JURIDICA TIPO DE BIEN A DECLARAR ACCIONES PARTICIPACIONES VALOR (NÚMERO DE ACCIONES Y PARTICIPACIONES PROMACIÓN COMPLEMENTARIA: NEGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: SÍ TENSO NO TENSO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: SÍ TENSO NO TENSO TOTAL DE ACCIONES PARTICIPACIONES PAR													4,400
DE BIEN DIRECCIÓN SI NO PARTICIPACIONES NES MUEBLES DEL DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIALES (incluir los bienes que posea en el extrança la distinua la permitira hacello. SINO INFORMACIÓN POR DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIALES (incluir los bienes que posea en el extrança la distinua la permitira hacello. SINO INFORMACIÓN POR DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIALES (incluir los bienes que posea en el extrança la distinua la permitira hacello. SINO INFORMACIÓN POR DECLARANTE SOCIEDAD DE GANANCIALES (incluir los bienes que posea en el extrança la distinua la permitira hacello. SINO INFORMACIÓN POR DECLARANTE SITEMACIÓN COMPLEMENTARIA. TOTAL BIENES MUEBLES (S/): ULARIDAD DE ACCIONES Y PARTICIPACIONES A SE debe declarar accionar y participaciones independentemente de las biaución-tribataria (statady condition del contribuyente) de la permana-indica. PERSONA JURÍDICA TIPO DE BIEN A DECLARARA ACCIONES PARTICIPACIONES PART	IENES INMUEBI	LES DEL DECLAF	RANTE Y S	OCIEDAD I	DE GANANCIA	LES. Nota: E	n cas	o de tener más info	ormación que d	eclarar en e	ste rubro, el sistema le perr	nitirá hacerlo.	
O DE BIEN DIRECCIÓN SI NO PARTICIA VALOR (S') VALOR DE AUTOAVALÓO INF. COMPLEMENTAR HUER NO DE PLACA PARTICIPACIONES NES MUEBLES DEL DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIALES (incher no Menos que posoa en el extrarigieno) NES MUEBLES DEL DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIALES (incher no Menos que posoa en el extrarigieno) NES MUEBLES DEL DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIALES (incher no Menos que posoa en el extrarigieno) NES MUEBLES DEL DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIALES (incher nos Menos que posoa en el extrarigieno) NES MUEBLES DEL DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIALES (incher nos Menos que posoa en el extrarigieno) NES MUEBLES DEL DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIALES (incher nos Menos que posoa en el extrarigieno) NES MUEBLES DEL DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIALES (incher nos Menos que posoa en el extrarigieno) NES MUEBLES DEL DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIALES (incher nos Menos que posoa en el extrarigieno) PLACA / CARACTERISTICAS VALOR (S') INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA TOTAL BIENES MUEBLES (S./): TOTAL BIENES MUEBLES (S./): ULARIDAD DE ACCIONES Y PARTICIPACIONES PERSONA JURÍDICA TIPO DE BIEN A DECLARAR ACCIONES PARTICIPACIONES PARTICIPACIO	TENGO INFORM	IACION POR DEC	LARAR?:	SIT	ENGO	NO TENG	0						
TOTAL BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GAMANCIALES (incher los bienes que posea en el extrarigero) En caso de tener más información que declarer en cela teatra, el sistema se permiter hacerlo. NEO INFORMACIÓN POR DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GAMANCIALES (incher los bienes que posea en el extrarigero) En caso de tener más información que declarer en cela teatra, el sistema se permiter hacerlo. NEO INFORMACIÓN POR DECLARANTE / SI TENEO NO TENGO ENCOLOS PLACA / CARACTERÍSTICAS VALOR (S/) INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA TOTAL BIENES MUEBLES (S/): PERSONA JURÍDICA TIPO DE BIEN A DECLARAR NÚMERO DE ACCIONES Y PARTICIPACIONES As relaber declarer acciones y participaciones independentemento de las altuación tributarios jetados y condición del combrito y permiter participaciones independentemento de las altuación tributarios jetados y condición del combrito y permiter participaciones independentemento de las altuación tributarios jetados y condición del combrito y permiter de la persona jurícica. PERSONA JURÍDICA TIPO DE BIEN A DECLARAR NÚMERO DE ACCIONES Y VALOR NOMINAL DE TOTAL DE ACCIONES O PARTICIPACIONES PARTICIPACIONES PARTICIPACIONES PARTICIPACIONES PARTICIPACIONES PARTICIPACIONES PARTICIPACIONES PERSONA JURÍDICA SI TENGO NO TENGO PERSONA DICIONAL (OPCIONAL) NOO INFORMACIÓN ADICIONAL (OPCIONAL) NOO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: SÍ TENGO NO TENGO						¿ES	TÁ INS	SCRITO EN SUNARI	P?				
NES MUEBLES DEL DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIALES pieutir los bienes que posea en el cotrarjero) Els casas de tener mais información que declarar en este incita, el sistema le permitira hacerto. PICO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: SÍ TENGO NO TENGO PILAGA / CARACTERÍSTICAS VALOR (S/) INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA TOTAL BIENES MUEBLES (S/): ULARIDAD DE ACCIONES Y PARTICIPACIONES As se dece declarer acciones y partilippiones indepandementende de la baltuación tributenta festado y conditicio del contribuyente) de la persona juridos. PERSONA JURÍDICA TIPO DE BIEN A DECLARAR ACCIONES PARTICIPACIONES Y PARTICIPACIONES OPARTICIPACIONES PARTICIPACIONES OPARTICIPACIONES					1.45	SI	1	PARTIDA	VALOR	(S/) V	ALOR DE AUTOAVALÚ	INF. CON	IPLEMENTAR
NES MUEBLES DEL DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIALES (incluir los bienes que posas en el cetranjero) Lo caso de timer más información que declarar en este racio, el sistema le permital hacerto. NES MUEBLES DEL DECLARAR?: SÍ TENGO NO TENGO PLACA / CARACTERÍSTICAS VALOR (S/) INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA TOTAL BIENES MUEBLES (S/): ULARIDAD DE ACCIONES Y PARTICIPACIONES A Se debe declurar acciones y participaciones independientemente de la siluación tribotaria (estado y condición del contribuyentid de la persona jurídoca. PERSONA JURÍDICA TIPO DE BIEN A DECLARAR NÚMERO DE ACCIONES Y PARTICIPACIONES PARTICIPACIONES PARTICIPACIONES OPRIMACIÓN COMPLEMENTARIA: NÚMERO DE ACCIONES V PARTICIPACIONES OPRIMACIÓN COMPLEMENTARIA: NFORMACIÓN ADICIONAL (OPCIONAL) NGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: SÍ TENGO NO TENGO DE Caso cuerte con información que édos incorporar a esta Declaración Aurada, que no haya sido obtenida de manera automática en base a la interroporabilidad con las inetituciones públicas, el sistema le pomentirá agraparta directures TOTAL DE RECURSOR DE CARARRA (INTERPRICIPACIONES) NO TENGO DE CAROCIONES PARTICIPACIONES (INTERPRICIPACIONES) NO TENGO DE CAROCIONES PARTICIPACIONES (INTERPRICIPACIONES) PARTICIPACIONES (INTERPRICIPACIONES) PARTICIPACIONES (INTERPRICIPACIONES) DE CAROCIONES (INTERPRICIPACIONES) DE CAROCIONES (INTERPRICIPACIONES) DE CAROCIONES (INTERPRICIPACIONES) PARTICIPACIONES (INTERPRICIPACIONES) PARTICIPACIONES (INTERPRICIPACIONES) DE CAROCIONES (INTERPRICIPACIONES) PARTICIPACIONES (INTERPRICIP	CHSA	Hyento	DETTA	UCHA Y	MZ K41	74 ×							
TOTAL BIENES MUEBLES (S/): ULARIDAD DE ACCIONES Y PARTICIPACIONES A Se debe declarra acciones y participaciones independientemente de la altuación tributaria (estado y condición del contribuyente) de la persona jurídica. PERSONA JURÍDICA TIPO DE BIEN A DECLARAR ACCIONES PARTICIPACIONES ACCIONES PARTICIPACIONES ACCIONES PARTICIPACIONES OPARTICIPACIONES OPARTIC		Secton	los	TORD	INES								
TOTAL BIENES MUEBLES (S/): ULARIDAD DE ACCIONES Y PARTICIPACIONES A Se debe declarra acciones y participaciones independientemente de la altuación tributaria (estado y condición del contribuyente) de la persona jurídica. PERSONA JURÍDICA TIPO DE BIEN A DECLARAR ACCIONES PARTICIPACIONES ACCIONES PARTICIPACIONES ACCIONES PARTICIPACIONES OPARTICIPACIONES OPARTIC													
INFORMACIÓN POR DECLARAR?: SÍTENGO NO TENGO HICULOS PLACA / CARACTERÍSTICAS VALOR (S/) INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA TOTAL BIENES MUEBLES (S/): ULARIDAD DE ACCIONES Y PARTICIPACIONES As debe declarar acciones y participaciones independientemente de la albuación tribularia (estado y condición del contribuyente) de la persona jurídica. PERSONA JURÍDICA TIPO DE BIEN A DECLARAR NÚMERO DE ACCIONES Y PARTICIPACIONES ACCIONES PARTICIPACIONES Y PARTICIPACIONES OPARTICIPACIONES OPARTIC													
ULARIDAD DE ACCIONES Y PARTICIPACIONES 7A: Se debte 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 ACCIONES PARTICIPACIONES PARTICIPA													
ULARIDAD DE ACCIONES Y PARTICIPACIONES 7A: Se debte 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 ACCIONES PARTICIPACIONES PARTICIPA			-	Market and the second									
ULARIDAD DE ACCIONES Y PARTICIPACIONES TA: Se debte 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 ACCIONES PARTICIPACIONES PARTICIPA							-						
ULARIDAD DE ACCIONES Y PARTICIPACIONES TA: Se debte 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 ACCIONES PARTICIPACIONES PARTICIPA							-						
ULARIDAD DE ACCIONES Y PARTICIPACIONES TA: Se debte 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 ACCIONES PARTICIPACIONES PARTICIPA													
As 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 ACCIONES PARTICIPACIONES	TIII ADIDAD DE									TO	TAL BIENES MUEBLE	S (S/): _	
ACCIONES PARTICIPACIONES PARTICIPACIONE	OTA: Se debe declarar a	acciones y participacione	Sindependien	CIONES itemente de la sil	uación tributaria (e	stado y condició	n del d	contribuyente) de la p	persona jurídica.				
ACCIONES PARTICIPACIONES Y PARTICIPACIONES O PARTI			DE BIEN	IEN A DECLARAR					VALOR NOMINAL DEL TOTAL DE ACCIONES O PARTICIPACIONES				
NFORMACIÓN ADICIONAL (OPCIONAL) NGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: SÍ TENGO NO TENGO 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 directament			S	PARTICIPACIONES		CIONES							
NFORMACIÓN ADICIONAL (OPCIONAL) NGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: SÍ TENGO NO TENGO 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 directamen													
NFORMACIÓN ADICIONAL (OPCIONAL) NGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: SÍ TENGO NO TENGO 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 directament	CODMACIÓN CO	ONADI ENAENTADI											
NGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: SÍ TENGO NO TENGO SÍ TENGO NO TENGO 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 directament	ONIVIACION CC	DIMPLEMENTARI	A;										
NGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: SÍ TENGO NO TENGO 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 directame	INFORMACIÓ	N ADICIONAL	(OPCION	JAI)									
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 directame					NGO 🗆	NO TENOO							
	ENGO IN OTHER	TOTOTA I OTT DECE	ANAN!.		NGO	NO TENGO							
		***************************************			****	***************************************							
													~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~
HA EN QUE TERMINÓ DE LLENAR LOS DATOS EN ESTE FORMATO: / /													
The state of the s	ı: En caso cuente con i	nformación que deba inc	orporar a esta	Declaración Jura	ada, que no haya sid	o obtenida de m	anera	automática en base a	a la interoperabi	lidad con las i	instituciones públicas, el sister	na le permitirá ag	egarla directame
Ada							anera	automática en base a	a la interoperabi	lidad con las i	instituciones públicas, el sister	na le permitirá ag	regarla directame

See >



INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:

#### FORMATO ÚNICO DE DECLARACIÓN JURADA DE HOJA DE VIDA



[N.º DNI]: [NOMBRES Y APELLIDOS DEL CANDIDATO PROCESO ELECTORAL: 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 haya nacido en el extranjero consignar "país" y dejar en blanco le	ente. S rasillas "Denartamento" "Provincia" v "Nietrio"
DNI (1) : O 9 10 1 7 4 1 1 2  SEXO (2) : Masculiño  Fem  PRIMER APELLIDO (3) PCTA FO  SEGUNDO APELLIDO (4) C 9 4 C 7 0 2 0  NOMBRES (5) : C 10 7 1 6 0  PECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aa): (6) 10 /  PAÍS : PROVINCIA : C 10 0  LUGAR DE DOMICILIO.  DEPARTAMENTO:	N.° CARNÉ DE EXTRANJERÍA :
DISTRITO :  DIRECCIÓN :  ORGANIZACIÓN POLÍTICA POR LA QUE POSTULA:	
CARGO AL QUE POSTULA.  PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA  PRIMER VICEPRESIDENTE  REPRESENTANTE ANTE EL PARLAMENT  GOBERNADOR REGIONAL	RES VICEGOBERNADOR REGIONAL REGIDOR PROVINCIAL  O ANDINO CONSEJERO REGIONAL ALCALDE DISTRITAL  ALCALDE PROVINCIAL REGIDOR DISTRITAL
REGION :	
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:  II. EXPERIENCIA DE TRABAJO EN OFICIOS, OCUPACIONES O PROFESION 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 bonota: En caso de tener más información que declarar en este rubro, el sistema le permitirá hacerlo.	DNES de los últimos diezaños amnezando por el más reciente (colo bacta un máximo do cingo registros)
¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: SÍ TENGO NO TENGO  NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:	
OFICIOS/OCUPACIONES/PROFESIONES: DIRECCIÓN :	
PAÍS* :	DEPARTAMENTO:





[N.º DNI]: [NOMBRES Y APELLIDOS DEL CANDIDATO PROCESO ELECTORAL: | CCCOONCS 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 v *En la pregunta 7 en caso el(la) postulante haya nacido en el extranjero consignar "país" y dejar en blanco	igente.
DNI (1) : 0 1916 14 17 1810 P	
SEXO ⁽²⁾ : A Masculino	MENINO  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
PRIMER APELLIDO (3) VOLCO	extranjeria.
SEGUNDO APELLIDO (4) TE JULIA	
NOMBRES (5) : Jacqueline (Prenombres) : FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aa): (6) 29	1091196G
LUGAR DE NACIMIENTO (du/minyaa).	7 8 8 4 9 2 8 8 8 2 7 4
PAÍS : UCTO	DEPARTAMENTO: LIM 9
PROVINCIA:	DISTRITO : L'WI
LUGAR DE DOMICILIO.	
DEPARTAMENTO:	PROVINCIA :
DISTRITO :	- 4
DIRECCIÓN :	
ORGANIZACIÓN POLÍTICA POR LA QUE POSTULA:	r Yelv
CARGO AL QUE POSTULA.	
PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA DIPUTADOS SENAD	DRES VICEGOBERNADOR REGIONAL REGIDOR PROVINCIAL
PRIMER VICEPRESIDENTE REPRESENTANTE ANTE EL PARLAMEN	TTO 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 lo PARLAMENTO ANDINO no deberá registrar información en las casillas de "circunscripción según el cargo al que postula".	s cargos de PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA, PRIMER VICEPRESIDENTE, SEGUNDO VICEPRESIDENTE Y/o REPRESENTANTE ANTE EL
REGIÓN :	PROVINCIA :
DISTRITO :	NACIONAL :
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:	
II. EXPERIENCIA DE TRABAJO EN OFICIOS, OCUPACIONES O PROFES  Mencione los oficios, ocupaciones o profesiones, que ha tenido en el sector público, privado o independient	e, 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 Nota: En caso de tener más información que declarar en este rubro, el sistema le permitirá hacerlo.	Dlanco "Departamento", "Provincia" y "Distrito".
¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: SÍ TENGO NO TENGO	
NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:	
OFICIOS/OCUPACIONES/PROFESIONES:	RUC EMPRESA (opcional):
DIRECCIÓN :	
País* :	
PROVINCIA:	
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:	







PROCESO ELECTORAL: 20	ÑO:
<b>S</b> 2,3,4,5 y 6 deberán de coincidir con la información contenida en el DNI vigente. ostulante haya nacido en el extranjero consignar "país" y dejar en blanco las casillas "Departamento" "Provincia" y "Distrito".	

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 vige *En la pregunta 7 en caso el(la) postulante haya nacido en el extranjero consignar "país" y dejar en blanco las	nite. Casillas "Denartamento" "Drovincia" v "Distrito"
DNI ⁽¹⁾ :10171014191618101	N°CARNÉ DE EXTRANJERÍA :
SEXO ⁽²⁾ : Masculino Feme	PRINO SOLO PARA ELECCIONES MUNICIPALES: Si usted es extraniero, coloque el número
PRIMER APELLIDO (3) Bellido	asignado por el RENIEC (en el espacio asignado para DNI) y su número de carné de extranjería.
SEGUNDO APELLIDO (4) QUISPE	
NOMBRES (5) : MARGARITA	
FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aa). (6) 20 /2	
LUGAR DE NACIMIENTO. ⁽⁷⁾	7 8 8 4 9 2 8 8 8 2 7 4
PAÍS :	DEPARTAMENTO: 41 MA
PROVINCIA: HUA HAWGA	DISTRITO : LURIGAN CHO CHO SICA
LUGAR DE DOMICILIO.	bonnio xq to q y co o o o o o co
DEPARTAMENTO: 4 Y ACUCHO	PROVINCIA: 21 MA
DISTRITO : CARMEN ALTO	
DIRECCIÓN: 112-61 It 10 Paraiso d	e CATAMROUIA
ORGANIZACIÓN POLÍTICA POR LA QUE POSTULA:	1200
PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA DIPUTADOS SENADOR  PRIMER VICEPRESIDENTE REPRESENTANTE ANTE EL PARLAMENTO  SEGUNDO VICEPRESIDENTE GOBERNADOR REGIONAL  CIRCUNSCRIPCIÓN SEGÚN EL CARGO AL QUE POSTULA. Nota: En caso de que postule a los ci PARLAMENTO ANDINO no deberá registrar información en las casillas de "circunscripción según el cargo al que postula".	ANDINO CONSEJERO REGIONAL ALCALDE DISTRITAL  ALCALDE PROVINCIAL REGIDOR DISTRITAL
PARLAMENTO ANDINO no deberá registrar información en las casillas de "circunscripción según el cargo al que postula".  REGIÓN :	PROVINCIA :
DISTRITO :	NACIONAL :
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:	
II. EXPERIENCIA DE TRABAJO EN OFICIOS, OCUPACIONES O PROFESIO Mencione los oficios, ocupaciones o profesiones, que ha tenido en el sector público, privado o indendiente, *En caso el oficio, ocupación o profesión haya sido realizado en el extranjero consignar el *Pals* y dejar en bla 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:	NES le los últimos diez años, empezando por el más reciente. (solo hasta un máximo de cinco registros) nco "Departamento", "Provincia" y "Distrito".
OFICIOS/OCUPACIONES/PROFESIONES:	
DIRECCIÓN :	
PAÍS* :	
PROVINCIA :	DEPARTAMENTO: DISTRITO :
INFORMACIÓN COMO! EMENTADIA:	DISTRITO :



III. FORMACIÓN ACADÉMICA	
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?	SI TENGO NO TENGO
ESTUDIOS NO UNIVERSITARIOS. (El último estudio realizado) De acuerdo a la Ley Universitaria, Ley Nº 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 INFORMA	CIÓN POR DECLARAR?: SI TENGO NO TENGO
¿CUENTA CON ESTUDIOS UNIVERSITARIOS?: SÍ NO	
NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD:	CONCLUIDOS: SÍ NO
GRADO O TÍTULO:	
AÑO DE OBTENCIÓN: INFORMACIÓN COMPLEMENTA	
AND DE OBTENGION INFORMACION COMPLEMENTA	nia
ESTUDIOS DE POSGRADO. ¿CUENTA CON ESTUDIOS DE POSGRADO?:	☐ SÍ ☐ NO
NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS:	
ESPECIALIZACIÓN:	
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?:	SÍ TENGO NO TENGO
(Indique cuál o cuáles son los dos últimos cargos partidarios que ha desempeñado) ORGANIZACIÓN POLÍTICA:	ORGANIZACIÓN POLÍTICA:
ORGANIZACIÓN POLÍTICA:CARGO 1:	
DESDE (año):	CARGO 2:
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 r	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 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
UICEGOBERNADOR(A) REGIONAL REGIDOR(A) DE CENTRO POBLADO  CONSEJERO(A) REGIONAL DIPUTADO(A)	UICEGOBERNADOR(A) REGIONAL ☐ REGIDOR(A) DE CENTRO POBLADO ☐ CONSEJERO(A) REGIONAL ☐ DIPUTADO(A)
SENADOR(A)	CONSEJERO(A) REGIONAL DIPUTADO(A)  SENADOR(A)
ORGANIZACIÓN POLÍTICA:	ORGANIZACIÓN POLÍTICA:
DESDE (año):               HASTA (año):	DECDE (650) I I I I I I I I I I I I I I I I I I I
(,	DESDE (año):





"Indique las sentencias condenatorias firmes impuestas por delitos dolosos y la que incluye las sentencia:  Nota: En caso de tener más información que declarar en este rubro, el sistema le permitirà hacerlo.	s con reserva del fallo condenatorio	
¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: SÍ TENGO NO TENG	60	
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		IMPLIDA EN CUMPLIMIENTO
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:		
VI. RELACIÓN DE SENTENCIAS QUE DECLAREN FUNDADAS LAS DEFINCUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES ALIMENTARIAS, CONTRACTUM HUBIERAN QUEDADO FIRMES. Nota: En caso de tener más información que declarar en extenso información por DECLARAR?: SÍ TENGO NO TENGO MATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las opciones)	ALES, LABORALES O POR INCURRIR EN VIO iste rubro, el sistema le permitirá hacerio.	LENCIA FAMILIAR, QUE
LABORAL FAMILIA / ALIMENTARIA	LABORAL	FAMILIA / ALIMENTARIA
CONTRACTUAL VIOLENCIA FAMILIAR	CONTRACTUAL	VIOLENCIA FAMILIAR
N° DE EXPEDIENTE:	N° DE EXPEDIENTE:	
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:		
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:		
VII. MENCIÓN DE LAS RENUNCIAS EFECTUADAS A OTROS PARTIDO ORGANIZACIONES POLÍTICAS DE ALCANCE PROVINCIAL Y DISTRITA	AL DE SER EL CASO.	DEPARTAMENTAL U
TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: SÍ TENGO NO TENGO		
Indique si ha tenido vínculo con alguna organización política inscrita o que hubi		
		HASTA (opcional):
ORGANIZACIÓN POLÍTICA A LA QUE RENUNCIÓ:		HASTA (opcional):
OTTACHILLADION I OLITION A LA QUE NENUNUIU.		CHOIN TODCIONALL



INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:_

V. RELACIÓN DE SENTENCIAS

AND DECLARADO:       SECTOR PÓBLICO   SECTOR PRINADO   TOTAL   REMUNERACIÓN BRUTA ANUAL   Pope por parilla, subjeto a rentas de quieta categoría)	TENGO MPGRIMACIÓN POR DECLARAR? SÍTENGO NO TENGO  MO DECLARADO.:   SECTOR PIBBLICO SECTOR PRIVADO TOTAL  REMANDERACIÓN BRUTA ANIAL (Propo per piedules, suples a retta de apulta categoria)  Per de per piedules, suples a retta de apulta categoria de per destra de cautra categoria)  Protiss a ministra de cautra de cautra categoria (protos per destra de cautra categoria)  Protiss a ministra de cautra de cautra categoria (protos per destra de cautra categoria)  Protiss a ministra de cautra de cautra categoria (protos per destra de cautra categoria)  Protos membras anias la impuesta ca categoria categoria categoria categoria de persona categoria categoria de categoria categ	TENGO INFORMACIÓN	POR DECLARAR?:		s de insc	ripción				E Y SOCIEDAD DE G		
REMUNERACIÓN BRUTA ANUAL POR EJEROCIO INDIVIDUAL (Specios a vertada de quelta estagonis)   SECTION PIBLICIO   SECTION PIBLICIO   Propuso pro grandinale, segistas a vertada de quelta estagonis)   SECTION PIBLICIO   SECTION PIBLICIO   Propuso pro grandinale, segistas a vertada de quelta estagonis   SECTION PIBLICIO	REMUNERACIÓN BRUTA ANULL  POPE LEGRICA DE LA RECOLON DE CONTROLL  RENTA BRUTA ANULL POPE LEGRICA DE CONDUDIDAD.  POPE SERVICIA DE CONTROLLA		111	] SÍ TENGO   NO								
REMINERACIÓN BRUTA ANUAL POR por poriables, aprecisan chargegono) RENTA BRUTA ANUAL POR ELERCICIO MONUPULA RENTA de l'appare de contra catégorio Renta de acciones de production de catégoria del contra catégorio Renta de acciones de production de catégoria del contra catégorio Renta de acciones de production de catégoria del contra catégorio Renta de acciones de production de catégoria del catégorio Renta de acciones de l'acciones de contra catégorio Renta de acciones de l'acciones de l'accion	REMUNERACIÓN BRUTA ANULLI POR ESPERCICIO (INDIVIDUAL (SERVIA BUILLA POR							SECTOR F	PÚBLICO	SECTOR F	PRIVADO	TOTAL S
RENTA RAUTA PARE ELECTICO MODIFIQUAL  [Electrico Infediate and profession, ofton under susses — retar de nuerte categoris)  OTROS NORESCOS ANUALES  [Electrico Infediate and profession, deluteration and profession of the contract categoris of the categoris and profession deluterations, subarrandistics catefocis; (literate musicial subarrandistics) catefocis; (literate musicial subarrandist	RENTA BUILTA ANUAL. POR ELEPACION (RONOVOULA).    Comparison Services devide under the services (edited under services) (edite	REMUNERACIÓN BRUT (Pago por planillas, sujetos a r	FA ANUAL entas de quinta categoría)									1000
OTROS INDRESOS ANUALES (Prividus arrandados usubamendados o codidos) (Ilmens resulbs arrendados, subamendados o codidos) (Ilmens resulbs arrendados o codidos) (Ilmens resulbs arrendados o codidos) (Ilmens resulbs arrendados, subamendados o codidos) (Ilmens resulbs arrendados o codidos) (Ilmens resulbs arrendados o codidos) (Ilmens resulbs arrendados, subamendados o codidos) (Ilmens resulbs arrendados o codidos) (Ilmens resultante resu	OTROS INFORMACIÓN POR DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GAMANICALES, produir los bienes que posea en el adequiero la ferencia información que declarar en estra nucleo, el seleme la permitira hacerio.  TOTAL INGRESOS (S/):	RENTA BRUTA ANUAL	POR EJERCICIO INDIVIDI	UAL								
Photos anternandation subtramendation or codicions	PPODE DIEN DIRECCIÓN SI TENGO DE GANANCIALES, Hote: En caso de sear más información que declarar en estre nútro, el sistema la permitir hacerio.  TENGO INFORMACIÓN POR DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIALES, Hote: En caso de sear más información que declarar en estre nútro, el sistema la permitir hacerio.  TENGO INFORMACIÓN POR DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIALES, Hote: En caso de sear más información que declarar en estre nútro, el sistema la permitir hacerio.  TENGO INFORMACIÓN POR DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIALES, Hote: En caso de sear más información que declarar en estre nútro, el sistema la permitir hacerio.  TENGO INFORMACIÓN POR DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIALES, Hote: En caso de sear más información que declarar en estre nútro, el sistema la permitir hacerio.  TENGO INFORMACIÓN POR DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIALES (podur los bienes que posea en el extensivo).  ENES MUEBLES DEL DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIALES (podur los bienes que posea en el extensivo).  TENGO INFORMACIÓN POR DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIALES (podur los bienes que posea en el extensivo).  TOTAL INGRESOS (S/):  T			de cuarta categoría)								
**TOTAL INGRESOS (S/):	** State de injuncione valere del Proposition value disduccionness*  **TOTAL INGRESOS (S/):  **STORIO INTERNACIÓN POR DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIALES. Nota: En caso de tener más información que declarar en este nutivo, el deletera la permitar haceró.  **TENGO INFORMACIÓN POR DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIALES. Nota: En caso de tener más información que declarar en este nutivo, el deletera la permitar haceró.  **TENGO INFORMACIÓN POR DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIALES (incluir fos bienes que poses en el estranjero)  **TOTAL BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIALES (incluir fos bienes que poses en el estranjero)  **TOTAL BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIALES (incluir fos bienes que poses en el estranjero)  **TOTAL BIENES MUEBLES (S/):	(Predios arrendados, subarreno (Bienes muebles arrendados, s (Intereses originados por coloc (Dietas o similares)	dados o cedidos)	as vitalicias, etc.)								
SIENES IMMUEBLES DEL DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIALES. Nota: En cisso de tener más información que declarar en este rubro, el sistema le permitirá hacerto.  JESTÁ HISCRITO EN SUNARP?  JORD EBIEN DIRECCIÓN SI TENGO NO TENGO  VENIGULOS PLACA / CARACTERÍSTICAS VALOR (S/) INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA  JORD EBIEN DIRECCIÓN POR DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIALES (probler los bienes que posea en el extranjero)  JORD EBIEN DIRECCIÓN POR DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIALES (probler los bienes que posea en el extranjero)  JORD EBIEN DIRECCIÓN POR DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIALES (probler los bienes que posea en el extranjero)  JORD EBIEN DIRECCIÓN POR DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIALES (probler los bienes que posea en el extranjero)  JORD EBIEN DIRECCIÓN POR DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIALES (probler los bienes que posea en el extranjero)  JORD EBIEN DIRECCIÓN POR DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIALES (probler los bienes que posea en el extranjero)  JORD EBIEN DIRECCIÓN POR DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIALES (probler los bienes que posea en el extranjero)  JORD EBIEN DIRECCIÓN POR DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIALES (probler los bienes que posea en el extranjero)  JORD EBIEN DIRECCIÓN POR DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIALES (problem los bienes que posea en el extranjero)  JORD EBIEN DIRECCIÓN POR DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIALES (problem los bienes que posea en el extranjero)  JORD EBIEN DIRECCIÓN POR DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIALES (problem los bienes que posea en el extranjero)  JORD EBIEN DIRECCIÓN POR DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIALES (problem los bienes que posea en el extranjero)  JORD EBIEN DIRECCIÓN POR DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIALES (problem los bienes que posea en el extranjero)  JORD EBIEN DIRECCIÓN P	IENES INMUEBLES DEL DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIALES. Nota: En caso de tener más información que declarar en este nutro, el distans la permitirá hacerlo.  IENES INMO PARTIDA  LESTA RISCISTIO EN SUMANIP?  LESTA RISCISTIO EN SUMANIP.  LESTA RISCI	* Total de ingresos antes de im	puestos u otras deducciones									
ALESTÁ INSCRITO EN SUNARP?  TIPO DE BIEN DIRECCIÓN SI TRO   PARTIDA VALOR (S/) VALOR DE AUTOAVALÚO INF. COMPLEMENTA  BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIALES (incluir los bienes que posea en el extranjero)  dos: En caso de tenter más información que declarar en este rutto, el áldiema la permital à hacerto.  TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? SI TENGO NO TENGO  VEHÍCULOS PLACA / CARACTERÍSTICAS VALOR (S/) INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA  TOTAL BIENES MUEBLES (S/):  TOTAL BIENES MUEBLES (S/):  TOTAL BIENES MUEBLES (S/):  TOTAL BIENES MUEBLES (S/):  TOTAL DE BIEN A DECLARAR  ACCIONES PARTICIPACIONES  YALOR NOMINAL TOTAL DE ACCIONES Y PARTICIPACIONES  ACCIONES PARTICIPACIONES  FORMACIÓN COMPLEMENTARIA:  INFORMACIÓN ADICIONAL (OPCIONAL)	ASSTA MISSERTO EN SUMARP?  ASSTA MISSERTO EN SUMARP.  ASSTA MISSERTO EN SUM											
TIPO DE BIEN DIRECCIÓN SI NO PARTIDA VALOR (S/) VALOR DE AUTOAVALÚO INF. COMPLEMENTAI  BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIALES (incluir los bienes que posea en el extranjero) duz. En caso de tener más información que declarar en estr ruto, el sistema le permitrá hacerto.  TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: SÍ TENGO NO TENGO  VEHÍCULOS PLACA / CARACTERÍSTICAS VALOR (S/) INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA  TOTAL BIENES MUEBLES (S/):  TOTAL BIENES MUEBLES (S/):  TOTAL BIENES MUEBLES (S/):  TOTAL BIENES MUEBLES (S/):  PERSONA JURÍDICA TIPO DE BIEN A DECLARAR NÚMERO DE ACCIONES Y PARTICIPACIONES  ACCIONES PARTICIPACIONES Y PARTICIPACIONES  FORMACIÓN COMPLEMENTARIA:  INFORMACIÓN ADICIONAL (OPCIONAL)	LESTA NISORTO EN SUMAPPY  SI NO   PRATIDA   VALOR (S/)   VALOR DE AUTOAVALÚO   INF. COMPLEMENTAR  SI NO   PRATIDA   VALOR (S/)   VALOR DE AUTOAVALÚO   INF. COMPLEMENTAR  SI NO   PRATIDA   VALOR (S/)   VALOR DE AUTOAVALÚO   INF. COMPLEMENTAR  LENES MUEBLES DEL DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIALES (prichir les bitenes que posea en el extranjero)  TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?   SÍ TENGO   NO TENGO  VEHÍCULOS   PLACA / CARACTERÍSTICAS   VALOR (S/)   INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA  TULLARIDAD DE ACCIONES Y PARTICIPACIONES  ACCIONES   PARTICIPACIONES   VALOR NOMINIAL DI TOTAL DE ACCIONES Y PARTICIPACIONES   VALOR NOMINIAL DI TOTAL DE ACCIONES Y PARTICIPACIONES  ORMACIÓN COMPLEMENTARIA:  INFORMACIÓN ADICIONAL (OPCIONAL)  ENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?   SÍ TENGO   NO TENGO	TENCO INFORMACIÓN MEINES IMMINERTES DEI	DOD DECLARANTE Y SOCIE				de tener más info	rmación que d	eclarar en	n este rubro, el sistema le perr	nitirá hacerlo.	
INFORMACIÓN ADICIONAL (OPCIONAL)  INFORMACIÓN ADICIONAL (OPCIONAL)  INFORMACIÓN ADICIONAL (OPCIONAL)  INFORMACIÓN ADICIONAL (OPCIONAL)	FORMACIÓN COMPLEMENTARIA:   SÍ TENGO	TENGO INI ORIVIACION	POR DECLARARY:	_ SI TENGO NO	TENG	0						
NENES MUEBLES DEL DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIALES (incluir los bienes que posea en el extranjero) oba: En caso de tener más información que declarar en este rutro, el sistema la permitria hacerio.  TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: SÍ TENGO NO TENGO  VEHÍCULOS PLACA / CARACTERÍSTICAS VALOR (S/) INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA  TOTAL BIENES MUEBLES (S/):  ITULARIDAD DE ACCIONES Y PARTICIPACIONES OTAL Se debe declarar acciones y participaciones independentemente de la situación tributaria (estado y condición del contribuyente) de la persona junídica.  PERSONA JURÍDICA TIPO DE BIEN A DECLARAR  ACCIONES PARTICIPACIONES Y PARTICIPACIONES  FORMACIÓN COMPLEMENTARIA:  INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:  INFORMACIÓN ADICIONAL (OPCIONAL)	IENES MUEBLES DEL DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIALES (incluir los bienes que posea en el extranjero)  Até cin easo de trere más información que declarar en este inclino, el sistema la permitar hacerto.  TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: SÍ TENGO NO TENGO  VERÍCULOS PLACA / CARACTERÍSTICAS VALOR (S/) INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA  TOTAL BIENES MUEBLES (S/):  TULLARIDAD DE ACCIONES Y PARTICIPACIONES  OTA-Se debe decura accorar participactores indepondentemento de la situación tributaria (estado y condición del contribuyento) de la pernona jundica.  PERSONA JURÍDICA TIPO DE BIEN A DECLARAR NÚMERO DE ACCIONES  ACCIONES PARTICIPACIONES  VALOR NOMINAL DI TOTAL DE ACCIONES  VALO	TPO DE RIEN   DIR	RECCIÓN					_				
TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: SÍ TENGO NO TENGO  VEHÍCULOS PLACA / CARACTERÍSTICAS VALOR (S/) INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA  TOTAL BIENES MUEBLES (S/):  ITULARIDAD DE ACCIONES Y PARTICIPACIONES  FORMACIÓN SY PARTICIPACIONES  ACCIONES PARTICIPACIONES  ACCIONES PARTICIPACIONES  FORMACIÓN COMPLEMENTARIA:  INFORMACIÓN ADICIONAL (OPCIONAL)	TOTAL BIENES MUEBLES (S/):  TOTAL DE ACCIONES PARTICIPACIONES Y PARTICIPACIONES Y PARTICIPACIONES Y PARTICIPACIONES O PARTICIPACIONE  TOTAL DE ACCIONES Y PARTICIPACIONES O PARTICIPACIONES Y PARTICIPACIONES O PARTICIPACIONE  TOTAL DE ACCIONES Y PARTICIPACIONES O PARTICIPACIONES Y PARTICIPACIONES O PARTICIP		LOGION		51	NO	PARTIDA	VALOR (	S/)	VALOR DE AUTOAVALÚ	O INF. CON	IPLEMENTARI
TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: SÍ TENGO NO TENGO  VEHÍCULOS PLACA / CARACTERÍSTICAS VALOR (S/) INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA  TOTAL BIENES MUEBLES (S/):  ITULARIDAD DE ACCIONES Y PARTICIPACIONES  OTA- 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  ACCIONES PARTICIPACIONES  Y PARTICIPACIONES  FORMACIÓN COMPLEMENTARIA:  INFORMACIÓN ADICIONAL (OPCIONAL)	TOTAL BIENES MUEBLES (S/):  TOTAL DE ACCIONES PARTICIPACIONES Y PARTICIPACIONES Y PARTICIPACIONES Y PARTICIPACIONES O PARTICIPACIONE  TOTAL DE ACCIONES Y PARTICIPACIONES O PARTICIPACIONES Y PARTICIPACIONES O PARTICIPACIONE  TOTAL DE ACCIONES Y PARTICIPACIONES O PARTICIPACIONES Y PARTICIPACIONES O PARTICIP											
TOTAL BIENES MUEBLES (S/):  TOTAL BIENES MUEBLES (S/):  TOTAL DE BIEN A DECLARAR  PERSONA JURÍDICA  TIPO DE BIEN A DECLARAR  ACCIONES  PARTICIPACIONES  YALOR (S/)  INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:  TOTAL DE ACCIONES  YALOR (S/)  INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA  TOTAL DE ACCIONES  YALOR (S/):  TOTAL BIENES MUEBLES (S/):  TOTAL DE ACCIONES Y PARTICIPACIONES  ACCIONES  PARTICIPACIONES  YALOR NOMINAL DO PARTICIPACIONES  YALOR NOMINAL DO PARTICIPACIONES  TOTAL DE ACCIONES  YALOR NOMINAL DO PARTICIPACIONES  TOTAL DE ACC	TOTAL BIENES MUEBLES (S/):  TOTAL DE ACCIONES PARTICIPACIONES Y PARTICIPACIONES Y PARTICIPACIONES Y PARTICIPACIONES O PARTICIPACIONE  TOTAL DE ACCIONES Y PARTICIPACIONES O PARTICIPACIONES Y PARTICIPACIONES O PARTICIPACIONE  TOTAL DE ACCIONES Y PARTICIPACIONES O PARTICIPACIONES Y PARTICIPACIONES O PARTICIP											
TITULARIDAD DE ACCIONES Y PARTICIPACIONES  PERSONA JURÍDICA  TIPO DE BIEN A DECLARAR  ACCIONES  PARTICIPACIONES  VALOR (S/)  INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:  TOTAL BIENES MUEBLES (S/):  TOTAL DE ACCIONES  YALOR (S/)  INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA  TOTAL DE ACCIONES  YALOR (S/)  INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA  TOTAL DE ACCIONES  YALOR NOMINAL D  TOTAL DE ACCIONES	TOTAL BIENES MUEBLES (S/):  TOTAL DE ACCIONES PARTICIPACIONES Y PARTICIPACIONES Y PARTICIPACIONES Y PARTICIPACIONES O PARTICIPACIONE  TOTAL DE ACCIONES Y PARTICIPACIONES O PARTICIPACIONES Y PARTICIPACIONES O PARTICIPACIONE  TOTAL DE ACCIONES Y PARTICIPACIONES O PARTICIPACIONES Y PARTICIPACIONES O PARTICIP											
OTA: 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  ACCIONES  PARTICIPACIONES  PARTICIPACIONES  PARTICIPACIONES  FORMACIÓN COMPLEMENTARIA:  INFORMACIÓN ADICIONAL (OPCIONAL)	PERSONA JURÍDICA  TIPO DE BIEN A DECLARAR  ACCIONES  PARTICIPACIONES  PARTICIPACIONES  PARTICIPACIONES  PORMACIÓN COMPLEMENTARIA:  INFORMACIÓN ADICIONAL (OPCIONAL)  ENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: SÍ TENGO NO TENGO											
ACCIONES PARTICIPACIONES Y PARTICIPACIONES TOTAL DE ACCIONES O PARTICIPACIONES  FORMACIÓN COMPLEMENTARIA:  INFORMACIÓN ADICIONAL (OPCIONAL)	ACCIONES PARTICIPACIONES Y PARTICIPACIONES TOTAL DE ACCIONES O PARTICIPACIONE  FORMACIÓN COMPLEMENTARIA:  INFORMACIÓN ADICIONAL (OPCIONAL)  ENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: SÍ TENGO NO TENGO	THE ADDA DE LOCAL							T	OTAL BIENES MUEBLE	ES (S/):	
ACCIONES PARTICIPACIONES O PARTICIPACIONES  O PARTICIPACIONE  IFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:  INFORMACIÓN ADICIONAL (OPCIONAL)	ACCIONES PARTICIPACIONES O PARTICIPACIONES  FORMACIÓN COMPLEMENTARIA:  INFORMACIÓN ADICIONAL (OPCIONAL)  ENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: SÍ TENGO NO TENGO	OTA: Se debe declarar acciones y p	participaciones independientemente	e de la situación tributaria (estado y		-		ersona jurídica.	T	OTAL BIENES MUEBLE		
. INFORMACIÓN ADICIONAL (OPCIONAL)	INFORMACIÓN ADICIONAL (OPCIONAL) ENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: SÍ TENGO NO TENGO	OTA: Se debe declarar acciones y p	participaciones independientemente	e de la situación tributaria (estado y TIPO DE		-	CLARAR		NÚM	ERO DE ACCIONES	VALOR	
	ENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: SÍ TENGO NO TENGO	OTA: Se debe declarar acciones y p	participaciones independientemente	e de la situación tributaria (estado y TIPO DE		-	CLARAR		NÚM	ERO DE ACCIONES	VALOR N TOTAL [	E ACCIONES
	ENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: SÍ TENGO NO TENGO	OTA: Se debe declarar acciones y p	participaciones independientemente  JURÍDICA	e de la situación tributaria (estado y TIPO DE		-	CLARAR		NÚM	ERO DE ACCIONES	VALOR N TOTAL [	E ACCIONE
	4: 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 directama	OTA: Se debe declarar acciones y p PERSONA FORMACIÓN COMPLEI	participaciones independientemente  JURÍDICA  MENTARIA:	e de la situación tributaria (estado y TIPO DE		-	CLARAR		NÚM	ERO DE ACCIONES	VALOR N TOTAL [	E ACCIONE
	%: 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 directama	OTA: Se debe declarar acciones y p PERSONA FORMACIÓN COMPLEI INFORMACIÓN ADI	participaciones independientemente  JURÍDICA  MENTARIA:  CIONAL (OPCIONAL)	e de la situación tributaria (estado y TIPO DE ACCIONES	BIEN A	A DEC	CLARAR		NÚM	ERO DE ACCIONES	VALOR N TOTAL [	E ACCIONE
	4: En caso cuente con información que deba incorporar a esta Declaración Jurada, que no haya sido obtenida de manera automática en base a la interoperabilidad con las instituciones públicas, el sistema le permitirá agregaria directama	OTA: Se debe declarar acciones y p PERSONA FORMACIÓN COMPLEI INFORMACIÓN ADI	participaciones independientemente  JURÍDICA  MENTARIA:  CIONAL (OPCIONAL)	e de la situación tributaria (estado y TIPO DE ACCIONES	BIEN A	A DEC	CLARAR		NÚM	ERO DE ACCIONES	VALOR N TOTAL [	E ACCIONE
	%: 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 directama	OTA: Se debe declarar acciones y p PERSONA FORMACIÓN COMPLEI INFORMACIÓN ADI	participaciones independientemente  JURÍDICA  MENTARIA:  CIONAL (OPCIONAL)	e de la situación tributaria (estado y TIPO DE ACCIONES	BIEN A	A DEC	CLARAR		NÚM	ERO DE ACCIONES	VALOR N TOTAL [	E ACCIONES
	A: En caso cuente con información que deba incorporar a esta Declaración Jurada, que no haya sido obtenida de manera automática en base a la interoperabilidad con las instituciones públicas, el sistema le permitirá agregaria directama	OTA: Se debe declarar acciones y p PERSONA FORMACIÓN COMPLEI INFORMACIÓN ADI	participaciones independientemente  JURÍDICA  MENTARIA:  CIONAL (OPCIONAL)	e de la situación tributaria (estado y TIPO DE ACCIONES	BIEN A	A DEC	CLARAR		NÚM	ERO DE ACCIONES	VALOR N TOTAL [	E ACCIONES





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

AÑO:	

JURADO NACIONAL DE ELECCIONES	PROCESO ELECTORAL:		ANO:
	LEGIGIAL.		20
I. DATOS PERSONALES Las respuestas a las preguntas 1,2, *En la pregunta 7 en caso el(la) pos	3,4,5 y 6 deberán de coincidir con la información contenida en el DNI vig tulante haya nacido en el extranjero consignar "país" y dejar en blanco la	ente. S Casillas "Denartamento" "Brovincia" u #Disklus	
LUGAR DE NACIMIENTO. ⁽⁷⁾	DNI ⁽¹⁾ : 21516141418613  SEXO ⁽²⁾ : Masculino X Fem  PRIMER APELLIDO (3) INGA  SEGUNDO APELLIDO (4) A QUINO  NOMBRES (5) : TEODORA U (Prenombres)  FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aa): (6) 28/	N.°CARNÉ DE EXTRANJERÍA : Lenino  SOLO PARA ELECCIONES MUNICIPALES: Si asignado por el RENIEC (en el espacio asigna extranjería.  ALERÍA  04/1945	ado para DNI) y su número de carné c
PROVINCIA:	AUJA	DEPARTAMENTO: JUNIN  DISTRITO: San fadro do C	
LUGAR DE DOMICILIO.		Sun jeans do c	nunan
DEPARTAMENTO: L DISTRITO : EL	AGUSTINO	PROVINCIA : 2/19A	
DIRECCIÓN : COOP	LOS HUANCAS MZ HIT	6 - culle Salazar Bondi	125
ORGANIZACIÓN POLÍTICA PI	OR LA QUE POSTULA: PODEMO	35 Dans	143
CARGO AL QUE POSTULA.  PRESIDENTE DE LA REPÚBL  PRIMER VICEPRESIDENTE  SEGUNDO VICEPRESIDENTE	ICA DIPUTADOS SENADORE REPRESENTANTE ANTE EL PARLAMENTO GOBERNADOR REGIONAL	S VICEGOBERNADOR REGIONAL	REGIDOR PROVINCIAL ALCALDE DISTRITAL REGIDOR DISTRITAL
REGIÓN :	rmacion en las casillas de "circunscripción según el cargo al que postula".	PROVINCIA .	JENTE y/o REPRESENTANTE ANTE EL
DISTRITO :		NACIONAL : X	
INFORMACIÓN COMPLEMEN	ITARIA:	NACIONAL :	
II. EXPERIENCIA DE TRABJ Mencione los oficios, ocupaciones o prof *En caso el oficio, ocupación o profesión	AJO EN OFICIOS, OCUPACIONES O PROFESION fesiones, que ha tenido en el sector público, privado o independiente, de n haya sido realizado en el extranjero consignar el "País" y deiar en blacor	<b>ES</b> os últimos diez años, empezando por el más reciente. (solo hasta un máxim o "Departamento". "Provincia" y "Nistrito"	no de cinco registros)
Nota: En caso de tener más información	que declarar en este rubro, el sistema le permitirá hacerlo.	Soparamento, Provincia y Distrito.	,
¿TENGO INFORMACIÓN POR I			
NOMBRE DEL CENTRO DE PRI	ESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: Munici	pullidad Distrital del A	GUSTINO
OFICIOS/OCUPACIONES/PROFE	ESIONES: REGIDORA	DIJC EMPDEGA (	
	460ERO 1358 El AGUSTIN		ASTA (año): <u>20</u> 22
PAÍS* : PER	Ú	DEPARTAMENTO: LISTA	on (ano). NOCE
PROVINCIA: LIMA		DISTRITO : EL AGUSTIA	00
NFORMACIÓN COMPLEMENT	ARIA:	,	

III. FORMACIÓN ACADÉMICA	
EDUCACIÓN BÁSICA REGULAR. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLA	NRAR?: 🔀 SÍ TENGO 🗌 NO TENGO
¿CUENTA CON ESTUDIOS PRIMARIOS?:	¿CUENTA CON ESTUDIOS SECUNDARIOS?:
∑ sí □ no concluidos: ∑ sí □ no	SÍ NO CONCLUERCO DE C
ESTUDIOS NO UNIVERSITARIOS. (El último estudio realizado) De acuerdo a la Ley Universitaria, Ley Nº 30220 señale sus estudios no universitaria.	- CONCLUDOS.   3    NI
A. ¿CUENTA CON ESTUDIOS TÉCNICOS?: SÍ NO	B ¿CUENTA CON ESTUDIOS "NO" UNIVERSITATION
NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS:	NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS:
CARRERA O TITULO:	CARRERA O TÍTULO:
CONCLUIDOS: SÍ NO	CONCLUDOS
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:	
ESTUDIOS UNIVERSITARIOS.  ¿CUENTA CON ESTUDIOS UNIVERSITARIOS?: SÍ NO  NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD:  GRADO O TÍTULO:  AÑO DE ORTENCIÓN.	FORMACIÓN POR DECLARAR?: SI TENGO NO TENGO  CONCLUIDOS: SÍ NO
AÑO DE OBTENCIÓN: INFORMACIÓN COMPLEM	EGRESADO: SÍ NO
ESTUDIOS DE POSGRADO.  ¿CUENTA CON ESTUDIOS DE POSGRADO	
NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS:	
LSPECIALIZACIUN:	CONCLUDOS Det
EGRESADO: SI NO GRADO OBTENIDO: MAESTRO:	SÍ NO DOCTOR: DCÍ DNO MO TO
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:	SI NO DOCTOR: SÍ NO AÑO DE OBTENCIÓN:
OTROS ESTUDIOS DE POSGRADO	
¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? 🔲 SÍ 🔀 NO	
CUENTA CON OTROS ESTUDIOS DE DOSCRADOS.	
OTROS ESTUDIOS DE POST GRADO	
NOMBRE DE CENTRO DE ESTUDIOS:	
ESI EGIALIZACION.	OONOLUDOS
010100.	EGRESADO: SÍ NO
AÑO DE OBTENCIÓN: INFORMACIÓN COMPLEMENTAR	RIA:
IV. TRAYECTORIA PARTIDARIA Y/O POLÍTICA DE DIRIGENTE	
CARGOS PARTIDARIOS. (Indique cuál o cuáles son los dos últimos cargos partidarios que ha desempeñado)	R?: SÍ TENGO 🔀 NO TENGO
ORGANIZACIÓN POLÍTICA:	ODG COMPANY OF A C
CARGO 1:	
DESDE (año):           HASTA (año):	CARGO 2:
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:	
CARGOS DE ELECCIÓN POPUL AR	INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:
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	
CARGO 1. (Marque solo una opción)	CARGO 2. (Marque solo una opción)
PRESIDENTE(A)  ALCALDE(SA) PROVINCIAL	PRESIDENTE(A) ALCALDE(SA) PROVINCIAL
VICEPRESIDENTE(A)  CONGRESISTA  ALCALDE(SA) DISTRITAL  ALCALDE(SA) DISTRITAL  ALCALDE(SA) DISTRITAL  ALCALDE(SA) DISTRITAL	VICEPRESIDENTE(A)  ALCALDE(SA) DISTRITAI
CONGRESISTA ALCALDE(SA) DE CENTRO POBLADO  PARLAMENTARIO(A) ANDINO(A) REGIDOR(A) PROVINCIAL	CONGRESISTA ALCALDE(SA) DE CENTRO PORI ADO
GOBERNADOR(A) REGIONAL REGIDOR(A) PROVINCIAL REGIDOR(A) PROVINCIAL	PARLAMENTARIO(A) ANDINO(A) REGIDOR(A) PROVINCIAL
VICEGOBERNADOR(A) REGIONAL REGIDOR(A) DE CENTRO PORI ADO	GOBERNADOR(A) REGIONAL REGIDOR(A) DISTRITAL VICEGOBERNADOR(A) REGIONAL REGIDOR(A) DE CENTRO PORI ADO
CONSEJERO(A) REGIONAL DIPUTADO(A)	□ VICEGOBERNADOR(A) REGIONAL     □ REGIDOR(A) DE CENTRO POBLADO     □ CONSEJERO(A) REGIONAL     □ DIPUTADO(A)
ORGANIZACIÓN POLÍTICA: PODEMOS PERO	SENADOR(A)
DESDE (año):  2 0 1  4  HASTA (año):  2 0 2 2	ORGANIZACIÓN POLÍTICA:
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:	DESDE (año): HASTA (año): HASTA (año): HASTA (año):
	INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:
	2. 4 5 cl 2 8 6 3 214
	~ V ~ .

¿TENGO INFORMACIÓN PO	INCIAS s firmes impuestas por delitos dolosos y la que incluye las sentencias ido que declarar en este rubro, el sistema le permitirá hacerlo.  IR DECLARAR?: SÍ TENGO NO TENGI		
ÁMBITO PENAL.		■ ÁMBITO PENAL.	
N° DE EXPEDIENTE:			
FECHA SENTENCIA FIRME:	/ /	N° DE EXPEDIENTE:	
ÓRGANO JUDICIAL:		FECHA SENTENCIA FIRME:/_	
FALLO O PENA:			
MODALIDAD: EFECTIVA	SUSPENDIDA	FALLO O PENA:	
RESERVA		MODALIDAD: EFECTIVA	SUSPENDIDA
CUMPLIMIENTO DEL FALLO:		RESERVA DE FAL	
	NTARIA:	CUMPLIMIENTO DEL FALLO:	PENA CUMPLIDA EN CUMPLIMIEN
VI. RELACIÓN DE SENTEN INCUMPLIMIENTO DE ORI	CIAS QUE DECLAREN FUNDADAS LAS DEMA	NDAS INTERPUESTAS CONTRA LOS	CANDIDATOS(AS) POR
HODIENAN QUEDADO FIKI	WES. Nota: En caso de tener más información que declarar en este	ES, LABORALES O POR INCURRIR E rubro, el sistema le permitirá hacerlo.	N VIOLENCIA FAMILIAR, QUE
MATERIA DE LA DEMANDA (M	DECLARAR?: SÍ TENGO NO TENGO		
LABORAL		MATERIA DE LA DEMANDA (Marque un	a de las opciones)
CONTRACTUAL	FAMILIA / ALIMENTARIA	LABORAL	FAMILIA / ALIMENTARIA
	VIOLENCIA FAMILIAR	CONTRACTUAL	VIOLENCIA FAMILIAR
		N° DE EXPEDIENTE:	
FALLO:		ÓRGANO JUDICIAL:	
		FALLO:	
MATERIA DE LA DEMANDA (Mar	que una de las opciones)  FAMILIA / ALIMENTARIA	■ MATERIA DE LA DEMANDA (Marque una	de las opciones)
CONTRACTUAL	VIOLENCIA FAMILIAR	LABORAL	FAMILIA / ALIMENTARIA
N° DE EXPEDIENTE:		CONTRACTUAL	VIOLENCIA FAMILIAR
ÓRGANO JUDICIAL:		N° DE EXPEDIENTE:	
FALLU:		ORGANO JUDICIAL:FALLO:	
LLIVILIVIA	RIA:		
		VIMIENTOS DE ALCANCE REGIONA	L O DEPARTAMENTAL II
II. MENCIÓN DE LAS RENUN RGANIZACIONES POLÍTICAS	ICIAS EFECTUADAS A OTROS PARTIDOS, MO S de alcance provincial y distrital de	SER EL CASO.	
II. MENCIÓN DE LAS RENUN RGANIZACIONES POLÍTICAS TENGO INFORMACIÓN POR DEC	CLARAR?: SÍ TENGO NO TENGO	OLIT EL GASU.	
II. MENCIÓN DE LAS RENUN RGANIZACIONES POLÍTICAS TENGO INFORMACIÓN POR DEC Idique si ha tenido vínculo con al	CLARAR?: SÍ TENGO NO TENGO	OLN EL GASU.	
II. MENCIÓN DE LAS RENUN RGANIZACIONES POLÍTICAS TENGO INFORMACIÓN POR DEC dique si ha tenido vínculo con al RGANIZACIÓN POLÍTICA A LA QI	- Die Haine DE	ado inscrita en el ROP (Solo los dos último	os): Año de renuncia
III. MENCIÓN DE LAS RENUN RGANIZACIONES POLÍTICAS TENGO INFORMACIÓN POR DEC Idique si ha tenido vínculo con al RGANIZACIÓN POLÍTICA A LA Q DMENTARIO:	CLARAR?: SÍ TENGO NO TENGO guna organización política inscrita o que hubiera esta UE RENUNCIÓ: FUERZA DEM CCR.	ado inscrita en el ROP (Solo los dos último	os): Año de renuncia HASTA (opcional): 2007
III. MENCIÓN DE LAS RENUN RGANIZACIONES POLÍTICAS TENGO INFORMACIÓN POR DEC Idique si ha tenido vínculo con al RGANIZACIÓN POLÍTICA A LA Q DMENTARIO:	CLARAR?: SÍ TENGO NO TENGO guna organización política inscrita o que hubiera esta UE RENUNCIÓ: FVERZA DEN CCL	ado inscrita en el ROP (Solo los dos último	os): Año de renuncia HASTA (opcional): 2007

TENGO INFORM		ilinediato a la fecha	S DE BIENES Y RENTAS de presentación de las solicitudes	deir	scrine	ión	LUD	LL DEG	LAKAI	112 1 00		CANANCI	ALES
	ACIÓN POR DE	CLARAR?:	OI TELLOS	TEN		ion							
AÑO DECLARAD	0: [ ] ]	1			·uo								
REMUNERACIÓ	N BRUTA ANUA	L.					ı -	SECTO	R PÚBLI	CO	SECTOR	PRIVADO	TOTAL
(Pago por planillas, si RENTA BRUTA A	NIIAI POR E IE	DCICIO INDIVID	IIAI										
(cjercicio individual di	e profesión, oficio u	otras tareas – rentas	UAL de cuarta categoría)				1	4, 40	00.	00			110 11
OTROS INGRES( (Predios arrendados, s (Bienes muebles arrer (Intereses originados ) (Dietas o similares)	OS ANUALES subarrendados o ceo ndados, subarrendad por colocación de ca	didos)						7 (					14,40
Rentas de acciones *  * Total de ingresos ant	tes de impuesta-	atras dadus-i											
** Son los intereses g	anados por las accid	ones									TOTAL INGRES		111 1100
ienes inmuebl Tengo inform <i>i</i>	ES DEL DECLAI ACIÓN POR DEC	RANTE Y SOCIE CLARAR?:	DAD DE GANANCIALES. N SÍ TENGO	EN(	iO			nación que	declarar (	en este rubri	o, el sistema le per	mitirá hacerlo.	- <del>1</del>
PO DE BIEN	DIRECCIÓN					PARTIDA	JNARP?	ī					
CASA	Coop.	los Hua	ncas MZHUG	X		PARTIDA		VALOR	(S/)	VALOR	DE AUTOAVALÚ	O INF. CO	MPLEMENTAP
			icas atació	^									
				-									
									T	OTAL BIE	NES MUEBLE	S (S/): _	
	ones y participaciones	independientemente d	e la situación tributaria (estado y con				e la perso	ona jurídica.		OTAL BIE	NES MUEBLE	S (S/): _	
	CCIONES Y PA ones y participaciones ONA JURÍDICA	independientemente d	s e la situación tributaria (estado y con TIPO DE BIE				e la perso	ona jurídica.				VALOR N	IOMINAL DEL
	ones y participaciones	independientemente d	e la situación tributaria (estado y con						NÚMI		ACCIONES	VALOR N TOTAL D	E ACCIONES
	ones y participaciones	independientemente d	e la situación tributaria (estado y con TIPO DE BIE			CLARAR			NÚMI	ERO DE A	ACCIONES	VALOR N TOTAL D	E ACCIONES
PERSO	ONA JURÍDICA  PLEMENTARIA	independientemente d	e la situación tributaria (estado y con TIPO DE BIE			CLARAR			NÚMI	ERO DE A	ACCIONES	VALOR N TOTAL D	E ACCIONES
PERSON COM	ONA JURÍDICA  PLEMENTARIA  ADICIONAL (	independientemente d	e la situación tributaria (estado y con TIPO DE BIE ACCIONES	EN A		CLARAR			NÚMI	ERO DE A	ACCIONES	VALOR N TOTAL D	E ACCIONES
PERSO	ONA JURÍDICA  PLEMENTARIA  ADICIONAL (	independientemente d	e la situación tributaria (estado y con TIPO DE BIE	EN A		CLARAR			NÚMI	ERO DE A	ACCIONES	VALOR N TOTAL D	E ACCIONES
PERSON COM	ONA JURÍDICA  PLEMENTARIA  ADICIONAL (	independientemente d	e la situación tributaria (estado y con TIPO DE BIE ACCIONES	EN A		CLARAR			NÚMI	ERO DE A	ACCIONES	VALOR N TOTAL D	E ACCIONES
PERSON COM	ONA JURÍDICA  PLEMENTARIA  ADICIONAL (	independientemente d	e la situación tributaria (estado y con TIPO DE BIE ACCIONES	EN A		CLARAR			NÚMI	ERO DE A	ACCIONES	VALOR N TOTAL D	E ACCIONES
PERSON COM	ONA JURÍDICA  PLEMENTARIA  ADICIONAL (	independientemente d	e la situación tributaria (estado y con TIPO DE BIE ACCIONES	EN A		CLARAR			NÚMI	ERO DE A	ACCIONES	VALOR N TOTAL D	E ACCIONES
PERSON COM RMACIÓN COM NFORMACIÓN IGO INFORMACIÓ	ONA JURÍDICA  PLEMENTARIA  ADICIONAL (I	OPCIONAL)  RAR?: S	e la situación tributaria (estado y con TIPO DE BIE ACCIONES	GO	A DEC	CLARAR	PACIO	NES	NÚMI Y PA	ERO DE A	ACCIONES	VALOR N TOTAL D O PARTI	E ACCIONES
PERSO RMACIÓN COM NFORMACIÓN IGO INFORMACIÓN	ONA JURÍDICA  PLEMENTARIA  ADICIONAL (I  ÓN POR DECLA	OPCIONAL)  RAR?: S  OPCIONAL	e la situación tributaria (estado y con TIPO DE BIE ACCIONES  TENGO NO TENE  D'Urrada, que no haya sido obtenida de	GO	A DEC	CLARAR	PACIO	NES	NÚMI Y PA	ERO DE A	ACCIONES	VALOR N TOTAL D O PARTI	E ACCIONES
PERSO RMACIÓN COM NFORMACIÓN IGO INFORMACIÓN	ONA JURÍDICA  PLEMENTARIA  ADICIONAL (I  ÓN POR DECLA	OPCIONAL)  RAR?: S  OPCIONAL	e la situación tributaria (estado y con TIPO DE BIE ACCIONES	GO	A DEC	CLARAR	PACIO	NES	NÚMI Y PA	ERO DE A	ACCIONES	VALOR N TOTAL D O PARTI	E ACCIONES
PERSO RMACIÓN COM NFORMACIÓN IGO INFORMACIÓN	ONA JURÍDICA  PLEMENTARIA  ADICIONAL (I  ÓN POR DECLA	OPCIONAL)  RAR?: S  OPCIONAL	e la situación tributaria (estado y con TIPO DE BIE ACCIONES  TENGO NO TENE  D'Urrada, que no haya sido obtenida de	GO	A DEC	CLARAR	PACIO	NES	NÚMI Y PA	ERO DE A	ACCIONES	VALOR N TOTAL D O PARTI	E ACCIONES
PERSO RMACIÓN COM NFORMACIÓN IGO INFORMACIÓN	ONA JURÍDICA  PLEMENTARIA  ADICIONAL (I  ÓN POR DECLA	OPCIONAL)  RAR?: S  OPCIONAL	TIPO DE BIE ACCIONES  TENGO NO TENI  Durada, que no haya sido obtenida de l'ESTE FORMATO:	GO e man	A DEC	CLARAR	PACIO	NES	NÚMI Y PA	ERO DE A	ACCIONES	VALOR N TOTAL D O PARTI	E ACCIONES
PERSO RMACIÓN COM NFORMACIÓN IGO INFORMACIÓN	ONA JURÍDICA  PLEMENTARIA  ADICIONAL (I  ÓN POR DECLA	OPCIONAL)  RAR?: S  OPCIONAL	e la situación tributaria (estado y con TIPO DE BIE ACCIONES  TENGO NO TENE  D'Urrada, que no haya sido obtenida de	GO e man	A DEC	CLARAR	PACIO	NES	NÚMI Y PA	ERO DE A	ACCIONES	VALOR N TOTAL D O PARTI	E ACCIONES

4/4







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".

N.° Carné de extranjería :
enino 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 camé de
extranjeria.
01/1461
DEDADTAMENTO.
DEPARTAMENTO: DISTRITO :
DISTRITO :
PROVINCIA :
RES VICEGOBERNADOR REGIONAL REGIDOR PROVINCIAL
0 ANDINO CONSEJERO REGIONAL ALCALDE DISTRITAL
ALCALDE PROVINCIAL REGIDOR DISTRITAL
cargos do PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA, PRIMER VICEPRESIDENTE, SEGUNDO VICEPRESIDENTE 9/0 REPRESENTANTE ANTE EL
PROVINCIA :
ONES
DNES de los últimos diez años, empezando por el más reciente. (solo hasta un máximo de cinco registros) anco "Departamento", "Provincia" y "Distrito".
алео воры алголо, тточнога у візано .
L SASIO ANTUNEZ DE MAYOLO
RUC EMPRESA (opcional):
DESDE (año):  2  0  2 5  HASTA (año):
DEPARTAMENTO:
DISTRITO :



III. FORMACIÓN ACADÉMICA	
EDUCACIÓN BÁSICA REGULAR. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?  ¿CUENTA CON ESTUDIOS PRIMARIOS?:  SÍ NO CONCLUIDOS: SÍ NO	¿CUENTA CON ESTUDIOS SECUNDARIOS?:
NO CONTROL DIDOS. [A] SI	⊠ 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  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:  CARRERA O TÍTULO:  CONCLUIDOS: SÍ NO
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:	
ESTUDIOS UNIVERSITARIOS.  ¿CUENTA CON ESTUDIOS UNIVERSITARIOS?: SÍ NO  NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD:  GRADO O TÍTULO:	IACIÓN POR DECLARAR?: SI TENGO NO TENGO  CONCLUIDOS: SÍ NO EGRESADO: SÍ NO
AÑO DE OBTENCIÓN: INFORMACIÓN COMPLEMENTA	ARIA:
ESTUDIOS DE POSGRADO. ¿CUENTA CON ESTUDIOS DE POSGRADO?:  NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS:  ESPECIALIZACIÓN:	□ SÍ ⋈ NO
EGRESADO: SÍ NO GRADO OBTENIDO: MAESTRO: SÍ	NO DOCTOR: SÍ NO AÑO DE OBTENCIÓN:
¿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.  (Indíque cuál o cuáles son los dos últimos cargos partidarios que ha desempeñado)  ORGANIZACIÓN POLÍTICA:  ORGANIZACIÓN POLÍTICA:	☐ SÍ TENGO ☑ NO TENGO  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 sírvase marcar la opción con la no	SÍ TENGO □ NO TENGO
CARGO 1. (Marque solo una opción)	CARGO 2. (Marque solo una opción)
PRESIDENTE(A)  VICEPRESIDENTE(A)  ALCALDE(SA) PROVINCIAL  VICEPRESIDENTE(A)  ALCALDE(SA) DISTRITAL  ALCALDE(SA) DE CENTRO POBLADO  PARLAMENTARIO(A) ANDINO(A)  REGIDOR(A) PROVINCIAL  REGIDOR(A) PROVINCIAL  REGIDOR(A) DISTRITAL  VICEGOBERNADOR(A) REGIONAL  REGIDOR(A) DE CENTRO POBLADO  CONSEJERO(A) REGIONAL  DIPUTADO(A)	PRESIDENTE(A)  VICEPRESIDENTE(A)  CONGRESISTA  PARLAMENTARIO(A) ANDINO(A)  GOBERNADOR(A) REGIONAL  VICEGOBERNADOR(A) REGIONAL  CONGRESISTA  ALCALDE(SA) DISTRITAL  ALCALDE(SA) DE CENTRO POBLADO  REGIDOR(A) PROVINCIAL  REGIDOR(A) DISTRITAL  REGIDOR(A) DISTRITAL  REGIDOR(A) DE CENTRO POBLADO
SENADOR(A)	CONSEJERO(A) REGIONAL DIPUTADO(A) SENADOR(A)
ORGANIZACIÓN POLÍTICA: RENOVACION POPULAR	ORGANIZACIÓN POLÍTICA:
DESDE (año):  2 0 1 5  HASTA (año):  2 0 1 8  INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:	DESDE (año):             HASTA (año):             INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:



*Indique las sentencias condenatorias firmes impuestas por delitos Nota: En caso de tener más información que declarar en este rubro, ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?:	SÍ TENGO 🔀 NO TENGO		
ÁMBITO PENAL.	or remade	■ ÁMBITO PENAL.	
N° DE EXPEDIENTE:			
FECHA SENTENCIA FIRME: / /		N° DE EXPEDIENTE:	
		FECHA SENTENCIA FIRME:/	
ÓRGANO JUDICIAL:		ÓRGANO JUDICIAL:	
FALLO O PENA:		DELITO:	
MODALIDAD:	PENDINA	FALLO O PENA:	
	PENDIDA	MODALIDAD: EFECTIVA	SUSPENDIDA
CUMPLIMIENTO DEL FALLO: PENA CUMPLIDA		RESERVA DE FALLO	OTRO
	EN CUMPLIMIENTO	CUMPLIMIENTO DEL FALLO: PEN	A CUMPLIDA EN CUMPLIMIENT
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:			
		■ MATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de	las opciones)  FAMILIA / ALIMENTARIA
	NCIA FAMILIAR	CONTRACTUAL	VIOLENCIA FAMILIAR
N° DE EXPEDIENTE:		N° DE EXPEDIENTE:	
ÓRGANO JUDICIAL:		ÓRGANO JUDICIAL:	
FALLO:		FALLO :	
MATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las opciones)		MATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de la	as opciones)
CONTRACTUAL	A / ALIMENTARIA	LABORAL	FAMILIA / ALIMENTARIA
	CIA FAMILIAR	CONTRACTUAL	VIOLENCIA FAMILIAR
° DE EXPEDIENTE:		N° DE EXPEDIENTE:	
RGANO JUDICIAL:		ÓRGANO JUDICIAL:	
ALLO:		FALLO:	
IFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:			
II. MENCIÓN DE LAS RENUNCIAS EFECTUADA	C A OTDOC DARTINGS		
RGANIZACIONES DOLÍTICAS DE ALGALICA ===	IS A UTRUS PARTIDOS, MO OVINCIAL Y DISTRITAL DE	VIMIENTOS DE ALCANCE REGIONAL ( SER EL CASO	D DEPARTAMENTAL U
TOTAL TOTAL PROPERTY OF ALCANCE PR		THE ORIGINAL PROPERTY OF THE P	
The second of th	TENGO   NO TENGO		
TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: 🔀 SÍ		ado inscrita en el POD (Solo los des des	
TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: 🔀 SÍ dique si ha tenido vínculo con alguna organización po	olítica inscrita o que hubiera esta	a 1	
TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: 🔀 SÍ 1 dique si ha tenido vínculo con alguna organización po RGANIZACIÓN POLÍTICA A LA QUE RENUNCIÓ: 👊	olítica inscrita o que hubiera esta	PULAR	HASTA (opcional): 12101113
TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: 🔀 SÍ 1 dique si ha tenido vínculo con alguna organización por RGANIZACIÓN POLÍTICA A LA QUE RENUNCIÓ: 0	olítica inscrita o que hubiera estr	PULAR	HASTA (opcional):   ∠   ○   1   7



	ar año fiscal anterior inmediato a la fecha					LOLAIIAIV	TE Y SOCIEDAD DE GA	UNITOIALL	•
		SÍ TENGO	NO TENG						
AÑO DECLARADO			NO TENG		050	CTOR PÚBLIC	0 050700 05	1	
REMUNERACIÓN	N BRUTA ANUAL				SEC	TOR PUBLIC	0 SECTOR PF	RIVADO	TOTAL S/
	ujetos a rentas de quinta categoría) ANUAL POR EJERCICIO INDIVII	NIAI							
(Ejercicio individual de	e profesión, oficio u otras tareas – rentas	JUAL de cuarta categoría)					18.00	00	18.00
(Bienes muebles arrer	subarrendados o cedidos) ndados, subarrendados o cedidos) por colocación de capitales, regalías, rer	tas vitalicias, etc.)							
* Total de ingresos an ** Son los intereses ç	ntes de impuestos u otras deducciones ganados por las acciones						TOTAL INGRESO	OS (S/): / d	9.000
BIENES INMUEBL ¿TENGO INFORM	LES DEL DECLARANTE Y SOCI IACIÓN POR DECLARAR?: [	EDAD DE GANANCIAL  X SÍ TENGO	LES. Nota: En		tener más informació	n que declarar e	en este rubro, el sistema le perm	itirá hacerlo.	
TIPO DE BIEN	DIRECCIÓN			Á INSCRI	TO EN SUNARP?	ALOR (S/)	VALOR DE AUTOAVALÚO	I INC COLU	O FILENTIAL.
CASIA	A.V SAN PEDRO	M.26 1 1 23	X	NO F	ANTIDA VA	ALUN (5/)	72,000	INF. COM	PLEMENTARIA
	7-1-1-0-1-0	120 21 3	~				.,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,		
	E ACCIONES Y PARTICIPACIOI	NES					TOTAL BIENES MUEBLE	S (S/):	
TITULARIDAD DE									
NOTA: Se debe declarar a	acciones y participaciones independienteme							VALOR N	OMINAL DEL
NOTA: Se debe declarar a	acciones y participaciones independienteme RSONA JURÍDICA	TIPO	DE BIEN /	A DECL	ARAR	NÚN	MERO DE ACCIONES	TOTAL D	OMINAL DEL E ACCIONES
NOTA: Se debe declarar a	acciones y participaciones independienteme		DE BIEN /	A DECL		NÚN	MERO DE ACCIONES PARTICIPACIONES	TOTAL D	
NOTA: Se debe declarar a	acciones y participaciones independienteme	TIPO	DE BIEN /	A DECL	ARAR	NÚN		TOTAL D	E ACCIONES
NOTA: Se debe declarar a PEF	acciones y participaciones independienteme RSONA JURÍDICA  DMPLEMENTARIA:	ACCIONES	DE BIEN /	A DECL	ARAR	NÚN		TOTAL D	E ACCIONES
NOTA: Se debe declarar a PEF  NFORMACIÓN CC  X. INFORMACIÓ	acciones y participaciones independienteme	ACCIONES	DE BIEN /	A DECL	ARAR	NÚN		TOTAL D	E ACCIONES
NOTA: Se debe declarar a PEF  NFORMACIÓN CC  X. INFORMACIÓ	acciones y participaciones independienteme RSONA JURÍDICA  DMPLEMENTARIA:  ON ADICIONAL (OPCIONAL	ACCIONES	DE BIEN A	A DECL	ARAR	NÚN		TOTAL D	E ACCIONES
NOTA: Se debe declarar a PEF  NFORMACIÓN CC  X. INFORMACIÓ	acciones y participaciones independienteme RSONA JURÍDICA  DMPLEMENTARIA:  ON ADICIONAL (OPCIONAL	ACCIONES	DE BIEN A	A DECL	ARAR	NÚN		TOTAL D	E ACCIONES
NOTA: Se debe declarar a PEF  NFORMACIÓN CC  X. INFORMACIÓ	acciones y participaciones independienteme RSONA JURÍDICA  DMPLEMENTARIA:  ON ADICIONAL (OPCIONAL	ACCIONES	DE BIEN A	A DECL	ARAR	NÚN		TOTAL D	E ACCIONES





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

PROCESO ELECTORAL: Elecciones Generales



20 26

#### I. DATOS PERSONALES

*En la pregunta 7 en caso el(la) postulante haya nacido en el extranjero consignar "país" y dejar en blanco las	te. casillas "Departamento" "Provincia" y "Distrito".
DNI (1) : [0] [3] [1] [4] [4]  SEXO (2) : Masculino Feme  PRIMER APELLIDO (3) Ramos  SEGUNDO APELLIDO (4) SOBTEVINA  NOMBRES (5) : José Ant  (7) (7) (7) (10 Milento (10 Milen	asignado por el RENIEC (en el espacio asignado para DNI) y su número de carné de extranjería.
LUGAR DE NACIMIENTO. ⁽⁷⁾	1
País : Peró	
PROVINCIA: Lima	DISTRITO : Lima.
LUGAR DE DOMICILIO.	
DEPARTAMENTO: Lima	PROVINCIA: Lima
DISTRITO: San Juan de Lurigancho	
DIRECCIÓN : M2-K2 Lt. 21 HVanta II - CIVE	had Mariscal Caceres.
ORGANIZACIÓN POLÍTICA POR LA QUE POSTULA: Podemo	s Perú
CARGO AL QUE POSTULA.	
PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA DIPUTADOS SENADOR	ES VICEGOBERNADOR REGIONAL REGIDOR PROVINCIAL
PRIMER VICEPRESIDENTE REPRESENTANTE ANTE EL PARLAMENTO	
SEGUNDO VICEPRESIDENTE GOBERNADOR REGIONAL	ALCALDE PROVINCIAL REGIDOR DISTRITAL
CIRCUNSCRIPCIÓN SEGÚN EL CARGO AL QUE POSTULA. Nota: En caso de que postule a los ca PARLAMENTO ANDINO no deberá registrar información en las casillas de "circunscripción según el cargo al que postula".  REGIÓN :  DISTRITO :	PROVINCIA  NACIONAL  "gos de Presidente de la república, primer vicepresidente, segundo vicepresidente y/o representante ante el  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, d *En caso el oficio, ocupación o profesión haya sido realizado en el extranjero consignar el "País" y dejar en blar	e 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 TENGO	
NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: <u>Instato</u>	to Metropolitano de Lima PROTIANSPORTE
OFICIOS/OCUPACIONES/PROFESIONES: Ascsor - Coordinados y	Supervisor RUC EMPRESA (opcional): [2 10 15 1 1 10 14 10 14 16 1 7 0
	DESDE (año): 121011151 HASTA (año): 12161181
PAÍS* : Peró	DEPARTAMENTO: Lima.
PROVINCIA: Lima,	DISTRITO : Limb.
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:	



III. FORMACION ACADEMICA	
■ EDUCACIÓN BÁSICA REGULAR. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?:	☐ SÍ TENGO ☐ NO TENGO
¿CUENTA CON ESTUDIOS PRIMARIOS?:	¿CUENTA CON ESTUDIOS SECUNDARIOS?:
SI NO CONCLUIDOS: 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 Nº 30220 señale sus estudios no universitario	⊠ SI TENGO □ NO TENGO
A. ¿CUENTA CON ESTUDIOS TÉCNICOS?: X SÍ NO	B. ¿CUENTA CON ESTUDIOS "NO" UNIVERSITARIOS?: SÍ NO
NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: IN FAP NOTIE DAME	NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS:
CARRERA O TÍTULO: Plofesional teónico en Administració	CARRERA O TÍTULO:
CONCLUIDOS: SÍ NO	CONCLUIDOS: SÍ NO
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:	
■ ESTUDIOS UNIVERSITARIOS.   ¿TENGO INFORMA	ACIÓN DOD DESIGNADO DE MARIA D
orendo in orina	ACIÓN POR DECLARAR?: 🔲 SI TENGO 🔀 NO TENGO
¿CUENTA CON ESTUDIOS UNIVERSITARIOS?: SÍ NO	
NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD:	
GRADO O TÍTULO:	
AÑO DE OBTENCIÓN: INFORMACIÓN COMPLEMENTA	ARIA:
ESTUDIOS DE POSGRADO. ¿CUENTA CON ESTUDIOS DE POSGRADO?:	☐ SÍ 🔀 NO
NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS:	
ESPECIALIZACIÓN:	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 X NO	
¿CUENTA CON OTROS ESTUDIOS DE POSGRADO?: SÍ NO OTROS ESTUDIOS DE POSGRADO?	
NOMBRE DE CENTRO DE ESTUDIOS:	
ECDECIALIZACIÓN:	
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):	
	DESDE (año):
NFORMACIÓN 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 n	
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) PROVINCIAL  ALCALDE(SA) PROVINCIAL
☐ 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):
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:	INFORMACIÓN COMPLEMENTADIA:

......

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLA	ouestas por delitos dolosos y la que incluye las sentencias co larar en este rubro, el sístema le permitirá hacerlo.		
ÁMBITO PENAL.		■ ÁMBITO PENAL.	
N° DE EXPEDIENTE:	The state of the s		
FECHA SENTENCIA FIRME:/		FECHA SENTENCIA FIRME: /	The state of the s
ÓRGANO JUDICIAL:			A CONTRACTOR OF THE PARTY OF TH
DELITO.		DELITO:	
		FALLO O PENA:	
MODALIDAD: EFECTIVA	SUSPENDIDA		
RESERVA DE FALLE	Account of the Control of the Contro	MODALIDAD: FEECTIVA	SUSPENDIDA
CUMPLIMIENTO DEL FALLO: PE		CUMPLIMIENTO DEL SALLO	
	EN CONFLIMENTO	CUMPLIMIENTO DEL FALLO:	PENA CUMPLIDA EN CUMPLIMIEN
ministration of Optication	NUE DECLAREN FUNDADAS LAS DEMAN DNES ALIMENTARIAS, CONTRACTUALE	x indodalce o dod membris	OS CANDIDATOS(AS) POR
	Ma: En caso de tener más información que declarar en este ru	ubro, el sistema le permitirá hacerlo.	FIOLENDIA FAMILIAN, QUE
CTENGO INFORMACIÓN POR DECLAR	_		
MATERIA DE LA DEMANDA (Marque una		■ 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:	
FALLO:		FALLO :	-,
MATERIA DE LA DEMANDA (Marque una c	de las opciones)	■ MATERIA DE LA DEMANDA (Marque t	ma de las onciones
LABORAL	FAMILIA / ALIMENTARIA	LABORAL	FAMILIA / ALIMENTARIA
CONTRACTUAL	VIOLENCIA FAMILIAR	CONTRACTUAL	VIOLENCIA FAMILIAR
N° DE EXPEDIENTE:		N° DE EXPEDIENTE:	
	WARRENGE CONTROL OF THE PARTY O	Terramental and the second sec	
ALLO:			
VFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:			
NFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:		OVIMIENTOS DE ALCANGE PEQUA	

COMENTARIO:_

ORGANIZACIÓN POLÍTICA A LA QUE RENUNCIÓ:

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:

Renovación Popular

HASTA (opcional): [210] 119]

HASTA (opcional): 121011171

INGRESOS Declarar	año fiscal anterior inmedi	liato a la fecha de presen	ntación de las	solicitudes de il		n						
¿TENGO INFORMA	ACIÓN POR DECLAI	RAR?: X SIT	TENGO	☐ NO TEI		"						
AÑO DECLARADO	:121012141						SECTOR	PÚBLIC	en 1	CECTOD D	DUADO	1 70711 0
REMUNERACIÓN	BRUTA ANUAL etos a rentas de quinta ca				***************************************		OLOTOI	TODLIG		SECTOR P	KIVAUU	TOTAL S
The second secon	NUAL POR EJERCIO	William Committee on the Committee of th			MARION CONTRACTOR							- Principal Control
(Ejercicio individual de	profesión, oficio u otras t	tareas – rentas de cuarta	a categoría)					***************************************				
(Bienes muebles arrene	ubarrendados o cedidos) lados, subarrendados o c or colocación de capitales	cedidos) s, regalias, rentas vitalicia	sias, etc.)			neminin meningen perinden per			Conjustician de la constantina della constantina	10 8	300	1080
** Son los intereses ga										OTAL INGRES		1086
SIENES INMUEBLE STENGO INFORMA	S DEL DECLARAN CIÓN POR DECLAF	TE Y SOCIEDAD D RAR7: X SÍ TE	DE GANAN ENGO	CIALES. Nota		de tener más	información que	declarar e	en este rubro	), el sistema le pern	nitirá hacerlo.	
TIPO DE BIEN	DIDEGGIÁN			jan-	-	CRITO EN SUN	-					
***************************************	DIRECCIÓN /T	21 Aniii +				PARTIDA	VALOR	(S/)	1	DE AUTOAVALÚ		MPLEMENTAR
Otherlan	Mz. K-23 LT.	IN AAHH tsm	neralda c	le los	X	Maria de la companione de		************	15,	276.28	inscr	oceso de ipción
	Ander - San	Juan de Lu	origand	10	-					***************************************		
TENGO INFORMAI	CIÓN POR DECLAR	NAR?: 🔀 SÍ TE Placa/caracterís	tema le permit ENGO ÍSTICAS	ALES (Incluir to irá hacerto.  NO TEN	GO	VALOR (S/)		INF	FORMACIÓ	N COMPLEMEN	TARIA	
rengo informai vehiculos Toyota y	CIÓN POR DECLAR	NAR?: SÍTE PLACA/CARACTERÍS  AWG 293	tema te permit ENGO ÍSTICAS	irá hacerio.	GO	VALOR (S/)	0	INF				
TENGO INFORMAI VEHÍCULOS Toyota Y Nissan	CIÓN POR DECLAR	AAR?: ⊠ SI TE  PLACA / CARACTERIS  AWG 293  A 7 U 723	ENGO ISTICAS	irá hacerio.	GO	VALOR (S/) 9001 500	0	INF				
TENGO INFORMAI VEHICULOS Toyota Y	CIÓN POR DECLAR	NAR?: SÍTE PLACA/CARACTERÍS  AWG 293	ENGO ISTICAS	irá hacerio.	GO	VALOR (S/)	0	INF		N COMPLEMEN Vendida Vendia		
TENGO INFORMAI VEHÍCULOS Toyota Y. Nissan Toyota	CIÓN POR DECLAR  CAPIS  ACCIONES Y PARTI	ARP: SITE PLACA / CARACTERÍS  AWG 293  A 7 U 723  C 7 X 02	tema te permit ENGO (STICAS ) 8	irá hacerlo.	60	VALOR (S/) 9000 500	0		Fue Fue		lo	19.00
TENGO INFORMAI VEHÍCULOS Toyota Y Nissan Toyota Toyota	CIÓN POR DECLAR	ARP: SITE PLACA / CARACTERÍS  AWG 293  A 7 U 723  C 7 X 02	ema le permit	ia (estado y condi	GO	VALOR (S/)  QOO  500	0	3.	Fue Fue	vendida vendia	s (s/): _	19.00
TENGO INFORMAI VEHICULOS Toyota Y Nissan Toyota Toyota Toyota	CIÓN POR DECLAR  P CAPIS  ACCIONES Y PARTI iones y participaciones inde	ARP: SITE PLACA / CARACTERÍS  AWG 293  A 7 U 723  C 7 X 02	ema le permit	ia (estado y condi	GO	VALOR (S/)  900 500 500 contribuyente) de	0	a. NÚN	Fue Fue FOTAL BII	vendida Vendia	S (S/):	19.00  NOMINAL DE DE ACCIONES
rengo informali vehículos Toyota y Nissan Toyota	CIÓN POR DECLAR  P CAPIS  ACCIONES Y PARTI iones y participaciones inde	ICIPACIONES en en este rubro, el siste  PLACA / CARACTERÍS  A → U → 2 → C → X O 2	ENGO  STICAS  S  Q  Q  quación tributar	ia (estado y condi	GO	VALOR (S/) 9000 500  multiple of the contribution of the contribut	e la persona jurídic	a. NÚN	Fue Fue FOTAL BII	Vendide Vendic ENES MUEBLE ACCIONES ACCIONES	S (S/):	NOMINAL DE
TENGO INFORMAI VEHÍCULOS Toyota Y Nissan Toyota Toyota  Toyota  Toyota  Toyota  Toyota  Toyota	ACCIONES Y PARTI	ICIPACIONES expendientemente de la situ	uación tributar  T  ACCIOI  415 C	ia (estado y condi	GO	VALOR (S/)  QOO  500  ontribuyente) de  CLARAR  PARTICIE	e la persona jurídic	a. NÚN	Fue Fue FOTAL BII MERO DE PARTICIP	Vendide Vendic ENES MUEBLE ACCIONES ACCIONES	S (S/):	NOMINAL DI DE ACCIONE TCIPACIONE
TENGO INFORMAN VEHÍCULOS Toyota Y Nissan Toyota Toyota Toyota  Toyota  Toyota  Toyota  Toyota  Toyota  Toyota  Toyota  Toyota	ACCIONES Y PARTI	ICIPACIONES spendientemente de la situ	uación tributar  T  ACCIOI  415 C	ia (estado y condi	GO	VALOR (S/)  QOO  500  ontribuyente) de  CLARAR  PARTICIE	e la persona jurídic	a. NÚN	Fue Fue FOTAL BII MERO DE PARTICIP	Vendide Vendic ENES MUEBLE ACCIONES ACCIONES	S (S/):	NOMINAL DI DE ACCIONE TCIPACIONE
TENGO INFORMAN VEHÍCULOS Toyota Y Nissan Toyota Toyota Toyota  Toyota  Toyota  Toyota  Toyota  Toyota  Toyota  Toyota  Toyota  Toyota  Toyota  Toyota  Toyota  Toyota  Toyota  Toyota  Toyota	ACCIONES Y PARTI iones y participaciones inde SONA JURÍDICA Antonio de P	ICIPACIONES Expendientemente de la situa  Calva  Empresa	uación tributar  ACCIOI  415 C	ia (estado y condi	GO Ción del ción del co	VALOR (S/)  QOO  500  ontribuyente) de  CLARAR  PARTICIE	e la persona jurídic	a. NÚN	Fue Fue FOTAL BII MERO DE PARTICIP	Vendide Vendic ENES MUEBLE ACCIONES ACCIONES	S (S/):	NOMINAL DI DE ACCIONE TCIPACIONE
TENGO INFORMAN VEHÍCULOS TOYOTA VISSAN TOYOTA	ACCIONES Y PARTI Iones y participaciones inde SONA JURÍDICA Antonio de F APLEMENTARIA: I ADIGIONAL (OP	ICIPACIONES ependientemente de la situ  Padva  Empresa  Padva  Empresa  Padva  Empresa	uación tributar T ACCIOI 415 C  Fuera	ia (estado y condi IPO DE BIE! NES	GO Cción del co	VALOR (S/) 900 500 contribuyente) de	e la persona jurídic	a. NÚM Y F	Fue Fue Foral Bil	Vendide Vendide Vendide ENES MUEBLE ACCIONES ACCIONES	S (S/): VALOR TOTAL O PART	NOMINAL DI DE ACCIONE ICIPACIONE
TENGO INFORMAN VEHÍCULOS TOYOTA VISSAN TOYOTA	ACCIONES Y PARTI Iones y participaciones inde SONA JURÍDICA Antonio de F APLEMENTARIA: I ADIGIONAL (OP	ICIPACIONES ependientemente de la situ  Padva  Empresa  Padva  Empresa  Padva  Empresa	uación tributar T ACCIOI 415 C  Fuera	ia (estado y condi IPO DE BIE! NES	GO Cción del co	VALOR (S/) 900 500 contribuyente) de	e la persona jurídic	a. NÚM Y F	Fue Fue Foral Bil	Vendide Vendide Vendide ENES MUEBLE ACCIONES ACCIONES	S (S/): VALOR TOTAL O PART	NOMINAL DI DE ACCIONE ICIPACIONE
TENGO INFORMAN VEHÍCULOS TOYOTA VISSAN TOYOTA	ACCIONES Y PARTI iones y participaciones inde CONA JURÍDICA Antonio de P APLEMENTARIA:	ICIPACIONES ependientemente de la situ  Padva  Empresa  Padva  Empresa  Padva  Empresa	uación tributar T ACCIOI 415 C  Fuera	ia (estado y condi IPO DE BIE! NES	GO Cción del co	VALOR (S/) 900 500 contribuyente) de	e la persona jurídic	a. NÚM Y F	Fue Fue Foral Bil	Vendide Vendide Vendide ENES MUEBLE ACCIONES ACCIONES	S (S/): VALOR TOTAL O PART	NOMINAL DI DE ACCIONE ICIPACIONE

OAP



AÑO:

[N.°	DNI]:	[NO	MBF	RES Y	APEL	LIDO:	S DEL	CAND	IDATO
PROC	ESO EL	.ECTOI	RAL:						

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 vigent *En la pregunta 7 en caso el(la) postulante haya nacido en el extranjero consignar "país" y dejar en blanco las c	e. asillas "Departamento" "Pre	ovincia" y "Distrito".	
INDMS17101011: (1) IND		N.º CARNÉ DE EXTRANJERÍA :	
SEXO ⁽²⁾ : ☐ Masculino ☒ Ferner	nino	SOLO PARA ELECCIONES MUNICIPALES: Si usted	
PRIMER APELLIDO (3) MALPAIZTIDA		asignado por el RENIEC (en el espacio asignado p extranjería.	ara DNI) y su número de carné de
SEGUNDO APELLIDO (4) UARGAS	_		
NOMBRES (5) ESTITE 2 22 LD			
FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aa):(6)	241918		
LUGAR DE NACIMIENTO. ⁽⁷⁾		"788492"8082°	7 4 11
PAÍS : Perú	DEPARTAMENTO	PASCO	
PROVINCIA: CERRO DE PASCO	DISTRITO :	TICLDCAYAN	
LUGAR DE DOMICILIO.			
DEPARTAMENTO: CIWI IZ	PROVINCIA :	LIMA	
DISTRITO VILLA MARIA DEL TRIUNFO			
DIRECCIÓN L'ai Sta Ines # 133, LOSE C	AKLOS MI	ARIATEGUI	
ORGANIZACIÓN POLÍTICA POR LA QUE POSTULA: RODEMOS	Pero		
CARGO AL QUE POSTULA			
PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA DIPUTADOS SENADORE	S VICE	GOBERNADOR REGIONAL	REGIDOR PROVINCIAL
PRIMER VICEPRESIDENTE REPRESENTANTE ANTE EL PARLAMENTO		SEJERO REGIONAL	
SEGUNDO VICEPRESIDENTE GOBERNADOR REGIONAL		ALDE PROVINCIAL	ALCALDE DISTRITAL
			REGIDOR DISTRITAL
CIRCUNSCRIPCIÓN SEGÚN EL CARGO AL QUE POSTULA. Nota: En caso de que postule a los carq PARLAMENTO ANDINO no deberá registrar información en las casillas de "circunscripción según el cargo al que postula".	gos de PRESIDENTE DE LA REPL	JBLICA, PRIMER VICEPRESIDENTE, SEGUNDO VICEPRESIDE	NTE y/o REPRESENTANTE ANTE EL
REGIÓN :	PROVINCIA	•	
DISTRITO :	NACIONAL	:X	
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:			
II PVDEDIENOIS DE EDIDOIS DI CENTRALIS DE LA CONTRALIS DE LA C			
II. EXPERIENCIA DE TRABAJO EN OFICIOS, OCUPACIONES O PROFESION Mencione los oficios, ocupaciones o profesiones, que ha tenido en el sector público, privado o independiente, de	los últimos diez años, emp	pezando por el más reciente. (solo hasta un máximo	o de cinco registros)
*En caso el oficio, ocupación o profesión haya sido realizado en el extranjero consignar el "País" y dejar en bland Nota: En caso de tener más información que declarar en este rubro, el sistema le permitirá hacerlo.	co "Departamento", "Provir	ıcia" y "Distrito".	
¿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):         HA	ASTA (año): <u>          </u>
PAÍS* :	DEPARTAMENTO:		
PROVINCIA:	DISTRITO :		
INFORMACIÓN COMPI EMENTARIA:			





III. FORMACION ACADÉMICA	
■ EDUCACIÓN BÁSICA REGULAR. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?	: 🔀 SÍ TENGO 🔲 NO TENGO
¿CUENTA CON ESTUDIOS PRIMARIOS?:	¿CUENTA CON ESTUDIOS SECUNDARIOS?:
SÍ NO CONCLUIDOS: SÍ NO	
Learned Comment of the Comment of th	onitabilities.
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.	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:	No
ESTUDIOS UNIVERSITARIOS.  ¿TENGO INFORM	ACIÓN POR DECLARAR?: SI TENGO 🔀 NO TENGO
¿CUENTA CON ESTUDIOS UNIVERSITARIOS?: SÍ NO	OF TENGO
NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD:	COMOLUIDOS.
GRADO O TÍTULO:	CONCLUIDOS: SÍ NO
AÑO DE ORTENCIÓN.	EGRESADO: SÍ NO
AÑO DE OBTENCIÓN: INFORMACIÓN COMPLEMENTA	\RIA:
ESTUDIOS DE POSGRADO. ¿CUENTA CON ESTUDIOS DE POSGRADO?:	SÍ 🔀 NO
NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS:	
FSPFCIALIZACIÓN:	
ESPECIALIZACIÓN:	
EGRESADO: SÍ NO GRADO OBTENIDO: MAESTRO: SÍ	
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:	
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?: (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):	DESDE (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 no	menclatura actual
CARGO 1. (Marque solo una opción)	CARGO 2. (Marque solo una opción)
PRESIDENTE(A) ALCALDE(SA) PROVINCIAL	
VICEPRESIDENTE(A) ALCALDE(SA) DISTRITAL	PRESIDENTE(A)  ALCALDE(SA) PROVINCIAL  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 REGIONA	GOBERNADOR(A) REGIONAL REGIDOR(A) DISTRITAL
<ul> <li>VICEGOBERNADOR(A) REGIONAL</li> <li>□ REGIDOR(A) DE CENTRO POBLADO</li> <li>□ CONSEJERO(A) REGIONAL</li> <li>□ DIPUTADO(A)</li> </ul>	☐ VICEGOBERNADOR(A) REGIONAL ☐ REGIDOR(A) DE CENTRO POBLADO
SENADOR(A)	CONSEJERO(A) REGIONAL DIPUTADO(A)
ORGANIZACIÓN POLÍTICA:	SENADOR(A) ORGANIZACIÓN POLÍTICA:
	UNGANIZACION PULITICA:
DESDE (año):             HASTA (año):	DESDE (año):

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 X 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 COMPLEMENTARIA: VI. RELACIÓN DE SENTENCIAS QUE DECLAREN FUNDADAS LAS DEMANDAS INTERPUESTAS CONTRA LOS CANDIDATOS(AS) POR INCUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES ALIMENTARIAS, CONTRACTUALES, LABORALES O POR INCURRIR EN VIOLENCIA FAMILIAR, QUE HUBIERAN QUEDADO FIRMES. Nota: En caso de tener más información que declarar en este rubro, el sistema le permitirá hacerlo. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: SÍ TENGO 🔀 NO TENGO MATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las opciones) MATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las opciones) LABORAL FAMILIA / ALIMENTARIA 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:

VII. MENCIÓN DE LAS RENUNCIAS EFECTUADAS A OTROS PARTIDOS, MOVIMIENTOS DE ALCANCE REGIONAL O DEPARTAMENTAL U

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:



INGRESOS Declarar	ano fiscal anterior in					in						
¿TENGO INFORMA		LARAR?:	SÍ TENGO 🔀 NO	TEN(	60							
AÑO DECLARADO							SECT	OR PÚBLIO	CO   SECTO	R PRIV	/ADO	TOTAL S
REMUNERACIÓN (Pago por planillas, suj	I BRUTA ANUAL jetos a rentas de quint	a categoría)										
RENTA BRUTA AN (Ejercicio individual de	NUAL POR EJER	CICIO INDIVIDUA	L									
OTROS INGRESO	S ANUALES		out to Categoria)									
(Predios arrendados, su (Bienes muebles arrend	dados subarrendados	o codidoc)										
(Intereses originados po (Dietas o similares) (Rentas de acciones * :		tales, regalias, rentas v	ritalicias, etc.)									
* Total de ingresos ante ** Son los intereses ga	es de impuestos u otra	as deducciones		***************************************								
									TOTAL INGR	ESOS	(S/):	
¿TENGO INFORMA	S DEL DECLAR	ANTE Y SOCIEDA	D DE GANANCIALES.	Nota: E	n case	o de tener ma	ás información o	ue declarar	en este rubro, el sistema le p	ermitira	á hacerlo.	
OTENGO INFONIVIA	ICION POR DECI	ARAR?:	SÍ TENGO 🔀 NO	TENG	0							
TIPO DE BIEN	DIRECCIÓN					CRITO EN SU						
III O DE BIEN	DIALOGION		<del></del>	SI	NO	PARTIDA	VALO	R (S/)	VALOR DE AUTOAVA	LÚO	INF. COMF	LEMENTARI
				+	-							
				+						_		***************************************
TENGO INFORMA	as imprinacion que de	eciarar en este rubro, e	DE GANANCIALES (incl i sistema le permitirà hacerlo. SÍ TENGO NO T TERÍSTICAS		0	que posea e VALOR (S		INI	FORMACIÓN COMPLEM	ENTAI	RIA	
nota. En caso de tener me	as imprinacion que de	ARAR?:	sí TENGO NO 1		0			INI	FORMACIÓN COMPLEM	ENTAI	RIA	
TENGO INFORMA	as imprinacion que de	ARAR?:	sí TENGO NO 1		0			. INI	FORMACIÓN COMPLEM	ENTAI	RIA	
TENGO INFORMAC	ACCIONES Y PA	ARAR?: SARAC	I sistema le permitirà hacerlo. SÍ TENGO NO T TERÍSTICAS	ENG	0	VALOR (S	()		FORMACIÓN COMPLEM			
¿TENGO INFORMAC  VEHÍCULOS  FITULARIDAD DE A  NOTA: Se debe declarar acc	ACCIONES Y PA	ARAR?: S PLACA / CARAC  RTICIPACIONES independientemente de	la situación tributaria (estado y o	TENG	0	VALOR (S,	()	dica.	TOTAL BIENES MUEE	BLES (	(S/):	MINAL DE
¿TENGO INFORMAC  VEHÍCULOS  FITULARIDAD DE A  NOTA: Se debe declarar acc	ACCIONES Y PA	ARAR?: S PLACA / CARAC  RTICIPACIONES independientemente de	I sistema le permitirà hacerlo. SÍ TENGO NO T TERÍSTICAS	TENG	0	valor (s,	()	dica.		ULES (	(S/): VALOR NO TOTAL DE	MINAL DE ACCIONES IPACIONES
¿TENGO INFORMAC  VEHÍCULOS  FITULARIDAD DE A  NOTA: Se debe declarar acc	ACCIONES Y PAIciones y participaciones	RTICIPACIONES independientemente de	I sistema le permitir à hacerlo.  SÍ TENGO NO TERÍSTICAS  la situación tributaria (estado y o	TENG	0	valor (s,	/) de la persona juri	dica.	TOTAL BIENES MUEE	ULES (	(S/): VALOR NO TOTAL DE	ACCIONES
ETENGO INFORMACIÓN CON INFORMA	ACCIONES Y PAciones y participaciones SONA JURÍDICA	RTICIPACIONES independientemente de	I sistema le permitir à hacerlo.  SÍ TENGO NO TERÍSTICAS  la situación tributaria (estado y o	TENG	0	valor (s,	/) de la persona juri	dica.	TOTAL BIENES MUEE	ULES (	(S/): VALOR NO TOTAL DE	ACCIONES
¿TENGO INFORMA( VEHÍCULOS  TITULARIDAD DE A NOTA: Se debe declarar acc	ACCIONES Y PA ciones y participaciones SONA JURÍDICA MPLEMENTARIA I ADICIONAL (	RTICIPACIONES independientemente de	I sistema le permitir à hacerlo.  SÍ TENGO NO TERÍSTICAS  la situación tributaria (estado y o	condició	O I I I I I I I I I I I I I I I I I I I	valor (s,	/) de la persona juri	dica.	TOTAL BIENES MUEE	ULES (	(S/): VALOR NO TOTAL DE	ACCIONES
CTENGO INFORMACIÓN  TITULARIDAD DE A  NOTA: Se debe declarar acc  PERS  NFORMACIÓN CON  TENGO INFORMACIÓN	ACCIONES Y PAI clones y participaciones SONA JURÍDICA MPLEMENTARIA I ADICIONAL ( CIÓN POR DECLA	RTICIPACIONES independientemente de  N:  OPCIONAL)  NRAR?: SI	I sistema le permitir à hacerlo.  SÍ TENGO NO TIERÍSTICAS  Ia situación tributaria (estado y o TIPO DE I ACCIONES	condició	O A DE	ontribuyente) ECLARAR PARTIC	/) de la persona juri	dica.	TOTAL BIENES MUEE	ULES (	(S/): VALOR NO TOTAL DE	ACCIONES
CTENGO INFORMACIÓN  VEHÍCULOS  FITULARIDAD DE A NOTA: Se debe declarar acc  PERS  FORMACIÓN CON  C. INFORMACIÓN	ACCIONES Y PAI clones y participaciones SONA JURÍDICA MPLEMENTARIA I ADICIONAL ( CIÓN POR DECLA	RTICIPACIONES independientemente de  N:  OPCIONAL)  NRAR?: SI	I sistema le permitir à hacerlo.  SÍ TENGO NO TIERÍSTICAS  Ia situación tributaria (estado y o TIPO DE I ACCIONES	condició	O A DE	valor (s,	/) de la persona juri	dica.	TOTAL BIENES MUEE	ULES (	(S/): VALOR NO TOTAL DE	ACCIONES

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





DISTRITO :_

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:

### FORMATO ÚNICO DE DECLARACIÓN JURADA DE HOJA DE VIDA

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

AÑO:	

PROCESO ELECTORAL:	Altu.
ELECTOTIAL.	20
I. DATOS PERSONALES  Las respuestas a las preguntas 1,2,3,4,5 y 6 deberán de coincidir con la información contenida en el DNI vigente.  *En la pregunta 7 en caso el(la) postulante haya nacido en el extranjero consignar "país" y dejar en blanco las casillas "Departamento" "Provincia" y "Distrito".	
DNI ⁽¹⁾ : [② 9 1/17 3 5 5 7] N.°CARNÉ DE SEXO ⁽²⁾ : ☐ Masculino ☑ Femenino SOLO PARA ELEGO	EXTRANJERÍA : L.
PROVINCIA: HUAYTARA  LUGAR DE NACIMIENTO. (7)  7 8 8 4  PROVINCIA: HUAYTARA  DEPARTAMENTO: HUAY	
LUGAR DE DOMICILIO.	ARMA
DEPARTAMENTO: LIMA PROVINCIA : LIMA	1A
DIRECCIÓN : MZ BC LT 12 P. TOVEN PROGRESO  ORGANIZACIÓN POLÍTICA POR LA QUE POSTULA: PODEROS PERÓ	
PODEROS PERÓ	
CARGO AL QUE POSTULA.  PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA  DIPUTADOS  SENADORES  VICEGOBERNADOR REG  PRIMER VICEPRESIDENTE  REPRESENTANTE ANTE EL PARLAMENTO ANDINO  CONSEJERO REGIONAL  ALCALDE PROVINCIAL	IONAL REGIDOR PROVINCIAL ALCALDE DISTRITAL REGIDOR DISTRITAL

#### 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".

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 "circunscrípción según el cargo al que postula".

**PROVINCIA** 

NACIONAL

X

Nota: En caso de tener más información que declarar en este rubro, el sistema le permitirá hacerlo. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: SÍ TENGO X 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 DECLARA ¿CUENTA CON ESTUDIOS PRIMARIOS?:	LINO TENDO
SÍ NO CONCLUIDOS: SÍ NO	¿CUENTA CON ESTUDIOS SECUNDARIOS?:
ESTUDIOS NO UNIVERSITARIOS.  ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAF (El último estudio realizado) De acuerdo a la Ley Universitaria, Ley Nº 30220 señale sus estudios no universit	SÍ □ NO CONCLUIDOS: ☑ SÍ □ N R?: □ SI TENGO ☑ NO TENGO
A. CCUENTA CON ESTUDIOS TÉCNICOSO .	
NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS:	B. ¿CUENTA CON ESTUDIOS "NO" UNIVERSITARIOS?: SÍ NO
CARRERA O TÍTULO:	NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS:
CONCLUIDOS: SÍ NO	CARRERA O TÍTULO:
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:	CONCLUIDOS: SÍ NO
FSTIIDIOS LIMIVEDSITADIOS	MAQÓN POR TOTAL
NO	
NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD:	CONCLUIDOS: SÍ NO
514 B 5 6 111 G 50.	
AÑO DE OBTENCIÓN: INFORMACIÓN COMPLEMENT	TARIA:
ESTUDIOS DE POSGRADO. ¿CUENTA CON ESTUDIOS DE POSGRADO?:	
NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS:	
ESPECIALIZACIÓN:	
EGRESADO: SÍ NO GRADO OBTENIDO: MAESTRO: SÍ	
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:	NO DOCTOR: SÍ NO AÑO DE OBTENCIÓN:
¿CUENTA CON OTROS ESTUDIOS DE POSGRADO?: SÍ NO OTROS ESTUDIOS DE POSGRADO?: SÍ NO NOMBRE DE CENTRO DE ESTUDIOS: ESPECIALIZACIÓN:	
ESPECIALIZACIÓN:	
GRADO:	CONCLUIDOS: SÍ NO
AÑO DE OBTENCIÓN: INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:	EGRESADO: SÍ NO
IV. TRAYECTORIA PARTIDARIA Y/O POLÍTICA DE DIRIGENTE	
CARGOS PARTIDARIOS. (Indique cuál o cuáles son los dos últimos cargos partidarios que ha desempeñado) ORGANIZACIÓN POLÍTICA:	☐ SÍ TENGO ☑ NO TENGO
	ORGANIZACIÓN POLÍTICA:
CARGO 1:  DESDE (año):	CARGO 2:
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: HASTA (año):	DESDE (año):          HASTA (año):
CARGOS DE ELECCIÓN POPULAR. Indique quál o cuales son los dos objectos en los dos obje	INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:  SÍ TENGO NO TENGO
negional sirvase marcar la opción con la no	imenclatura actual
CARGO 1. (Marque solo una opción)  PRESIDENTE(A)  Al CAL DE(SA) PROVINCIAL	CARGO 2. (Marque solo una opción)
☐ PRESIDENTE(A) ☐ ALCALDE(SA) PROVINCIAL ☐ VICEPRESIDENTE(A) ☐ ALCALDE(SA) DISTRITAL	PRESIDENTE(A) ALCALDE(SA) PROVINCIAL
CONGRESISTA ALCALDE(SA) DE CENTRO PORI ADO	VICEPRESIDENTE(A) ALCALDE(SA) DISTRITAL
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  VICEGOBERNADOR(A) REGIONAL REGIDOR(A) DE CENTRO POBLADO	GOBERNADOR(A) REGIONAL REGIDOR(A) DISTRITAL
□ VICEGUBERNADOR(A) REGIONAL     □ REGIDOR(A) DE CENTRO POBLADO     □ CONSEJERO(A) REGIONAL     □ DIPUTADO(A)	☐ VICEGOBERNADOR(A) REGIONAL ☐ REGIDOR(A) DE CENTRO POBLADO
SENADOR(A)	CONSEJERO(A) REGIONAL DIPUTADO(A)  SENADOR(A)
	ORGANIZACIÓN POLÍTICA:
DESDE (año):           HASTA (año):	DESDE (año): HASTA (año): H
NFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:	INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:





VI. RELACIÓN DE SENTENCIAS QUE DECLAREN FUNDADAS LAS DEMANDAS INTERPUESTAS CONTRA LOS CANDIDATOS(AS) POR INCUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES ALIMENTARIAS, CONTRACTUALES, LABORALES O POR INCURRIR EN VIOLENCIA FAMILIAR HUBIERAN QUEDADO FIRMES. Nota: En caso de tener más información que declarar en este rubro, el sistema le permitirá hacerio.  ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: SÍ TENGO NO TENGO  MATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las opciones)  LABORAL FAMILIA/ ALIMENTARIA LABORAL FAMILIA/ ALIMENTARIA CONTRACTUAL VIOLENCIA FAMILIAR  Nº DE EXPEDIENTE: ÓRGANO JUDICIAL: FALLO: FALLO: FALLO: FAMILIA/ ALIMENTARIA LABORAL FAMILIA/ ALIMENTARIA Nº DE EXPEDIENTE: ORGANO JUDICIAL:	SUSPENDIDA  OTRO  UMPLIDA EN CUMPLIMIEN  DIDATOS(AS) POR LENCIA FAMILIAR, QUE  POPCIONES)  FAMILIA / ALIMENTARIA  VIOLENCIA FAMILIAR
N° DE EXPEDIENTE: FECHA SENTENCIA FIRME: / / GRGANO JUDICIAL: ORGANO JUDICIAL: DELITO: FALLO O PENA: FALLO O PENA: FALLO O PENA: MODALIDAD: GEFECTIVA GUSPENDIDA MODALIDAD: GEFECTIVA SUSPENDIDA GESERVA DE FALLO O TORO CUMPLIMIENTO DEL FALLO: PENA CUMPLIDA GENCUMPLIMIENTO CUMPLIMIENTO DEL FALLO: PENA CUMPLIDA GENTACIÓN COMPLEMENTARIA:  VI. RELACIÓN DE SENTENCIAS QUE DECLAREN FUNDADAS LAS DEMANDAS INTERPUESTAS CONTRA LOS CANDIDATOS (AS) POR INCUMPLIMIENTO DE DELIGACIONES ALIMENTARIAS, CONTRACTUALES, LABORALES O POR INCURRIR EN VIOLENCIA FAMILIAR HUBIERRA QUEDADO FIRMES. Note: To caso de teser mais información eva declarar en este nator, el sistema le permièri hacerto.  JENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: SÍ TENGO NO TENGO MATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las opciones) LABORAL GAMANDA (Marque una de las opciones) LABORAL GAMANDA (Marque una de las opciones) ANATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las opciones) ANATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las opciones) ANATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las opciones) ANATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las opciones) ANATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las opciones) ANATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las opciones) ANATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las opciones) ANATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las opciones) ANATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las opciones) ANATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las opciones) ANATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las opciones) ANATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las opciones) ANATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las opciones) ANATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las opciones) ANATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las opciones) ANATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las opciones) ANATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las opciones) ANATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las opciones) ANATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las opciones) ANATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las opciones) ANATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las opciones) ANATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las opciones) ANATERIA DE LA DEMANDA (Marque una	SUSPENDIDA  OTRO  UMPLIDA EN CUMPLIMIEN  DIDATOS (AS) POR LENCIA FAMILIAR, QUE  POPCIONES)  FAMILIA / ALIMENTARIA  VIOLENCIA FAMILIAR
N° DE EXPEDIENTE:  ORGANO JUDICIAL:  ORGANO JUDICIAL:  ORGANO JUDICIAL:  DELITO:  FALLO O PENA:  FALLO:  FALLO	SUSPENDIDA  OTRO  UMPLIDA  EN CUMPLIMIEN  DIDATOS (AS) POR LENCIA FAMILIAR, QUE  POCIONES)  FAMILIA / ALIMENTARIA  VIOLENCIA FAMILIAR
ORGANO JUDICIAL:  ORGANO JUDICIAL:  ORGANO JUDICIAL:  DELITO:  FALLO O PENA:  MODALIDAD:  RESERVA DE FALLO  OTRO  CUMPLIMIENTO DEL FALLO:  PENA CUMPLIDA  EN CUMPLIMIENTO DEL FALLO:  PENA CUMPLIDA  SUSPENDIDA  EN CESTEVA DE FALLO:  PENA CUMPLIDA  SUSPENDIDA  EN CESTEVA DE FALLO:  PENA CUMPLIDA  EN CUMPLIMIENTO DEL FALLO:  PENA CUMPLIDA  SUSPENDIDA  EN CESTEVA DE FALLO:  PENA CUMPLIDA  SUSPENDIDA  EN CESTEVA DE FALLO:  PENA CUMPLIDA  SUSPENDIDA  SUSPENDIDA  EN CESTEVA DE FALLO:  PENA CUMPLIDA  SUSPENDIDA	SUSPENDIDA  OTRO  UMPLIDA  EN CUMPLIMIEN  DIDATOS (AS) POR LENCIA FAMILIAR, QUE  POCIONES)  FAMILIA / ALIMENTARIA  VIOLENCIA FAMILIAR
DELITO: FALLO O PENA: MODALIDAD: GEFECTIVA SUSPENDIDA MODALIDAD: GEFECTIVA SUSPENDIDA RESERVA DE FALLO O TRO GESERVA DE FALLO: GENERALIDA	SUSPENDIDA  OTRO  UMPLIDA EN CUMPLIMIEN  DIDATOS (AS) POR LENCIA FAMILIAR, QUE  OPCIONES)  FAMILIA / ALIMENTARIA  VIOLENCIA FAMILIAR
FALLO O PENA:  MODALIDAD: GERCTIVA SUSPENDIDA MODALIDAD: GERCTIVA SUSPENDIDA  MODALIDAD: GERCTIVA SUSPENDIDA MODALIDAD: GERCTIVA SUSPENDIDA  MODALIDAD: GERCTIVA SUSPENDIDA MODALIDAD: GERCTIVA SUSPENDIDA  MODALIDAD: GERCTIVA SUSPENDIDA  MODALIDAD: GERCTIVA SUSPENDIDA  MODALIDAD: GERCTIVA SUSPENDIDA  MODALIDAD: GERCTIVA SUSPENDIDA  MODALIDAD: GERCTIVA SUSPENDIDA  MODALIDAD: GERCTIVA SUSPENDIDA  MODALIDAD: GERCTIVA SUSPENDIDA  MODALIDAD: GERCTIVA SUSPENDIDA  MODALIDAD: GERCTIVA SUSPENDIDA  MODALIDAD: GERCTIVA SUSPENDIDA  MODALIDAD: GERCTIVA SUSPENDIDA  MODALIDAD: GERCTIVA SUSPENDIDA  MODALIDAD: GERCTIVA SUSPENDIDA  MODALIDAD: GERCTIVA SUSPENDIDA  MODALIDAD: GERCTIVA SUSPENDIDA  MODALIDAD: GERCTIVA SUSPENDIDA  MODALIDAD: GERCTIVA SUSPENDIDA  MODALIDAD: GERCTIVA SUSPENDIDA  MODALIDAD: GERCTIVA SUSPENDIDA  MODALIDAD: GERCTIVA SUSPENDIDA  MODALIDAD: GERCTIVA  MATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las opciones)  MODALIDAD: GERCTIVA  MODALIDAD: GERCT	SUSPENDIDA  OTRO  UMPLIDA EN CUMPLIMIEN  DIDATOS (AS) POR LENCIA FAMILIAR, QUE  OPCIONES)  FAMILIA / ALIMENTARIA  VIOLENCIA FAMILIAR
FALLO O PENA:    MODALIDAD:   EFECTIVA	OTRO EN CUMPLIMIEN  DIDATOS (AS) POR LENCIA FAMILIAR, QUE  POPCIONES)  FAMILIA / ALIMENTARIA  VIOLENCIA FAMILIAR
RESERVA DE FALLO OTRO RESERVA DE FALLO: SUSPENDIDA RESERVA DE FALLO: OTRO RESERVA DE FALLO: PENA CUMPLIMIENTO DEL FALLO: PENA CUMPLIDA DE INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:  VI. RELACIÓN DE SENTENCIAS QUE DECLAREN FUNDADAS LAS DEMANDAS INTERPUESTAS CONTRA LOS CANDIDATOS (AS) POR INCUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES ALIMENTARIAS, CONTRACTUALES, LABORALES O POR INCURRIR EN VIOLENCIA FAMILIAR HUBIERAN QUEDADO FIRMES, Nota: En caso de tener más información que declarar en este rubro, el sistema le permitirá hacero.  JENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: SÍ TENGO NO TENGO  MATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las opciones)  LABORAL FAMILIA / ALIMENTARIA LABORAL FAMILIA / VIOLENCIA FAMILIAR  CONTRACTUAL VIOLENCIA FAMILIAR  MATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las opciones)  MATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las opciones)  MATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las opciones)  MATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las opciones)  MATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las opciones)  MATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las opciones)  MATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las opciones)  MATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las opciones)  MATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las opciones)  MATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las opciones)  MATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las opciones)  MATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las opciones)  MATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las opciones)  MATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las opciones)  MATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las opciones)  MATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las opciones)  MATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las opciones)  MATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las opciones)  MATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las opciones)  MATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las opciones)  MATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las opciones)  MATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las opciones)  MATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las opciones)  MATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las opciones	OTRO EN CUMPLIMIEN  DIDATOS (AS) POR LENCIA FAMILIAR, QUE  POPCIONES)  FAMILIA / ALIMENTARIA  VIOLENCIA FAMILIAR
CUMPLIMIENTO DEL FALLO:   OTRO	OTRO EN CUMPLIMIEN  DIDATOS (AS) POR LENCIA FAMILIAR, QUE  POPCIONES)  FAMILIA / ALIMENTARIA  VIOLENCIA FAMILIAR
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:  VI. RELACIÓN DE SENTENCIAS QUE DECLAREN FUNDADAS LAS DEMANDAS INTERPUESTAS CONTRA LOS CANDIDATOS(AS) POR INCUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES ALIMENTARIAS, CONTRACTUALES, LABORALES O POR INCURRIR EN VIOLENCIA FAMILIAR HUBIERAN QUEDADO FIRMES. Nota: ên caso de tener más información que declarar en este rotion, el sistema le permitirá hacerio.  ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: SI FENGO NO TENGO  MATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las opciones)  LABORAL FAMILIA / ALIMENTARIA CONTRACTUAL VIOLENCIA FAMILIAR  "DE EXPEDIENTE: ORGANO JUDICIAL:  GRGANO JUDICIAL:  GRGANO JUDICIAL:  GRANDA LABORAL FAMILIA / ALIMENTARIA LABORAL  LABORAL FAMILIA / ALIMENTARIA  CONTRACTUAL VIOLENCIA FAMILIAR  "DE EXPEDIENTE:  ORGANO JUDICIAL:  ORGANO JUDICIAL:  ORGANO JUDICIAL:  ORGANO JUDICIAL:  ORGANO JUDICIAL:  ORGANO JUDICIAL:  FALLO:  FALLO:  FALLO:	UMPLIDA EN CUMPLIMIEN  DIDATOS(AS) POR LENCIA FAMILIAR, QUE  POPCIONES)  FAMILIA / ALIMENTARIA  VIOLENCIA FAMILIAR
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 HUBIERAN QUEDADO FIRMES. Nota: En caso de tener más información que declarar en este rubro, el sistema le permitirá hacerto.  ∠TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: SÍ TENGO NO TENGO  MATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las opciones)  LABORAL SAMILIA ALIMENTARIA LABORAL VIOLENCIA FAMILIA ALIMENTARIA CONTRACTUAL VIOLENCIA FAMILIA ALIMENTARIA CONTRACTUAL VIOLENCIA FAMILIA FALIO:  MATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las opciones)  LABORAL FAMILIA ALIMENTARIA CONTRACTUAL VIOLENCIA FAMILIAR FAMILIA ALIMENTARIA CONTRACTUAL VIOLENCIA FAMILIAR CONTRACTUAL VIOLENCIA FAMILIAR FAMILIA	DIDATOS(AS) POR LENCIA FAMILIAR, QUE  OPCIONES)  FAMILIA / ALIMENTARIA  VIOLENCIA FAMILIAR
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 HUBIERAN QUEDADO FIRMES, Nota: En caso de tener más información que declarar en este rubro, el sistema le permitirá hacerto.  ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: SÍTENGO NO TENGO  MATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las opciones)  LABORAL FAMILIA / ALIMENTARIA LABORAL SONCIALA VIOLENCIA FAMILIAR  Nº DE EXPEDIENTE: ORGANO JUDICIAL: ORGANO JUDICIAL: FALLO:  MATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las opciones)  LABORAL FAMILIA / ALIMENTARIA LABORAL FAMILIAR CONTRACTUAL VIOLENCIA FAMILIAR  MATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las opciones)  LABORAL FAMILIA / ALIMENTARIA LABORAL FAMILIAR CONTRACTUAL VIOLENCIA FAMILIAR CONTRACTUAL VIOLENCIA FAMILIAR  Nº DE EXPEDIENTE: ORGANO JUDICIAL: ORGANO JUDICIAL: FAMILIA / ALIMENTARIA CONTRACTUAL VIOLENCIA FAMILIAR  Nº DE EXPEDIENTE: ORGANO JUDICIAL: ORGANO JUDICIAL: FAMILIA / ALIMENTARIA CONTRACTUAL VIOLENCIA FAMILIAR  Nº DE EXPEDIENTE: ORGANO JUDICIAL: FALLO: FALLO: FALLO:	ppciones)  FAMILIA / ALIMENTARIA  VIOLENCIA FAMILIAR
FALLO:  FALLO:  MATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las opciones)  LABORAL  CONTRACTUAL  VIOLENCIA FAMILIAR  N° DE EXPEDIENTE:  ORGANO JUDICIAL:  FALLO:  FAL	ciones)
LABORAL FAMILIA / ALIMENTARIA LABORAL FAMILIA / ALIMENTARIA LABORAL FAMILIA / ALIMENTARIA CONTRACTUAL VIOLENCIA FAMILIAR CONTRACTUAL VIOLENCIA FAMILIAR N° DE EXPEDIENTE:  ORGANO JUDICIAL:  ORGANO JUDICIAL:  FALLO:	
CONTRACTUAL  VIOLENCIA FAMILIA / ALIMENTARIA  CONTRACTUAL  VIOLENCIA FAMILIAR  CONTRACTUAL  VIOLENCIA FAMILIAR  N° DE EXPEDIENTE:  ORGANO JUDICIAL:  ALLO:  FALLO:	
DE EXPEDIENTE: ORGANO JUDICIAL: ORGANO JUDICIAL: FALLO:  ORGANO JUDICIAL: ORGANO JUDICIAL: ORGANO JUDICIAL: ORGANO JUDICIAL: ORGANO JUDICIAL:	
N° DE EXPEDIENTE:  ORGANO JUDICIAL:  ORGANO JUDICIAL:  FALLO:  FALLO:	VIOLENCIA FAMILIAR
ÄLLO:	
FALLO: FALLO:	
VFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:	
I. MENCIÓN DE LAS RENUNCIAS EFECTUADAS A OTROS PARTIDOS, MOVIMIENTOS DE ALCANCE REGIONAL O DEPARTAMENTAL U Reganizaciones políticas de alcance provincial y distrital de ser el caso.	EPARTAMENTAL U
TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: 🔀 SÍ TENGO 🔲 NO TENGO	
dique si ha tenido vínculo con alguna organización política inscrita o que hubiera estado inscrita en el ROP (Solo los dos últimos):  Año GANIZACIÓN POLÍTICA A LA QUE RENUNCIÓ: RENOVACIÓN POPULA R HASTA (opcional):	



VIII. DECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS DE B	ENES Y RENTAS,	BIENE	S MUEBLES 1	DEL DEC	I ARAN	TE V SOCIEDAD DE	CANANOIAI	
INCINESOS Declarar ano fiscal anterior inmediato a la fecha de presen	tación de las solicitudes d	de inscripc	ión		LAITAIN	IL I GOUIEDAD DE	GANANCIALI	:8
I LENCO INCODIMACIÓN DOD DESCRIPTION CONTRACTOR A	ENGO 🔀 NO T							
AÑO DECLARADO:				SECTO	R PÚBLIC	0   00000	DDII/ADO	
REMUNERACIÓN BRUTA ANUAL (Pago por planillas, sujetos a rentas de quinta categoría)				02010	IN I ODLIG	O SECTOR	PRIVADO	TOTAL S/
RENTA BRUTA ANUAL POR E JERCICIO INDIVIDUAL			_					
(Ejercicio Individual de profesión, oficio u otras tareas – rentas de cuarta OTROS INGRESOS ANUALES	categoría)							
(Predios arrendados, subarrendados o cedidos) (Bienes muebles arrendados, subarrendados o cedidos)								
(intereses originados por colocación de capitales, regalías, rentas vitalicia (Dietas o similares)	as, etc.)							
(Rentas de acciones * *)  * Total de ingresos antes de impuestos u otras deducciones								
** Son los intereses ganados por las acciones						TOTAL INGRES	206 (6/)	
BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE Y SOCIEDAD DI	E GANANCIALES. No	ota: En ca	SO de tener más info	rmanión au	a daala	TOTAL INGINE	003 (3/)	
¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: 🔲 SÍ TE	NGO NO TE	ENGO	oo de tener mas imu	imacion qui	e deciarar ei	n este rubro, el sistema le per	mitirá hacerlo.	
		¿ESTÁ IN	SCRITO EN SUNARP	10				
TIPO DE BIEN DIRECCIÓN			PARTIDA	VALOR	R (S/)	VALOR DE AUTOAVALÚ	IO   INE COM	PLEMENTARIA
TERREN O AAHH ZBde Julio MZ	DLT5		P0120459:			16,107.00	INT. COMP	LEMENTARIA
CASA MZ8C UT12 P. Joven	Progreso		P01033958	6		101,284.31		
						0.7 = 0,0 = 7		
TITULARIDAD DE ACCIONES Y PARTICIPACIONES NOTA: Se debe declarar acciones y participaciones independientemente de la situar	ción tributaria (estado y conc	dición del d	ontribuyente) de la pe	rsona jurídic		OTAL BIENES MUEBLE	'S (S/):	
PERSONA JURÍDICA	TIPO DE BIE	EN A DE	CLARAR		NUÍMAT	TDO DE 400101150	VALOR NO	MINAL DEL
	ACCIONES		PARTICIPACI	IONES		RO DE ACCIONES RTICIPACIONES	TOTAL DE	ACCIONES
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:							O TAITHOI	AOIONES
CONTROL ELIVERYAMA.								
X. INFORMACIÓN ADICIONAL (OPCIONAL)								
¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: 🔀 SÍ TENG	O NO TENO	GO						
Tengo ahorros Banco de			5/		800	20		
Banco	to la 1	Jac	ion	5/4	1.00	100		
Tengo ahorros Banco de Banco a Terreno = Constructora Car	huaz SAC	- Pe	articla i	N- 11	203	539 Suma 9	5/10,40	00 =
OTA: En caso cuente con información que deba incorporar a esta Declaración Jurada	Que no hava cida akta-: 1	,				/	, , , , ,	
OTA: En caso cuente con información que deba incorporar a esta Declaración Jurada,		e manera a	utomatica en base a la	interoperab	ilidad con las	instituciones públicas, el sistem	a le permitirá agrega	ırla directamente.
FECHA EN QUE TERMINÓ DE LLENAR LOS DATOS EN ESTE	FORMATO:	1	/					

your o



[N.º DNI]: [NOMBRES Y APELLIDOS DEL CANDIDATO PROCESO ELECTORAL: Plecciones Generales

AÑI		
AÑI		
AN		
	D:	

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 bi	DNI vigente.
SEXO (2) : Masculino  PRIMER APELLIDO (3) GONZA (3)  SEGUNDO APELLIDO (4) MOTTIS  NOMBRES (5) : LUIS FOUR  PECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aa). (6) OTTIS  PAÍS : LUGAR DE DOMICILIO.	N.º CARNÉ DE EXTRANJERÍA :
DEPARTAMENTO:	PROVINCIA :
DIRECCIÓN :	
ORGANIZACIÓN POLÍTICA POR LA QUE POSTULA:	Pour
DISTRITO :	REGIDOR PROVINCIAL  ALCALDE PROVINCIAL  ALCALDE PROVINCIAL  ALCALDE PROVINCIAL  REGIDOR DISTRITAL  REGIDOR DISTRITAL  REGIDOR DISTRITAL  OS CATGOS de PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA, PRIMER VICEPRESIDENTE, SEGUNDO VICEPRESIDENTE 9/0 REPRESENTANTE ANTE EL  PROVINCIA  NACIONAL
II. EXPERIENCIA DE TRABAJO EN OFICIOS, OCUPACIONES O PROFES Mencione los oficios, ocupaciones o profesiones, que ha tenido en el sector público, privado o independient *En caso el oficio, ocupación o profesión haya sido realizado en el extranjero consignar el "País" y dejar en Nota: En caso de tener más información que declarar en este rubro, el sistema le permitirá hacerlo.  ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?:	e, de los últimos diez años, empezando por el más reciente. (solo hasta un máximo de cinco registros) blanco "Departamento", "Provincia" y "Distrito".
NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:	
DFICIOS/OCUPACIONES/PROFESIONES:	DUO FLADORA
DIRECCIÓN :	DECOR
'AI5^ :	7.7.6 Int (dillo).
PROVINCIA :	DIOTRINO
VFORMACIÓN COMPLEMENTARIA	DISTRITO :





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

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 extraniero consignar "naio" y delegan la	DMI viena.
DNI (1) : O 7 1 5 0 G 1  SEXO (2) : Masculino  PRIMER APELLIDO (3) COM (1)  SEGUNDO APELLIDO (4) A VI & S  NOMBRES (5) : NANCY LV 2  PROVINCIA : (M)	anco las casillas "Departamento" "Provincia" y "Distrito".
LUGAR DE DOMICILIO.  DEPARTAMENTO:	
DISTRITO :  DIRECCIÓN :  ORGANIZACIÓN POLÍTICA POR LA QUE POSTULA:	PROVINCIA :
PRIMER VICEPRESIDENTE REPRESENTANTE ANTE EL PARLAME  SEGUNDO VICEPRESIDENTE GOBERNADOR REGIONAL  CIRCUNSCRIPCIÓN SEGÚN EL CARGO AL QUE POSTULA. Nota: En caso de que postule a PARLAMENTO ANDINO no deberá registrar información en las casillas de "circunscrípción según el cargo al que postule".  REGIÓN :  DISTRITO :  INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:  II. EXPERIENCIA DE TRABAJO EN OFICIOS, OCUPACIONES O PROFES	ALCALDE DISTRITAL  ALCALDE PROVINCIAL  REGIDOR DISTRITAL  Os cargos de Presidente de la república, primer vicepresidente, segundo vicepresidente y/o representante ante el  PROVINCIA  NACIONAL  SIONES
*En caso el oficio, ocupación o profesiones, que ha tenido en el sector público, privado o independieni *En caso el oficio, ocupación o profesión haya sido realizado en el extranjero consignar el "País" y dejar en  Nota: En caso de tener más información que declarar en este rubro, el sistema le permitirá hacerlo.  ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?:	) - (did )
NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL CEDITARIO	
OFICIOC/OCUDA CICUTA (Tax a	
DIRECCIÓN :	RUC EMPRESA (opcional):
PAÍS* :	DED. DEL.
PROVINCIA :	DIOTRITO
NFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:	DISTRITO :



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

	AÑO:	
_		

20____

	3,4,5 y 6 deberán de coincidir con la i tulante haya nacido en el extranjero cu DNI ⁽¹⁾	Liddia alia	rias casillas "Departament	nto" "Provincia" y "Distrito".
	SEXO ⁽²⁾ .	11014101014131		n.º Carné de extranjería :
	PRIMER APELLIDO (3)	Masculino Fe	emenino	SOLO PARA EL ECCIONES ANIBUSIDA
				asignado por el RENIEC (en el espacio asignado para DNI) y su número o extranjera.
	SEGUNDO APELLIDO (4)	11 1 1		
	NOMBRES (5) (Prenombres) :	Italen Neizh		1186
70	FECHA DE NACIMIENTO	(dd/mm/aa):(6) /5 /	104/1976	1188 11 11 818 18111 1 8 11 18 1 1 1 1
LUGAR DE NACIMIENTO. ⁽⁷⁾ PAÍS ·	Dool			7884921808274
· ·	Perv		DEPARTAMEN	NTO: Lima
PROVINCIA :	Kima		DISTRITO	Lima
LUGAR DE DOMICILIO.	1 1000			
DEPARTAMENTO:	LIMA		PROVINCIA	: Lima
DISTRITO :	MMU			
DIRECCIÓN :		01	0	
ORGANIZACIÓN POLÍTICA POR	R LA QUE POSTULA:	Podemos	s Veri	
CARGO AL QUE POSTULA.				
PRESIDENTE DE LA REPÚBLIC	CA DIPUTADOS	SENADORI	FC	
PRIMER VICEPRESIDENTE		NTE ANTE EL PARLAMENTO	VIO	CEGOBERNADOR REGIONAL REGIDOR PROVIN
SEGUNDO VICEPRESIDENTE	GOBERNADOR			DNSEJERO REGIONAL ALCALDE DISTRIT.
CIRCUNSCRIPCIÓN SEGÚN EI			L_ ALC	CALDE PROVINCIAL REGIDOR DISTRIT.
PARLAMENTO ANDINO no deberá registrar informa REGIÓN	ación en las casillas de "circunscripción segú	Nota: En caso de que postule a los carç ún el cargo al que postula".	gos de Presidente de la ref	PÚBLICA, PRIMER VICEPRESIDENTE, SEGUNDO VICEPRESIDENTE y/o REPRESENTANTE ANTE
DISTRITO :	1		PROVINCIA	:_ Lima
NFORMACIÓN COMPLEMENTA	Lima		NACIONAL	:
OTMIACION COMPLEMENTA	\RIA:			
EXPERIENCIA DE TRABAJ encione los oficios, ocupaciones o profesi	O FN OFICIOS OCUPACI	IONES O PROPERTY		
encione los oficios, ocupaciones o profesi n caso el oficio, ocupación o profesión ha ta: En caso de tener más información que	ones, que ha tenido en el sector públi	ico, privado o independiente, de	ES los últimos diez años, emr	pezando por el más reciente. (solo hasta un máximo de cinco registros) ncia' y "Distrito".
•	and the state of t	signar el "País" y dejar en blanco permitirá hacerlo	o "Departamento", "Provin	pozando por el mas reciente. (solo hasta un máximo de cinco registros) ncia" y "Distrito".
	CLARAR?: SÍ TENGO			
ENGO INFORMACIÓN POR DEC		and the second s		
	TACIÓN DEL CEDVIDIO	ABAJO:		
MBRE DEL CENTRO DE PREST				
IMBRE DEL CENTRO DE PRESI ICIOS/OCUPACIONES/PROFESI	ONES:			RUC EMPRESA (opcional):
MBRE DEL CENTRO DE PRESI Cios/Ocupaciones/Profesi Rección :	ONES:			RUC EMPRESA (opcional):
0)//1004	ONES:			RUC EMPRESA (opcional):

INGRESOS Declarar a										
	año fiscal anterior inmediato a la fecha d	e presentación de las solicitudes o	de inscr	ipción						
¿TENGO INFORMA	CIÓN POR DECLARAR?:	] SÍ TENGO 💢 NO 1	ΓENG	)						
AÑO DECLARADO:						SECTOR PÚI	BLICO	SECTOR PR	IVADO	TOTAL S/
REMUNERACIÓN	BRUTA ANUAL									101712 07
	etos a rentas de quinta categoría)	1141			-					
	NUAL POR EJERCICIO INDIVIDI profesión, oficio u otras tareas – rentas c									
OTROS INGRESOS	S ANUALES abarrendados o cedidos)									-
(Bienes muebles arrend	dados, subarrendados o cedidos) or colocación de capitales, regalías, renta	as vitalicias, etc.)								
(Dietas o similares) (Rentas de acciones * *		o manufact, oto.,								
* Total de ingresos ante ** Son los intereses ga	es de impuestos u otras deducciones									
								TOTAL INGRESO		
	ES DEL DECLARANTE Y SOCIE				r más inforn	nación que deci	arar en este	rubro, el sistema le permi	tirá hacerlo.	
¿TENGO INFORMA	ACIÓN POR DECLARAR?:	SÍ TENGO 🔀 NO	TENG	0						
			čEST	Á INSCRITO E	N SUNARP?					
TIPO DE BIEN	DIRECCIÓN		SI	NO PART	DA	VALOR (S/	) VA	LOR DE AUTOAVALÚO	INF. COM	PLEMENTARIA
			-							
			-							
	15.00,700	ACTERÍSTICAS		VALOI	R (S/)		INFORM	IACIÓN COMPLEMENT	TARIA	
		ACTERISTICAS		VALO	R (S/)			AL BIENES MUEBLE		
NOTA: Se debe declarar ac	ACCIONES Y PARTICIPACION cciones y participaciones independientemen	IES te de la situación tributaria (estado y		ón del contribu	rente) de la pr	ersona jurídica.	ТОТ	AL BIENES MUEBLE	S (S/): _	NOMINAL DE
NOTA: Se debe declarar ac	ACCIONES Y PARTICIPACION cciones y participaciones independientemen	IES te de la situación tributaria (estado y TIPO DE		ón del contribu	rente) de la pr		TOT		S (S/): VALOR I	DE ACCIONE
NOTA: Se debe declarar ac	ACCIONES Y PARTICIPACION cciones y participaciones independientemen	IES te de la situación tributaria (estado y		ón del contribu	rente) de la pr		TOT	AL BIENES MUEBLE	S (S/): VALOR I	DE ACCIONE
NOTA: Se debe declarar ac	ACCIONES Y PARTICIPACION cciones y participaciones independientemen	IES te de la situación tributaria (estado y TIPO DE		ón del contribu	rente) de la pr		TOT	AL BIENES MUEBLE	S (S/): VALOR I	DE ACCIONE
NOTA: Se debe declarar ac	ACCIONES Y PARTICIPACION cciones y participaciones independientemen	IES te de la situación tributaria (estado y TIPO DE		ón del contribu	rente) de la pr		TOT	AL BIENES MUEBLE	S (S/): VALOR I	DE ACCIONE
NOTA: Se debe declarar ac	ACCIONES Y PARTICIPACION cciones y participaciones independientemen	IES te de la situación tributaria (estado y TIPO DE		ón del contribu	rente) de la pr		TOT	AL BIENES MUEBLE	S (S/): VALOR I	DE ACCIONE
NOTA: Se debe declarar ac PER	ACCIONES Y PARTICIPACION cciones y participaciones independientemen	IES te de la situación tributaria (estado y TIPO DE ACCIONES		ón del contribu	rente) de la pr		TOT	AL BIENES MUEBLE	S (S/): VALOR I	DE ACCIONE
NOTA: Se debe declarar ac PER INFORMACIÓN CO	ACCIONES Y PARTICIPACION cciones y participaciones independientemen RSONA JURÍDICA  DMPLEMENTARIA:  IN ADICIONAL (OPCIONAL)	IES te de la situación tributaria (estado y TIPO DE ACCIONES	BIEN	ón del contribu A DECLAF PAI	rente) de la pr		TOT	AL BIENES MUEBLE	S (S/): VALOR I	DE ACCIONE
NOTA: Se debe declarar ac PER INFORMACIÓN CO	ACCIONES Y PARTICIPACION cciones y participaciones independientemen RSONA JURÍDICA  DMPLEMENTARIA:  IN ADICIONAL (OPCIONAL)	IES te de la situación tributaria (estado y TIPO DE ACCIONES	BIEN	ón del contribu A DECLAF PAI	rente) de la pr		TOT	AL BIENES MUEBLE	S (S/): VALOR I	DE ACCIONE
NOTA: Se debe declarar ac PER INFORMACIÓN CO	ACCIONES Y PARTICIPACION cciones y participaciones independientemen RSONA JURÍDICA  DMPLEMENTARIA:  IN ADICIONAL (OPCIONAL)	IES te de la situación tributaria (estado y TIPO DE ACCIONES	BIEN	ón del contribu A DECLAF PAI	rente) de la pr		TOT	AL BIENES MUEBLE	S (S/): VALOR I	DE ACCIONE
NOTA: Se debe declarar ac PER INFORMACIÓN CO	ACCIONES Y PARTICIPACION cciones y participaciones independientemen RSONA JURÍDICA  DMPLEMENTARIA:  IN ADICIONAL (OPCIONAL)	IES te de la situación tributaria (estado y TIPO DE ACCIONES	BIEN	ón del contribu A DECLAF PAI	rente) de la pr		TOT	AL BIENES MUEBLE	S (S/): VALOR I	NOMINAL DE DE ACCIONES ICIPACIONES
NOTA: Se debe declarar ac PER INFORMACIÓN CO	ACCIONES Y PARTICIPACION cciones y participaciones independientemen RSONA JURÍDICA  DMPLEMENTARIA:  IN ADICIONAL (OPCIONAL)	IES te de la situación tributaria (estado y TIPO DE ACCIONES	BIEN	ón del contribu A DECLAF PAI	rente) de la pr		TOT	AL BIENES MUEBLE	S (S/): VALOR I	DE ACCIONES
NOTA: Se debe declarar ac PER INFORMACIÓN CO IX. INFORMACIÓ ¿TENGO INFORMA	ACCIONES Y PARTICIPACION cciones y participaciones independientemen RSONA JURÍDICA  DMPLEMENTARIA:  IN ADICIONAL (OPCIONAL)	IES te de la situación tributaria (estado y TIPO DE ACCIONES  SÍ TENGO	BIEN	ón del contribu A DECLAF PAI	rente) de la po NAR RTICIPAC	CIONES	TOT. NÚMER Y PAR	AL BIENES MUEBLE  O DE ACCIONES TICIPACIONES	S (S/): VALOR I TOTAL I O PART	DE ACCIONE



[N.º DNI]: [NOMBRES Y APELLIDOS DEL CANDIDATO PROCESO ELECTORAL: Plecciones 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 v	iente.	
~En la pregunta / en caso el(la) postul	ante naya nacido en el extranjero consignar "país" y dejar en blanco	is casillas "Departamento" "Provincia" y "Distrito	
	DNI(1) :12151515181201	, a oranic b	e extranjería :
	(2)	nenino SOLO PARA ELEC asignado por el R extranjería.	CCIONES MUNICIPALES: Si usted es extranjero, coloque el número IENIEC (en el espacio asignado para DNI) y su número de carné de
	TRIMER AFELLIDO . QUESTION	extranjeria.	
	SEGUNDO APELLIDO (4) 20 Lay (4)		
	NOMBRES (5) : Joan Julio	0 100	
	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aa):(6)	07/1965	
LUGAR DE NACIMIENTO. ⁽⁷⁾	Pani	11788	492  808274
PAÍS :	1,00	DEPARTAMENTO:	
PROVINCIA :	Lima	DISTRITO :I'N	10
LUGAR DE DOMICILIO.	kima	1 10	ΛM
DEPARTAMENTO:	Lima	PROVINCIA :	11/\
DISTRITO :	Civila		
DIRECCIÓN :	OR LA QUE POSTULA:	Perú	
ORGANIZACIÓN POLÍTICA PO	R LA QUE POSTULA:	PCIV	
CARGO AL QUE POSTULA.			
PRESIDENTE DE LA REPÚBL			REGIONAL REGIDOR PROVINCIAL
PRIMER VICEPRESIDENTE	REPRESENTANTE ANTE EL PARLAMEN		
SEGUNDO VICEPRESIDENTE	GOBERNADOR REGIONAL	ALCALDE PROVINCIA	The side of the si
CIRCUNSCRIPCIÓN SEGÚN E PARLAMENTO ANDINO no deberá registrar info	L CARGO AL QUE POSTULA. Nota: En caso de que postule a lo mación en las casillas de "circunscripción según el cargo al que postula".	cargos de PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA, PRIMER VICER	RESIDENTE, SEGUNDO VICEPRESIDENTE Y/O REPRESENTANTE ANTE EL
REGIÓN :	Lima	PROVINCIA : Li	ma
DISTRITO :	Lima	NACIONAL :	
INFORMACIÓN COMPLEMEN	ITARIA:		
II FYDERIENCIA DE TOAD	A IO EN OFICIOS OCUPACIONES O PROFES	NIEG.	
Mencione los oficios, ocupaciones o pro *En caso el oficio, ocupación o profesió	AJO EN OFICIOS, OCUPACIONES O PROFES fesiones, que ha tenido en el sector público, privado o independient n haya sido realizado en el extranjero consignar el "País" y dejar en	JNES  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.	ando Departamento, Flovincia y Distrito.	
¿TENGO INFORMACIÓN POR	DECLARAR?: 🔲 SÍ TENGO 🔁 NO TENGO		
NOMBRE DEL CENTRO DE PR	ESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:		
OFICIOS/OCUPACIONES/PROF			SA (oncional):
			:
			Inoin (allo)
		DISTRITO :	
INFORMACIÓN COMPLEMEN			

INGRESOS Declarar										
II VOI ILOUG Decidial	año fiscal anterior inmediato a la fecha	de presentación de las solicitudes o	de inscr	ipción						
¿TENGO INFORMA	ACIÓN POR DECLARAR?: [	☐ SÍ TENGO 💢 NO 🖰	ΓENG	0						
AÑO DECLARADO						SECTOR PÚ	IBL ICO	SECTOR PR	IVADO	TOTAL S/
REMUNERACIÓN	BRUTA ANUAL									101712 07
	etos a rentas de quinta categoría)	NIA.								
	NUAL POR EJERCICIO INDIVIE profesión, oficio u otras tareas – rentas									
OTROS INGRESO	OS ANUALES ubarrendados o cedidos)									+
(Bienes muebles arrend	dados, subarrendados o cedidos) or colocación de capitales, regalías, ren	tas vitalicias, etc.)								
(Dietas o similares) (Rentas de acciones *		and manifestally story								
	es de impuestos u otras deducciones anados por las acciones									
								TOTAL INGRESO		
	ES DEL DECLARANTE Y SOCI				ener más infor	rmación que de	clarar en es	ste rubro, el sistema le permi	tirá hacerlo.	
¿TENGO INFORMA	ACIÓN POR DECLARAR?:	SÍ TENGO 🔀 NO	TENG	0						
			čEST	TÁ INSCRIT	O EN SUNARP	?				
TIPO DE BIEN	DIRECCIÓN		SI	NO PA	RTIDA	VALOR (S	(/) V	ALOR DE AUTOAVALÚO	INF. COM	IPLEMENTARIA
			-							
			-							
		RACTERÍSTICAS		VA	LOR (S/)		INFOF	RMACIÓN COMPLEMENT	TARIA	
				VA	LOR (S/)					
NOTA: Se debe declarar a	E ACCIONES Y PARTICIPACIO acciones y participaciones independientements	NES		ón del contr	ibuyente) de la	persona jurídica.	ТО	TAL BIENES MUEBLE	'S (S/): _	NOMINAL DE
NOTA: Se debe declarar a	acciones y participaciones independienteme	NES nte de la situación tributaria (estado y TIPO DE		ón del contr	iibuyente) de la		TO		S (S/): VALOR   TOTAL	DE ACCIONE
NOTA: Se debe declarar a	acciones y participaciones independienteme	NES nte de la situación tributaria (estado y		ón del contr	ibuyente) de la		TO	ITAL BIENES MUEBLE	S (S/): VALOR   TOTAL	DE ACCIONE
NOTA: Se debe declarar a	acciones y participaciones independienteme	NES nte de la situación tributaria (estado y TIPO DE		ón del contr	iibuyente) de la		TO	ITAL BIENES MUEBLE	S (S/): VALOR   TOTAL	DE ACCIONE
NOTA: Se debe declarar a	acciones y participaciones independienteme	NES nte de la situación tributaria (estado y TIPO DE		ón del contr	iibuyente) de la		TO	ITAL BIENES MUEBLE	S (S/): VALOR   TOTAL	DE ACCIONE
NOTA: Se debe declarar a PEF	acciones y participaciones independienteme	NES inte de la situación tributaria (estado y TIPO DE ACCIONES		ón del contr	iibuyente) de la		TO	ITAL BIENES MUEBLE	S (S/): VALOR   TOTAL	DE ACCIONE
NOTA: Se debe declarar a PEF	acciones y participaciones independienteme	NES inte de la situación tributaria (estado y TIPO DE ACCIONES	BIEN	ón del control	iibuyente) de la		TO	ITAL BIENES MUEBLE	S (S/): VALOR   TOTAL	DE ACCIONE
NOTA: Se debe declarar a PEF INFORMACIÓN CC	OMPLEMENTARIA:	NES inte de la situación tributaria (estado y TIPO DE ACCIONES	BIEN	ón del control	iibuyente) de la		TO	ITAL BIENES MUEBLE	S (S/): VALOR   TOTAL	DE ACCIONE
NOTA: Se debe declarar a PEF INFORMACIÓN CC	OMPLEMENTARIA:	NES inte de la situación tributaria (estado y TIPO DE ACCIONES	BIEN	ón del control	iibuyente) de la		TO	ITAL BIENES MUEBLE	S (S/): VALOR   TOTAL	DE ACCIONE
NOTA: Se debe declarar a PEF INFORMACIÓN CC	OMPLEMENTARIA:	NES inte de la situación tributaria (estado y TIPO DE ACCIONES	BIEN	ón del control	iibuyente) de la		TO	ITAL BIENES MUEBLE	S (S/): VALOR   TOTAL	DE ACCIONE
NOTA: Se debe declarar a PEF INFORMACIÓN CC	OMPLEMENTARIA:	NES inte de la situación tributaria (estado y TIPO DE ACCIONES	BIEN	ón del control	iibuyente) de la		TO	ITAL BIENES MUEBLE	S (S/): VALOR   TOTAL	NOMINAL DE DE ACCIONES ICIPACIONES
NOTA: Se debe declarar a PEF INFORMACIÓN CC	OMPLEMENTARIA:	NES inte de la situación tributaria (estado y TIPO DE ACCIONES	BIEN	ón del control	iibuyente) de la		TO	ITAL BIENES MUEBLE	S (S/): VALOR   TOTAL	DE ACCIONES
NOTA: Se debe declarar a PEF INFORMACIÓN CC IX. INFORMACIÓ ¿TENGO INFORMA	OMPLEMENTARIA:	NES nte de la situación tributaria (estado y TIPO DE ACCIONES	BIEN	ón del contra	ibuyente) de la ARAR PARTICIPA	CIONES	NÚME Y PA	TAL BIENES MUEBLE RO DE ACCIONES RTICIPACIONES	S (S/): _ VALOR TOTAL O PART	DE ACCIONE



[N.º DNI]: [NOMBRES Y APELLIDOS DEL CANDIDATO PROCESO ELECTORAL: CICCO'ONES GENERALES



DATOS PERSONALES     Las respuestas a las preguntas 1,2,3,4,5 y 6 deberán de coincidir con la información contenida en el DN     *En la pregunta 7 en caso el(la) postulante haya nacido en el extranjero consignar "nais" y deles en el DN	
DNI (1) : 42116068  SEXO (2) : Masculino X F  PRIMER APELLIDO (3) DO CO DO  SEGUNDO APELLIDO (4) CHOVC2	DEPARTAMENTO:  N.° CARNÉ DE EXTRANJERÍA :
DISTRITO : Limin	PROVINCIA : LIMA
DIRECCIÓN : ORGANIZACIÓN POLÍTICA POR LA QUE POSTULA: PODEMOS PE	
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, d'En caso el oficio, ocupación o profesión haya sido realizado en el extranjero consignar el "País" y dejar en blar Nota: En caso de tener más información que declarar en este rubro, el sistema le permitirá hacerto.  ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: SÍ TENGO NO TENGO	O ANDINO CONSEJERO REGIONAL ALCALDE DISTRITAL  ALCALDE PROVINCIAL REGIDOR DISTRITAL  ALCALDE PROVINCIAL REGIDOR DISTRITAL  PROVINCIA : MG  NACIONAL : MG  NA
NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:  OFICIOS/OCUPACIONES/PROFESIONES:  DIRECCIÓN:	RUC EMPRESA (opcional):
PAIS* :	DESDE (año):       HASTA (año):
PROVINCIA:	DISTRITO :
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:	

INGRESOS Declarar										
II VOI ILOUG Decidial	año fiscal anterior inmediato a la fecha	de presentación de las solicitudes o	de inscr	ipción						
¿TENGO INFORMA	ACIÓN POR DECLARAR?: [	☐ SÍ TENGO 💢 NO 🖰	ΓENG	0						
AÑO DECLARADO						SECTOR PÚ	IBL ICO	SECTOR PR	IVADO	TOTAL S/
REMUNERACIÓN	BRUTA ANUAL									101712 07
	etos a rentas de quinta categoría)	NIA.								
	NUAL POR EJERCICIO INDIVIE profesión, oficio u otras tareas – rentas									
OTROS INGRESO	OS ANUALES ubarrendados o cedidos)									+
(Bienes muebles arrend	dados, subarrendados o cedidos) or colocación de capitales, regalías, ren	tas vitalicias, etc.)								
(Dietas o similares) (Rentas de acciones *		and manifestation of the state								
	es de impuestos u otras deducciones anados por las acciones									
								TOTAL INGRESO		
	ES DEL DECLARANTE Y SOCI				ener más infor	rmación que de	clarar en es	ste rubro, el sistema le permi	tirá hacerlo.	
¿TENGO INFORMA	ACIÓN POR DECLARAR?:	SÍ TENGO 🔀 NO	TENG	0						
			čEST	TÁ INSCRIT	O EN SUNARP	?				
TIPO DE BIEN	DIRECCIÓN		SI	NO PA	RTIDA	VALOR (S	(/) V	ALOR DE AUTOAVALÚO	INF. COM	IPLEMENTARIA
			-							
			-							
		RACTERÍSTICAS		VA	LOR (S/)		INFOF	RMACIÓN COMPLEMENT	TARIA	
				VA	LOR (S/)					
NOTA: Se debe declarar a	E ACCIONES Y PARTICIPACIO acciones y participaciones independientements	NES		ón del contr	ibuyente) de la	persona jurídica.	ТО	TAL BIENES MUEBLE	'S (S/): _	NOMINAL DE
NOTA: Se debe declarar a	acciones y participaciones independienteme	NES nte de la situación tributaria (estado y TIPO DE		ón del contr	iibuyente) de la		TO		S (S/): VALOR   TOTAL	DE ACCIONE
NOTA: Se debe declarar a	acciones y participaciones independienteme	NES nte de la situación tributaria (estado y		ón del contr	ibuyente) de la		TO	ITAL BIENES MUEBLE	S (S/): VALOR   TOTAL	DE ACCIONE
NOTA: Se debe declarar a	acciones y participaciones independienteme	NES nte de la situación tributaria (estado y TIPO DE		ón del contr	iibuyente) de la		TO	ITAL BIENES MUEBLE	S (S/): VALOR   TOTAL	DE ACCIONE
NOTA: Se debe declarar a	acciones y participaciones independienteme	NES nte de la situación tributaria (estado y TIPO DE		ón del contr	iibuyente) de la		TO	ITAL BIENES MUEBLE	S (S/): VALOR   TOTAL	DE ACCIONE
NOTA: Se debe declarar a PEF	acciones y participaciones independienteme	NES inte de la situación tributaria (estado y TIPO DE ACCIONES		ón del contr	iibuyente) de la		TO	ITAL BIENES MUEBLE	S (S/): VALOR   TOTAL	DE ACCIONE
NOTA: Se debe declarar a PEF	acciones y participaciones independienteme	NES inte de la situación tributaria (estado y TIPO DE ACCIONES	BIEN	ón del control	iibuyente) de la		TO	ITAL BIENES MUEBLE	S (S/): VALOR   TOTAL	DE ACCIONE
NOTA: Se debe declarar a PEF INFORMACIÓN CC	OMPLEMENTARIA:	NES inte de la situación tributaria (estado y TIPO DE ACCIONES	BIEN	ón del control	iibuyente) de la		TO	ITAL BIENES MUEBLE	S (S/): VALOR   TOTAL	DE ACCIONE
NOTA: Se debe declarar a PEF INFORMACIÓN CC	OMPLEMENTARIA:	NES inte de la situación tributaria (estado y TIPO DE ACCIONES	BIEN	ón del control	iibuyente) de la		TO	ITAL BIENES MUEBLE	S (S/): VALOR   TOTAL	DE ACCIONE
NOTA: Se debe declarar a PEF INFORMACIÓN CC	OMPLEMENTARIA:	NES inte de la situación tributaria (estado y TIPO DE ACCIONES	BIEN	ón del control	iibuyente) de la		TO	ITAL BIENES MUEBLE	S (S/): VALOR   TOTAL	DE ACCIONE
NOTA: Se debe declarar a PEF INFORMACIÓN CC	OMPLEMENTARIA:	NES inte de la situación tributaria (estado y TIPO DE ACCIONES	BIEN	ón del control	iibuyente) de la		TO	ITAL BIENES MUEBLE	S (S/): VALOR   TOTAL	NOMINAL DE DE ACCIONES ICIPACIONES
NOTA: Se debe declarar a PEF INFORMACIÓN CC	OMPLEMENTARIA:	NES inte de la situación tributaria (estado y TIPO DE ACCIONES	BIEN	ón del control	iibuyente) de la		TO	ITAL BIENES MUEBLE	S (S/): VALOR   TOTAL	DE ACCIONES
NOTA: Se debe declarar a PEF INFORMACIÓN CC IX. INFORMACIÓ ¿TENGO INFORMA	OMPLEMENTARIA:	NES nte de la situación tributaria (estado y TIPO DE ACCIONES	BIEN	ón del contra	ibuyente) de la ARAR PARTICIPA	CIONES	NÚME Y PA	TAL BIENES MUEBLE RO DE ACCIONES RTICIPACIONES	S (S/): _ VALOR TOTAL O PART	DE ACCIONE



[N.º DNI]: [NOMBRES Y APELLIDOS DEL CANDIDATO PROCESO ELECTORAL: C ecciones Generales



Las respuestas a las preguntas 1,2,3,4,5 y 6 deberán de coincidir con la información contenida en el DNI v *En la pregunta 7 en caso el(a) postulante haya nacido en el extranjero consignar "país" y dejar en blanco	igente. las casillas "Departamento" "Provincia" y "Distrito".
DNI (1)  SEXO (2)  SEXO (2)  SEXO (3)  PRIMER APELLIDO (3)  Castillo  SEGUNDO APELLIDO (4)  FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/2a): (6)  PROVINCIA:  L'MA  L'MA  DISTRITO  L'MA  DISTRITO  SEXO (2)  Masculino  A Fel  PRIMER APELLIDO  (3)  Castillo  SEGUNDO APELLIDO  (4)  Coñ 2a les  Mi as vio su vio	N.° CARNÉ DE EXTRANJERÍA :
DIRECCIÓN :  ORGANIZACIÓN POLÍTICA POR LA QUE POSTULA:  ORGANIZACIÓN POLÍTICA POR LA QUE POSTULA:  CARGO AL QUE POSTULA.  PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA  PRIMER VICEPRESIDENTE  REPRESENTANTE ANTE EL PARLAMENTO  SEGUNDO VICEPRESIDENTE  GOBERNADOR REGIONAL  CIRCUNSCRIPCIÓN SEGÚN EL CARGO AL QUE POSTULA. Nota: En caso de que postule a los ca PARLAMENTO ANDINO no deberá registrar información en las casillas de "circunscripción según el cargo al que postule".  REGIÓN :  LIMIA  DISTRITO :  DISTRITO :	ANDINO CONSEJERO REGIONAL REGIONAL ALCALDE DISTRITAL  ALCALDE PROVINCIAL  ALCALDE PROVINCIAL  ALCALDE PROVINCIAL
II. EXPERIENCIA DE TRABAJO EN OFICIOS, OCUPACIONES O PROFESION Mencione los oficios, ocupaciones o profesiones, que ha tenido en el sector público, privado o independiente, de "En caso el oficio, ocupación o profesión haya sido realizado en el extraniero consignar el "País" y dejar en blam Nota: En caso de tener más información que declarar en este rubro, el sistema le permitirá hacerio.  ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: SÍ TENGO NO TENGO NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:  OFICIOS/OCUPACIONES/PROFESIONES:	IES los últimos diez años, empezando por el más reciente. (solo hasta un máximo de cinco registros) o "Departamento", "Provincia" y "Distrito".
DIRECCIÓN :PAÍS* :	RUC EMPRESA (opcional):

INGRESOS Declarar										
II VOI ILOUG Decidial	año fiscal anterior inmediato a la fecha	de presentación de las solicitudes o	de inscr	ipción						
¿TENGO INFORMA	ACIÓN POR DECLARAR?: [	☐ SÍ TENGO 💢 NO 🖰	ΓENG	0						
AÑO DECLARADO						SECTOR PÚ	IBL ICO	SECTOR PR	IVADO	TOTAL S/
REMUNERACIÓN	BRUTA ANUAL									101712 07
	etos a rentas de quinta categoría)	NIA.								
	NUAL POR EJERCICIO INDIVIE profesión, oficio u otras tareas – rentas									
OTROS INGRESO	OS ANUALES ubarrendados o cedidos)									+
(Bienes muebles arrend	dados, subarrendados o cedidos) or colocación de capitales, regalías, ren	tas vitalicias, etc.)								
(Dietas o similares) (Rentas de acciones *		and manifestation of the state								
	es de impuestos u otras deducciones anados por las acciones									
								TOTAL INGRESO		
	ES DEL DECLARANTE Y SOCI				ener más infor	rmación que de	clarar en es	ste rubro, el sistema le permi	tirá hacerlo.	
¿TENGO INFORMA	ACIÓN POR DECLARAR?:	SÍ TENGO 🔀 NO	TENG	0						
			čEST	TÁ INSCRIT	O EN SUNARP	?				
TIPO DE BIEN	DIRECCIÓN		SI	NO PA	RTIDA	VALOR (S	(/) V	ALOR DE AUTOAVALÚO	INF. COM	IPLEMENTARIA
			-							
			-							
		RACTERÍSTICAS		VA	LOR (S/)		INFOF	RMACIÓN COMPLEMENT	TARIA	
				VA	LOR (S/)					
NOTA: Se debe declarar a	E ACCIONES Y PARTICIPACIO acciones y participaciones independientements	NES		ón del contr	ibuyente) de la	persona jurídica.	ТО	TAL BIENES MUEBLE	'S (S/): _	NOMINAL DE
NOTA: Se debe declarar a	acciones y participaciones independienteme	NES nte de la situación tributaria (estado y TIPO DE		ón del contr	iibuyente) de la		TO		S (S/): VALOR   TOTAL	DE ACCIONE
NOTA: Se debe declarar a	acciones y participaciones independienteme	NES nte de la situación tributaria (estado y		ón del contr	ibuyente) de la		TO	ITAL BIENES MUEBLE	S (S/): VALOR   TOTAL	DE ACCIONE
NOTA: Se debe declarar a	acciones y participaciones independienteme	NES nte de la situación tributaria (estado y TIPO DE		ón del contr	iibuyente) de la		TO	ITAL BIENES MUEBLE	S (S/): VALOR   TOTAL	DE ACCIONE
NOTA: Se debe declarar a	acciones y participaciones independienteme	NES nte de la situación tributaria (estado y TIPO DE		ón del contr	iibuyente) de la		TO	ITAL BIENES MUEBLE	S (S/): VALOR   TOTAL	DE ACCIONE
NOTA: Se debe declarar a PEF	acciones y participaciones independienteme	NES inte de la situación tributaria (estado y TIPO DE ACCIONES		ón del contr	iibuyente) de la		TO	ITAL BIENES MUEBLE	S (S/): VALOR   TOTAL	DE ACCIONE
NOTA: Se debe declarar a PEF	acciones y participaciones independienteme	NES inte de la situación tributaria (estado y TIPO DE ACCIONES	BIEN	ón del control	iibuyente) de la		TO	ITAL BIENES MUEBLE	S (S/): VALOR   TOTAL	DE ACCIONE
NOTA: Se debe declarar a PEF INFORMACIÓN CC	OMPLEMENTARIA:	NES inte de la situación tributaria (estado y TIPO DE ACCIONES	BIEN	ón del control	iibuyente) de la		TO	ITAL BIENES MUEBLE	S (S/): VALOR   TOTAL	DE ACCIONE
NOTA: Se debe declarar a PEF INFORMACIÓN CC	OMPLEMENTARIA:	NES inte de la situación tributaria (estado y TIPO DE ACCIONES	BIEN	ón del control	iibuyente) de la		TO	ITAL BIENES MUEBLE	S (S/): VALOR   TOTAL	DE ACCIONE
NOTA: Se debe declarar a PEF INFORMACIÓN CC	OMPLEMENTARIA:	NES inte de la situación tributaria (estado y TIPO DE ACCIONES	BIEN	ón del control	iibuyente) de la		TO	ITAL BIENES MUEBLE	S (S/): VALOR   TOTAL	DE ACCIONE
NOTA: Se debe declarar a PEF INFORMACIÓN CC	OMPLEMENTARIA:	NES inte de la situación tributaria (estado y TIPO DE ACCIONES	BIEN	ón del control	iibuyente) de la		TO	ITAL BIENES MUEBLE	S (S/): VALOR   TOTAL	NOMINAL DE DE ACCIONES ICIPACIONES
NOTA: Se debe declarar a PEF INFORMACIÓN CC	OMPLEMENTARIA:	NES inte de la situación tributaria (estado y TIPO DE ACCIONES	BIEN	ón del contu	iibuyente) de la		TO	ITAL BIENES MUEBLE	S (S/): VALOR   TOTAL	DE ACCIONES
NOTA: Se debe declarar a PEF INFORMACIÓN CC IX. INFORMACIÓ ¿TENGO INFORMA	OMPLEMENTARIA:	NES nte de la situación tributaria (estado y TIPO DE ACCIONES	BIEN	ón del contra	ibuyente) de la ARAR PARTICIPA	CIONES	NÚME Y PA	TAL BIENES MUEBLE RO DE ACCIONES RTICIPACIONES	S (S/): _ VALOR TOTAL O PART	DE ACCIONE



[N.º DNI]: [NOMBRES Y APELLIDOS DEL CANDIDATO PROCESO ELECTORAL: CLECTURES GENERALES

AÑO:	

			20
I. DATOS PERSONALES			
*En la pregunta 7 en caso el(la) posi	3.4,5 y 6 deberán de coincidir con la información contenida en el D tulante haya nacido en el extranjero consignar "país" y dejar en bla	DNI vigente.	
LUGAR DE NACIMIENTO. (7)  PAÍS :  PROVINCIA :  LUGAR DE DOMICILIO.  DEPARTAMENTO:  DISTRITO :  DIRECCIÓN :	DNI (1) : 4171101812 P  SEXO (2) : Masculino   PRIMER APELLIDO (3) HOPQUINIO  SEGUNDO APELLIDO (4) LUNG  NOMBRES (5) : OSCOT NIO (1)  PECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aa): (6) OS  PORT  LIMO  LIMO	Rico las casillas "Departamento" "Provincia" y "Distrito".  N.º CARNÉ DE EXTRANJERÍA :	
ORGANIZACIÓN POLÍTICA PO	R LA QUE POSTULA: PODEMOS F	)ei ú	
DISTRITO :INFORMACIÓN COMPLEMENTA	CA DIPUTADOS SENADI  REPRESENTANTE ANTE EL PARLAMEN  GOBERNADOR REGIONAL  CARGO AL QUE POSTULA. Nota: En caso de que postule a los ración en las casillas de "circunscripción según el cargo al que postula".  L'M ()  L'M ()  ARIA:	DORES VICEGOBERNADOR REGIONAL REGIDOR PROTO ANDINO CONSEJERO REGIONAL ALCALDE DI ALCALDE PROVINCIAL REGIDOR DIS CARGOS DE PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA, PRIMER VICEPRESIDENTE, SEGUNDO VICEPRESIDENTE Y/O REPRESENTANT PROVINCIA : Lìma	STRITAL
En caso el oficio, ocupación o profesión ha	IO EN OFICIOS, OCUPACIONES O PROFESIC ciones, que ha tenido en el sector público, privado o independiente, aya sido realizado en el extranjero consignar el "País" y dejar en bla e declarar en este rubro, el sistema le permitirá hacerlo.	ONES , de los últimos diez años, empezando por el más reciente. (solo hasta un máximo de cinco registros) lanco "Departamento", "Provincia" y "Distrito".	
¿TENGO INFORMACIÓN POR DE	CLARAR?: SÍ TENGO NO TENGO		
NOMBRE DEL CENTRO DE PRES	TACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:		
OFICIOS/OCUPACIONES/PROFES	IONES:	DIIC FAIDDEON /	
DIRECCIÓN :		RUC EMPRESA (opcional):	
		DESDE (año):       HASTA (año):     DEPARTAMENTO:	
PROVINCIA :		DEPARTAMENTO: DISTRITO :	
INFORMACIÓN COMPLEMENTAR	RIA:	DISTRITO :	

INGRESOS Declarar										
II VOI ILOUG Decidial	año fiscal anterior inmediato a la fecha	de presentación de las solicitudes o	de inscr	ipción						
¿TENGO INFORMA	ACIÓN POR DECLARAR?: [	☐ SÍ TENGO 💢 NO 🖰	ΓENG	0						
AÑO DECLARADO						SECTOR PÚ	IBL ICO	SECTOR PR	IVADO	TOTAL S/
REMUNERACIÓN	BRUTA ANUAL									101712 07
	etos a rentas de quinta categoría)	NIA.								
	NUAL POR EJERCICIO INDIVIE profesión, oficio u otras tareas – rentas									
OTROS INGRESO	OS ANUALES ubarrendados o cedidos)									+
(Bienes muebles arrend	dados, subarrendados o cedidos) or colocación de capitales, regalías, ren	tas vitalicias, etc.)								
(Dietas o similares) (Rentas de acciones *		and manifestation of the state								
	es de impuestos u otras deducciones anados por las acciones									
								TOTAL INGRESO		
	ES DEL DECLARANTE Y SOCI				ener más infor	rmación que de	clarar en es	ste rubro, el sistema le permi	tirá hacerlo.	
¿TENGO INFORMA	ACIÓN POR DECLARAR?:	SÍ TENGO 🔀 NO	TENG	0						
			čEST	TÁ INSCRIT	O EN SUNARP	?				
TIPO DE BIEN	DIRECCIÓN		SI	NO PA	RTIDA	VALOR (S	(/) V	ALOR DE AUTOAVALÚO	INF. COM	IPLEMENTARIA
			-							
			-							
		RACTERÍSTICAS		VA	LOR (S/)		INFOF	RMACIÓN COMPLEMENT	TARIA	
				VA	LOR (S/)					
NOTA: Se debe declarar a	E ACCIONES Y PARTICIPACIO acciones y participaciones independientements	NES		ón del contr	ibuyente) de la	persona jurídica.	ТО	TAL BIENES MUEBLE	'S (S/): _	NOMINAL DE
NOTA: Se debe declarar a	acciones y participaciones independienteme	NES nte de la situación tributaria (estado y TIPO DE		ón del contr	iibuyente) de la		TO		S (S/): VALOR   TOTAL	DE ACCIONE
NOTA: Se debe declarar a	acciones y participaciones independienteme	NES nte de la situación tributaria (estado y		ón del contr	ibuyente) de la		TO	ITAL BIENES MUEBLE	S (S/): VALOR   TOTAL	DE ACCIONE
NOTA: Se debe declarar a	acciones y participaciones independienteme	NES nte de la situación tributaria (estado y TIPO DE		ón del contr	iibuyente) de la		TO	ITAL BIENES MUEBLE	S (S/): VALOR   TOTAL	DE ACCIONE
NOTA: Se debe declarar a	acciones y participaciones independienteme	NES nte de la situación tributaria (estado y TIPO DE		ón del contr	iibuyente) de la		TO	ITAL BIENES MUEBLE	S (S/): VALOR   TOTAL	DE ACCIONE
NOTA: Se debe declarar a PEF	acciones y participaciones independienteme	NES inte de la situación tributaria (estado y TIPO DE ACCIONES		ón del contr	iibuyente) de la		TO	ITAL BIENES MUEBLE	S (S/): VALOR   TOTAL	DE ACCIONE
NOTA: Se debe declarar a PEF	acciones y participaciones independienteme	NES inte de la situación tributaria (estado y TIPO DE ACCIONES	BIEN	ón del contu	iibuyente) de la		TO	ITAL BIENES MUEBLE	S (S/): VALOR   TOTAL	DE ACCIONE
NOTA: Se debe declarar a PEF INFORMACIÓN CC	OMPLEMENTARIA:	NES inte de la situación tributaria (estado y TIPO DE ACCIONES	BIEN	ón del contu	iibuyente) de la		TO	ITAL BIENES MUEBLE	S (S/): VALOR   TOTAL	DE ACCIONE
NOTA: Se debe declarar a PEF INFORMACIÓN CC	OMPLEMENTARIA:	NES inte de la situación tributaria (estado y TIPO DE ACCIONES	BIEN	ón del contu	iibuyente) de la		TO	ITAL BIENES MUEBLE	S (S/): VALOR   TOTAL	DE ACCIONE
NOTA: Se debe declarar a PEF INFORMACIÓN CC	OMPLEMENTARIA:	NES inte de la situación tributaria (estado y TIPO DE ACCIONES	BIEN	ón del contu	iibuyente) de la		TO	ITAL BIENES MUEBLE	S (S/): VALOR   TOTAL	DE ACCIONE
NOTA: Se debe declarar a PEF INFORMACIÓN CC	OMPLEMENTARIA:	NES inte de la situación tributaria (estado y TIPO DE ACCIONES	BIEN	ón del contu	iibuyente) de la		TO	ITAL BIENES MUEBLE	S (S/): VALOR   TOTAL	NOMINAL DE DE ACCIONES ICIPACIONES
NOTA: Se debe declarar a PEF INFORMACIÓN CC	OMPLEMENTARIA:	NES inte de la situación tributaria (estado y TIPO DE ACCIONES	BIEN	ón del contu	iibuyente) de la		TO	ITAL BIENES MUEBLE	S (S/): VALOR   TOTAL	DE ACCIONES
NOTA: Se debe declarar a PEF INFORMACIÓN CC IX. INFORMACIÓ ¿TENGO INFORMA	OMPLEMENTARIA:	NES nte de la situación tributaria (estado y TIPO DE ACCIONES	BIEN	ón del contra	ibuyente) de la ARAR PARTICIPA	CIONES	NÚME Y PA	TAL BIENES MUEBLE RO DE ACCIONES RTICIPACIONES	S (S/): _ VALOR TOTAL O PART	DE ACCIONE



[N.º DNI]: [NOMBRES Y APELLIDOS DEL CANDIDATO PROCESO ELECTORAL: <u>Clection</u> es Generales



I. DATOS PERSONALES Las respuestas a las preguntas 1,2,3,4,5 y 6 deberán de coincic *En la pregunta 7 en caso el(a) postulante hava nacido en el ex	lir con la información contenida en el DNI vig	ente.		
DNI (1)  SEXO (2)  PRIMER APELLIC  SEGUNDO APELL  NOMBRES (5)	: [7   2   4   1   5   3   8   3  : Masculino 🔀 Ferr	ıs casillas "Departamento" J nenino	N.º CARNÉ DE EXTRANJERÍA  SOLO PARA ELECCIONES MUNICIPALES: asignado por el RENIEC (en el espacio as extranjería.  7 8 8 4 9 2 8 0 8	Si usted es extraniero coloque el número
PROVINCIA: Lima		DISTRITO	Lima	
LUGAR DE DOMICILIO.  DEPARTAMENTO:  DISTRITO:  DIRECCIÓN:		PROVINCIA	Lima	
ORGANIZACIÓN POLÍTICA POR LA QUE POSTUL	A: Podemos Per	1		
PRIMER VICEPRESIDENTE REI  SEGUNDO VICEPRESIDENTE GO  CIRCUNSCRIPCIÓN SEGÚN EL CARGO AL QUE F PARLAMENTO ANDINO no deberá registrar información en las casillas de "circ  REGIÓN:  DISTRITO:  L'YM (A	PUTADOS SENADOR  PRESENTANTE ANTE EL PARLAMENTO BERNADOR REGIONAL  POSTULA. Nota: En caso de que postule a los c  cunscrípción según el cargo al que postula".	O ANDINO CI AI CI	CEGOBERNADOR REGIONAL  ONSEJERO REGIONAL  L'CALDE PROVINCIAL  REPÚBLICA, PRIMER VICEPRESIDENTE, SEGUNDO VICE  :	REGIDOR PROVINCIAL ALCALDE DISTRITAL REGIDOR DISTRITAL PRESIDENTE y/o REPRESENTANTE ANTE EL
II. EXPERIENCIA DE TRABAJO EN OFICIOS Mencione los oficios, ocupaciones o profesiones, que ha tenido er "En caso el oficio, ocupación o profesión haya sido realizado en e Nota: En caso de tener más información que declarar en este rubr ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?:	n el sector público, privado o independiente, l extranjero consignar el "País" y dejar en bla o, el sistema le permitirá hacerlo.	PNES de los últimos diez años, e nnco "Departamento", "Pro	empezando por el más reciente. (solo hasta un i vvincia" y "Distrito".	máximo de cinco registros)
NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SER				
OFICIOS/OCUPACIONES/PROFESIONES: DIRECCIÓN :				
			DESDE (año):	HASTA (año):
PROVINCIA :		DEPARTAMENT	0:	
INFORMACIÓN COMPLEMENTADIA.		DISTRITO		

INGRESOS Declarar										
II VOI ILOUG Decidial	año fiscal anterior inmediato a la fecha	de presentación de las solicitudes o	de inscr	ipción						
¿TENGO INFORMA	ACIÓN POR DECLARAR?: [	☐ SÍ TENGO 💢 NO 🖰	ΓENG	0						
AÑO DECLARADO						SECTOR PÚ	IBL ICO	SECTOR PR	IVADO	TOTAL S/
REMUNERACIÓN	BRUTA ANUAL									101712 07
	etos a rentas de quinta categoría)	NIA.								
	NUAL POR EJERCICIO INDIVIE profesión, oficio u otras tareas – rentas									
OTROS INGRESO	OS ANUALES ubarrendados o cedidos)									+
(Bienes muebles arrend	dados, subarrendados o cedidos) or colocación de capitales, regalías, ren	tas vitalicias, etc.)								
(Dietas o similares) (Rentas de acciones *		and manifestation of the state								
	es de impuestos u otras deducciones anados por las acciones									
								TOTAL INGRESO		
	ES DEL DECLARANTE Y SOCI				ener más infor	rmación que de	clarar en es	ste rubro, el sistema le permi	tirá hacerlo.	
¿TENGO INFORMA	ACIÓN POR DECLARAR?:	SÍ TENGO 🔀 NO	TENG	0						
			čEST	TÁ INSCRIT	O EN SUNARP	?				
TIPO DE BIEN	DIRECCIÓN		SI	NO PA	RTIDA	VALOR (S	(/) V	ALOR DE AUTOAVALÚO	INF. COM	IPLEMENTARIA
			-							
			-							
		RACTERÍSTICAS		VA	LOR (S/)		INFOF	RMACIÓN COMPLEMENT	TARIA	
				VA	LOR (S/)					
NOTA: Se debe declarar a	E ACCIONES Y PARTICIPACIO acciones y participaciones independientements	NES		ón del contr	ibuyente) de la	persona jurídica.	ТО	TAL BIENES MUEBLE	'S (S/): _	NOMINAL DE
NOTA: Se debe declarar a	acciones y participaciones independienteme	NES nte de la situación tributaria (estado y TIPO DE		ón del contr	iibuyente) de la		TO		S (S/): VALOR   TOTAL	DE ACCIONE
NOTA: Se debe declarar a	acciones y participaciones independienteme	NES nte de la situación tributaria (estado y		ón del contr	ibuyente) de la		TO	ITAL BIENES MUEBLE	S (S/): VALOR   TOTAL	DE ACCIONE
NOTA: Se debe declarar a	acciones y participaciones independienteme	NES nte de la situación tributaria (estado y TIPO DE		ón del contr	iibuyente) de la		TO	ITAL BIENES MUEBLE	S (S/): VALOR   TOTAL	DE ACCIONE
NOTA: Se debe declarar a	acciones y participaciones independienteme	NES nte de la situación tributaria (estado y TIPO DE		ón del contr	iibuyente) de la		TO	ITAL BIENES MUEBLE	S (S/): VALOR   TOTAL	DE ACCIONE
NOTA: Se debe declarar a PEF	acciones y participaciones independienteme	NES inte de la situación tributaria (estado y TIPO DE ACCIONES		ón del contr	iibuyente) de la		TO	ITAL BIENES MUEBLE	S (S/): VALOR   TOTAL	DE ACCIONE
NOTA: Se debe declarar a PEF	acciones y participaciones independienteme	NES inte de la situación tributaria (estado y TIPO DE ACCIONES	BIEN	ón del contu	iibuyente) de la		TO	ITAL BIENES MUEBLE	S (S/): VALOR   TOTAL	DE ACCIONE
NOTA: Se debe declarar a PEF INFORMACIÓN CC	OMPLEMENTARIA:	NES inte de la situación tributaria (estado y TIPO DE ACCIONES	BIEN	ón del contu	iibuyente) de la		TO	ITAL BIENES MUEBLE	S (S/): VALOR   TOTAL	DE ACCIONE
NOTA: Se debe declarar a PEF INFORMACIÓN CC	OMPLEMENTARIA:	NES inte de la situación tributaria (estado y TIPO DE ACCIONES	BIEN	ón del contu	iibuyente) de la		TO	ITAL BIENES MUEBLE	S (S/): VALOR   TOTAL	DE ACCIONE
NOTA: Se debe declarar a PEF INFORMACIÓN CC	OMPLEMENTARIA:	NES inte de la situación tributaria (estado y TIPO DE ACCIONES	BIEN	ón del contu	iibuyente) de la		TO	ITAL BIENES MUEBLE	S (S/): VALOR   TOTAL	DE ACCIONE
NOTA: Se debe declarar a PEF INFORMACIÓN CC	OMPLEMENTARIA:	NES inte de la situación tributaria (estado y TIPO DE ACCIONES	BIEN	ón del control	iibuyente) de la		TO	ITAL BIENES MUEBLE	S (S/): VALOR   TOTAL	NOMINAL DE DE ACCIONES ICIPACIONES
NOTA: Se debe declarar a PEF INFORMACIÓN CC	OMPLEMENTARIA:	NES inte de la situación tributaria (estado y TIPO DE ACCIONES	BIEN	ón del control	iibuyente) de la		TO	ITAL BIENES MUEBLE	S (S/): VALOR   TOTAL	DE ACCIONES
NOTA: Se debe declarar a PEF INFORMACIÓN CC IX. INFORMACIÓ ¿TENGO INFORMA	OMPLEMENTARIA:	NES nte de la situación tributaria (estado y TIPO DE ACCIONES	BIEN	ón del contra	ibuyente) de la ARAR PARTICIPA	CIONES	NÚME Y PA	TAL BIENES MUEBLE RO DE ACCIONES RTICIPACIONES	S (S/): _ VALOR TOTAL O PART	DE ACCIONE