



FORMATO ÚNICO DE DECLARACIÓN JURADA DE HOJA DE VIDA DE CANDIDATO (A)

AÑO: 20

PROCESO ELECTORAL:

NOTA: La presente declaración jurada consta de 9 rubros. Del I al VIII deben ser llenados obligatoriamente. El IX es opcional.

I. DATOS PERSONALES

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



DNI⁽¹⁾ : 01915131905161
SEXO⁽²⁾ : Masculino Femenino

Nº CARNET DE EXTRANJERÍA : | | | | | | | | | |

APELLIDO PATERNO⁽³⁾ : REGGIARDO
(Primer apellido)

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 carnet de extranjería.

APELLIDO MATERNO⁽⁴⁾ : BARRETO
(Segundo apellido)

NOMBRES⁽⁵⁾ : RENZO ANDRES
(Por nombres)

FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aa)⁽⁶⁾ : 01 / 07 / 72



LUGAR DE NACIMIENTO⁽⁷⁾

PAÍS : PERU DEPARTAMENTO: LIMA
PROVINCIA : LIMA DISTRITO :

LUGAR DE DOMICILIO

DEPARTAMENTO: LIMA PROVINCIA : LIMA
DISTRITO : LA MOLINA
DIRECCIÓN : JR. OUGGA N° 418 - VEB. RINCONADA DEL LAGO

ORGANIZACIÓN POLÍTICA POR LA QUE POSTULA: PERU PATRIA SEGURA

CARGO AL QUE POSTULA

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

CIRCUNSCRIPCIÓN SEGÚN EL CARGO AL QUE POSTULA

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

REGIÓN : LIMA METROPOLITANA PROVINCIA : LIMA
DISTRITO :

II. EXPERIENCIA DE TRABAJO EN OFICIOS, OCUPACIONES O PROFESIONES

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

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

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: SI TENGO NO TENGO

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: CONGRESO DE LA REPUBLICA

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

DIRECCIÓN: PLAZA BOLIVAR S/N DESDE (año): 2010/61 HASTA (año): 2011/61

PAÍS: PERU DEPARTAMENTO: LIMA

PROVINCIA: LIMA DISTRITO: LIMA

En caso cuente con información que desee registrar en los rubros I, III, IV y V; y no pueda hacerlo, podrá consignarla en el rubro IX (página 4 - final).

Manifiesto bajo juramento que los datos de mi Declaración Jurada de Hoja de Vida de Candidato(a) son fidedignos, en caso contrario me someto a las disposiciones administrativas, civiles y penales que correspondan.

Firma candidato (a) (*)



Huella dactilar (Índice derecho)

Firma y sello de personer(a) acreditado(a) de la organización política.

* En caso de ser persona iletrada, colocar huella dactilar

III. FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA REGULAR ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: SI TENGO NO TENGO
 ¿CUENTA CON ESTUDIOS PRIMARIOS?: SI NO CONCLUIDOS: SI NO
 ¿CUENTA CON ESTUDIOS SECUNDARIOS?: SI NO CONCLUIDOS: SI NO

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

ESTUDIOS UNIVERSITARIOS. (Los dos últimos estudios realizados) ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: SI TENGO NO TENGO
 ¿CUENTA CON ESTUDIOS UNIVERSITARIOS?: SI NO
 NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD: UNIVERSIDAD PARTICULAR SAN MARTIN DE PORRAS CONCLUIDOS: SI NO
 NOMBRE DE LA CARRERA: CIENCIAS DE LA COMUNICACION EGRESADO: SI NO
 BACHILLER: SI NO AÑO DE OBTENCIÓN: _____ TÍTULO PROFESIONAL: SI NO AÑO DE OBTENCIÓN: _____
 NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD: UNIVERSIDAD PARTICULAR SAN MARTIN DE PORRAS CONCLUIDOS: SI NO
 NOMBRE DE LA CARRERA: Derecho EGRESADO: SI NO
 BACHILLER: SI NO AÑO DE OBTENCIÓN: _____ TÍTULO PROFESIONAL: SI NO AÑO DE OBTENCIÓN: _____

ESTUDIOS DE POSTGRADO. ¿CUENTA CON ESTUDIOS DE POSTGRADO?: SI NO
 (El último estudio realizado) conducente a la obtención del grado de maestro o doctor, de acuerdo a la Ley Universitaria N° 30220 del 09-07-2014)
 NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: _____
 ESPECIALIZACIÓN: _____ CONCLUIDOS: SI NO
 EGRESADO: SI NO GRADO OBTENIDO MAESTRO: SI NO DOCTOR: SI NO AÑO DE OBTENCIÓN: _____

IV. TRAYECTORIA PARTIDARIA Y/O POLÍTICA DE DIRIGENTE

CARGOS PARTIDARIOS. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: SI TENGO NO TENGO
 (Indique cuál o cuáles son los dos últimos cargos partidarios que ha desempeñado)
 ORGANIZACIÓN POLÍTICA: PERU PATRIA SEGUNDA ORGANIZACIÓN POLÍTICA: _____
 CARGO 1: SECRETARIO GENERAL CARGO 2: _____
 DESDE (año): | | | | HASTA (año): | | | | DESDE (año): | | | | HASTA (año): | | | |

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

CARGO 1. (Marque solo una opción)	CARGO 2. (Marque solo una opción)	CARGO 2. (Marque solo una opción)
<input type="checkbox"/> PRESIDENTE (A)	<input type="checkbox"/> ALCALDE (SA) PROVINCIAL	<input type="checkbox"/> PRESIDENTE (A)
<input type="checkbox"/> VICEPRESIDENTE (A)	<input type="checkbox"/> ALCALDE (SA) DISTRITAL	<input type="checkbox"/> VICEPRESIDENTE (A)
<input checked="" type="checkbox"/> CONGRESISTA	<input type="checkbox"/> ALCALDE (SA) DE CENTRO POBLADO	<input checked="" type="checkbox"/> CONGRESISTA
<input type="checkbox"/> PARLAMENTARIO (A) ANDINO (A)	<input type="checkbox"/> REGIDOR (A) PROVINCIAL	<input type="checkbox"/> PARLAMENTARIO (A) ANDINO (A)
<input type="checkbox"/> GOBERNADOR (A) REGIONAL	<input type="checkbox"/> REGIDOR (A) DISTRITAL	<input type="checkbox"/> GOBERNADOR (A) REGIONAL
<input type="checkbox"/> VICEGOBERNADOR (A) REGIONAL	<input type="checkbox"/> REGIDOR (A) DE CENTRO POBLADO	<input type="checkbox"/> VICEGOBERNADOR (A) REGIONAL
<input type="checkbox"/> CONSEJERO (A) REGIONAL	<input type="checkbox"/> DIPUTADO (A)	<input type="checkbox"/> CONSEJERO (A) REGIONAL
	<input type="checkbox"/> SENADOR (A)	<input type="checkbox"/> SENADOR (A)

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: EMMBIO 90 - NUEVA MAYORIA ORGANIZACIÓN POLÍTICA: SOLIDARIDAD NACIONAL
 DESDE (año): | 2010 | 16 | HASTA (año): | 2011 | 11 | DESDE (año): | 2011 | 11 | HASTA (año): | 2011 | 16 |

En caso cuente con información que desee registrar en los rubros I, III, IV y V; y no pueda hacerlo, podrá consignarla en el rubro IX (página 4 - final).

Manifiesto bajo juramento que los datos de mi Declaración Jurada de Hoja de Vida de Candidato(a) son fidedignos, en caso contrario me someto a las disposiciones administrativas, civiles y penales que correspondan.

 Firma candidato(a) (*)

 Huella dactilar (Índice derecho)

 Firma y sello de personero(a) acreditado(a) de la organización política.

* En caso de ser persona iletrada, colocar huella dactilar

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

¿TENGO INFORMACION POR DECLARAR?: SI TENGO NO TENGO

Indique si ha tenido vinculo con alguna organizacion politica inscrita o que hubiera estado inscrita en el ROP (Solo los dos ultimos):

Año de renuncia

ORGANIZACION POLITICA A LA QUE RENUNCIO: _____ HASTA (Opcional): | | | |

ORGANIZACION POLITICA A LA QUE RENUNCIO: _____ HASTA (Opcional): | | | |

VI. RELACION 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 mas informacion que declarar en este rubro, el sistema le permitira hacerlo

¿TENGO INFORMACION POR DECLARAR?: SI TENGO NO TENGO

■ ÁMBITO PENAL

N° DE EXPEDIENTE: _____

FECHA SENTENCIA FIRME: / /

ÓRGANO JUDICIAL: _____

DELITO: _____

FALLO O PENA: _____

MODALIDAD: EFECTIVA SUSPENDIDA
 RESERVA DE FALLO OTRO

CUMPLIMIENTO DEL FALLO: PENA CUMPLIDA EN CUMPLIMIENTO

■ ÁMBITO PENAL

N° DE EXPEDIENTE: _____

FECHA SENTENCIA FIRME: / /

ÓRGANO JUDICIAL: _____

DELITO: _____

FALLO O PENA: _____

MODALIDAD: EFECTIVA SUSPENDIDA
 RESERVA DE FALLO OTRO

CUMPLIMIENTO DEL FALLO: PENA CUMPLIDA EN CUMPLIMIENTO

VII. RELACION 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 mas informacion que declarar en este rubro, el sistema le permitira hacerlo

¿TENGO INFORMACION POR DECLARAR?: SI TENGO NO TENGO

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

LABORAL FAMILIA / ALIMENTARIA
 CONTRACTUAL VIOLENCIA FAMILIAR

N° DE EXPEDIENTE: _____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

FALLO / PENA: _____

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

LABORAL FAMILIA / ALIMENTARIA
 CONTRACTUAL VIOLENCIA FAMILIAR

N° DE EXPEDIENTE: _____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

FALLO / PENA: _____

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

LABORAL FAMILIA / ALIMENTARIA
 CONTRACTUAL VIOLENCIA FAMILIAR

N° DE EXPEDIENTE: _____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

FALLO / PENA: _____

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

LABORAL FAMILIA / ALIMENTARIA
 CONTRACTUAL VIOLENCIA FAMILIAR

N° DE EXPEDIENTE: _____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

FALLO / PENA: _____

Manifiesto bajo juramento que los datos de mi Declaración Jurada de Hoja de Vida de Candidato(a) son fieles y verídicos, en caso contrario me someto a las disposiciones administrativas, civiles y penales que correspondan


Firma candidato(a) (*)


Huella dactilar
(Índice derecho)

Firma y sello de personero(a)
acreditado(a) de la organización política

* En caso de ser persona iletrada, colocar huella dactilar

VIII. DECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS DE BIENES Y RENTAS

INGRESOS Declarar según el promedio anual bruto (*) del año anterior.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: SI TENGO NO TENGO

AÑO DECLARADO: | | | |

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

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

TOTAL INGRESOS (S/.):

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

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: SI TENGO NO TENGO

TIPO DE BIEN	PAÍS	DEPARTAMENTO	PROVINCIA	DISTRITO	DIRECCIÓN	¿ESTÁ INSCRITO EN SUNARP?*			VALOR AUTOVALUO (S/.)
						SI	NO	PARTIDA FICHA/TOMO	
VIVIENDA	PERU	LIMA	LIMA	IN MOLINA	JR BUENA RA 418- RINCONADA	X			460.000,00
VIVIENDA	PERU	LIMA	LIMA	SAN BOLFIA	JR. JURELO N 312	X		41921957	87,082,50 33%
CONDominio	PERU	LIMA	LIMA	Puente PIEDRA	SAN JUAN DE VOT N 240	X		42969825	242,833,73 33%

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

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: SI TENGO NO TENGO

VEHÍCULOS	MARCA - MODELO - AÑO	PLACA / CARACTERÍSTICAS	VALOR (S/.)

OTRO	DESCRIPCIÓN	CARACTERÍSTICAS	VALOR (S/.)
ACCIONES	778,882 acciones 7.100 c/u	ANIMA POSIADAD SNE	778,882.00
Participaciones	TITULAR DE CIA L	RECSA DIGITAL GIAL	30.000.00
Participaciones	50%	RC2 PROPERTIES LLC - EEUU	480.000.00
Participaciones	100% - Conyug	SAN MIGUEL ENTERPRISES LLC - EEUU	390.000.00

Nota: Pinturas, joyas, objetos de arte, antigüedades, valor de acciones*, u otros (valores mayores a 2 UIT por rubro).
* Es el valor de mercado de las acciones.

TOTAL BIENES MUEBLES (S/.): 1.628,882.00

Nota: En caso cuente con información que desee registrar en los rubros I, III, IV y V; y no pueda hacerlo, podrá consignarla en el rubro IX (pagina 4 - final)

IX. INFORMACIÓN ADICIONAL (OPCIONAL)

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: SI TENGO NO TENGO

RC2 PROPERTIES LLC ES PROPIETARIA DE UNA VIVIENDA EN CALLE DE LEE 10020 VALINOT - FLORIDA - EEUU COSTO \$200,000.00
SAN MIGUEL ENTERPRISES LLC ES PROPIETARIA DE UN DPTO EN CALLE DE LEE 21361 LANCASTER BLVD APT 725 - FLORIDA - USA - COSTO: \$ 120,000.00

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

Manifiesto bajo juramento que los datos de mi Declaración Jurada de Hoja de Vida de Candidato(a) son fidedignos, en caso contrario me someto a las disposiciones administrativas, civiles y penales que correspondan.


Firma candidato(a) ()


Huella dactilar
(Índice derecho)

Firma y sello de personero(a) acreditado(a) de la organización política.

* En caso de ser persona iletrada, colocar huella dactilar