



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

2013

PROCESO ELECTORAL:

Este formato de declaración jurada consta de 8 folios. De la 1ª al 7ª deben ser llenados obligatoriamente. El 8º es opcional.

## I. DATOS PERSONALES

Las personas que se postulan a las elecciones generales o regionales deben tener al menos 17 años de edad al momento de inscribirse en el padrón electoral. En el caso de las elecciones regionales, los candidatos deben tener al menos 18 años de edad al momento de inscribirse en el padrón electoral.



DN<sup>o</sup> 07868289  
 SEXO<sup>o</sup>  Masculino  Femenino  
 APELLIDO PATERNO<sup>o</sup> JEZUAL  
 APELLIDO MATERNO<sup>o</sup> VELARDE  
 NOMBRES<sup>o</sup> MARCO LUIS HUBERTO  
 FECHA DE NACIMIENTO 03/10/1969

Nº CARNET DE IDENTIFICACIÓN 00000000000000000000

Este código QR es el número de identificación del candidato en el padrón electoral. Se genera automáticamente al momento de inscribirse en el padrón electoral.



### LUGAR DE NACIMIENTO

PAÍS PERU DEPARTAMENTO LIMA  
 PROVINCIA LIMA DISTRITO JESUS MARIA

### LUGAR DE DOMICILIO

DEPARTAMENTO LIMA PROVINCIA LIMA  
 DISTRITO MIRAFLORES  
 DIRECCIÓN CALLE ACACAFORCE 920 3RD 201 - A

### ORGANIZACIÓN POLÍTICA POR LA QUE POSTULA

PERU PARA SIEMPRE

### CARGO AL QUE POSTULA

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

### CIRCUNSCRIPCIÓN SEGÚN EL CARGO AL QUE POSTULA

REGIÓN LIMA PROVINCIA LIMA  
 DISTRITO LIMA

## II. EXPERIENCIA DE TRABAJO EN OFICIOS, OCUPACIONES O PROFESIONES

Indicar los datos laborales y profesionales que se declaran en el sector público o privado, incluyendo el nombre del centro de trabajo, la actividad desempeñada y el periodo de tiempo.

Nota: Si usted no tiene más información que declarar en este rubro, se declara en consecuencia.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?  SÍ TENGO  NO TENGO

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO DICERIA/UNION DE PRODUCTORES RURALES SAC

OFICIO/OCUPACIONES/PROFESIONES Gerente General RUC EMPRESA (opcional) 20101476113

DIRECCIÓN Calle Acacaforce 920 3er piso 201 - A DESDE (año/mes/día) 2011/01/01 HASTA (año/mes/día) 2012/12/31

PAÍS PERU DEPARTAMENTO LIMA

PROVINCIA LIMA DISTRITO LIMA

En caso de que con esta información se pueda identificar al candidato, el, o la, y se pueda saber, por lo contrario, en el rubro 8, página 4 - final.

Indicar los datos de identificación que se declaran en el sector público o privado, incluyendo el nombre del centro de trabajo, la actividad desempeñada y el periodo de tiempo.

*[Signature]*  
Firma Candidato (a) (\*)

*[Signature]*  
Firma de la Organización Política (Rubro Opcional)

Firma y sello de personería de acreditación de la organización política

\*En caso de no tener actividad laboral, indicar fecha de retiro.

**RELACION DE LAS RENUNCIAS EFECTUADAS A OTROS PARTIDOS, MOVIMIENTOS DE ALCANCE REGIONAL O DEPARTAMENTAL O ACCIONES POLITICAS DE ALCANCE PROVINCIAL Y DISTRITAL DE SER EL CASO.**

¿Tengo información por declarar?  SI TENGO  NO TENGO

¿Qué día la renuncia ingresó con alguna organización política inscrita o que hubiera estado inscrita en el ROP (Solo en dos líneas):

Año de ingreso

ORGANIZACIÓN POLITICA A LA QUE RENUNCIÓ

FECHA (Gestión) / /

ORGANIZACIÓN POLITICA A LA QUE RENUNCIÓ

FECHA (Gestión) / /

**VI. RELACION DE SENTENCIAS**

Indicar el número de expediente, fecha de ingreso, órgano judicial, número de sentencia y el tipo de condena.

¿Tengo información por declarar?  SI TENGO  NO TENGO

**AMBITO PENAL**

Nº DE EXPEDIENTE

FECHA SENTENCIA FIRME / /

ORGANO JUDICIAL

DELITO

FALLO O PENA

MODALIDAD  EFECTIVA  SUSPENDIDA  
 RESERVA DE FALLO  OTRO

CUMPLIMIENTO DEL FALLO  PENA CUMPLIDA  EN CUMPLIMIENTO

**AMBITO PENAL**

Nº DE EXPEDIENTE

FECHA SENTENCIA FIRME / /

ORGANO 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(A) POR INCUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES ALIMENTARIAS, CONTRACTUALES, LABORALES O POR INCURRIR EN VIOLENCIA FAMILIAR, QUE HUBIERAN QUEDADO FIRMES.**

¿Tengo información por declarar?  SI TENGO  NO TENGO

**MATERIA DE LA DEMANDA (Marcar una de las opciones)**

LABORAL  FAMILIA / ALIMENTARIA  
 CONTRACTUAL  VIOLENCIA FAMILIAR

Nº DE EXPEDIENTE

ORGANO JUDICIAL

FALLO / PENA

**MATERIA DE LA DEMANDA (Marcar una de las opciones)**

LABORAL  FAMILIA / ALIMENTARIA  
 CONTRACTUAL  VIOLENCIA FAMILIAR

Nº DE EXPEDIENTE

ORGANO JUDICIAL

FALLO / PENA

**MATERIA DE LA DEMANDA (Marcar una de las opciones)**

LABORAL  FAMILIA / ALIMENTARIA  
 CONTRACTUAL  VIOLENCIA FAMILIAR

Nº DE EXPEDIENTE

ORGANO JUDICIAL

FALLO / PENA

**MATERIA DE LA DEMANDA (Marcar una de las opciones)**

LABORAL  FAMILIA / ALIMENTARIA  
 CONTRACTUAL  VIOLENCIA FAMILIAR

Nº DE EXPEDIENTE

ORGANO JUDICIAL

FALLO / PENA

Indicar el número de expediente, fecha de ingreso, órgano judicial, número de sentencia y el tipo de condena.



Firma candidato (s) (\*)



Firma de la  
(Indice derecho)

Firma y sello de personería si  
acordado al de la organización política

\* Si el candidato es un partido político, indicar su nombre

**DECLARACION JURADA DE INGRESOS DE BIENES Y RENTAS**

¿Tiene información por declarar?  SI TENGO  NO TENGO

¿Tiene ingresos?  SI  NO

DESCRIPCIÓN	SECTOR PÚBLICO	SECTOR PRIVADO	TOTAL
REMUNERACIÓN BRUTA ANUAL <small>Por un contrato, honorarios o por otro concepto</small>		X	300,000
RENDA BRUTA ANUAL POR EJERCICIO INDIVIDUAL <small>El ejercicio individual se extiende desde el inicio de cada año hasta el fin de cada año</small>			
OTROS INGRESOS ANUALES <small>Por honorarios, actividades profesionales, etc. Por alquileres, intereses, dividendos, etc. Por otros ingresos por actividades de comercio, industria, agricultura, etc. Por otros conceptos</small>			

TOTAL INGRESOS (\$) :

**BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE Y SOCIOS DE EMPRESAS** Nota: Si usted no tiene esta información por declarar o no sabe si la tiene, debe marcar "NO TENGO".

¿Tiene información por declarar?  SI TENGO  NO TENGO

TIPO DE BIEN	REG. DOMINIO	INDICACION	VALOR	¿Tiene información por declarar?	SI	NO
Terreno	Reg.	Carretera	5000	SI	X	

**BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE Y SOCIOS DE EMPRESAS** Nota: Si usted no tiene esta información por declarar o no sabe si la tiene, debe marcar "NO TENGO".

¿Tiene información por declarar?  SI TENGO  NO TENGO

DESCRIPCIÓN	VALOR	¿Tiene información por declarar?	SI	NO
Auto	1500000	SI	X	

TIPO	DESCRIPCIÓN	CARACTERÍSTICAS	VALOR

TOTAL BIENES MUEBLES (\$):

Nota: Si usted tiene esta información por declarar, debe registrarla en el formulario de declaración de impuestos.

**OTRA INFORMACIÓN ADICIONAL (OPCIONAL)**


¿Tiene información por declarar?  SI TENGO  NO TENGO

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

FECHA EN QUE TERMINÓ DE LLENAR LOS DATOS EN ESTE FORMULARIO: 14/05/2018

Declarante o representante legal de la persona declarante, o quien lo autorice por escrito.

  
Firma declarante (o representante legal)

  
Huella dactilar (o representante legal)

Firma y sello de personal de confianza de la administración pública.

**ACCIÓN ACADÉMICA**

**I. EDUCACIÓN BÁSICA REGULAR** ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?  SI TENGO  NO TENGO

¿CUENTA CON ESTUDIOS PRIMARIOS?  SI  NO CONCLUIDO:  SI  NO

**II. ESTUDIOS NO UNIVERSITARIOS** ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?  SI TENGO  NO TENGO

¿CUENTA CON ESTUDIOS SECUNDARIOS?  SI  NO CONCLUIDO:  SI  NO

**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: \_\_\_\_\_

CONCLUIDO:  SI  NO CONCLUIDO:  SI  NO

**III. ESTUDIOS UNIVERSITARIOS** ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?  SI TENGO  NO TENGO

¿CUENTA CON ESTUDIOS UNIVERSITARIOS?  SI  NO

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD: UNIVERSIDAD PUERTO RICO CONCLUIDO:  SI  NO

NOMBRE DE LA CARRERA: ADMINISTRACION DE EMPRESAS EGRESADO:  SI  NO

BACHELER:  SI  NO AÑO DE OBTENCIÓN: 1995 TÍTULO PROFESIONAL: SI  NO  AÑO DE OBTENCIÓN: \_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD: \_\_\_\_\_ CONCLUIDO:  SI  NO

NOMBRE DE LA CARRERA: \_\_\_\_\_ EGRESADO:  SI  NO

BACHELER:  SI  NO AÑO DE OBTENCIÓN: \_\_\_\_\_ TÍTULO PROFESIONAL:  SI  NO AÑO DE OBTENCIÓN: \_\_\_\_\_

**IV. ESTUDIOS DE POSTGRADO** ¿CUENTA CON ESTUDIOS DE POSTGRADO?  SI  NO

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO CONCLUIDO:  SI  NO

ESPECIALIZACIÓN: PROGRAMA DE DOCTORADO DE EMPRESAS EGRESADO:  SI  NO

GRADO OBTENIDO: MAESTRO:  SI  NO DOCTOR:  SI  NO AÑO DE OBTENCIÓN: \_\_\_\_\_

**II. TRAYECTORIA PARTIDARIA Y/O POLÍTICA DE DIRIGENTE**

**V. CARGOS PARTIDARIOS** ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?  SI TENGO  NO TENGO

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: \_\_\_\_\_ ORGANIZACIÓN POLÍTICA: \_\_\_\_\_

CARGO 1: \_\_\_\_\_ CARGO 2: \_\_\_\_\_

DESDE (AÑO): ( . . . ) HASTA (AÑO): ( . . . ) DESDE (AÑO): ( . . . ) HASTA (AÑO): ( . . . )

**VI. CARGOS DE ELECCIÓN POPULAR** ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?  SI TENGO  NO TENGO

CARGO 1:  PRESIDENTE (A)  VICIPRESIDENTE (A)  CONGRESISTA  PARLAMENTARIO (A) / MIEMBRO (A)  GOBERNADOR (A) REGIONAL  VICGOBERNADOR (A) REGIONAL  CONDESAO (A) REGIONAL

ALCALDE (A) MUNICIPAL  ALCALDE (A) DE CAPITAL  ALCALDE (A) DE CENTRO POBLADO  REGIDOR (A) MUNICIPAL  REGIDOR (A) DE CAPITAL  REGIDOR (A) DE CENTRO POBLADO  DIPUTADO (A)  SENADOR (A)

CARGO 2:  PRESIDENTE (A)  VICIPRESIDENTE (A)  CONGRESISTA  PARLAMENTARIO (A) / MIEMBRO (A)  GOBERNADOR (A) REGIONAL  VICGOBERNADOR (A) REGIONAL  CONDESAO (A) REGIONAL

ALCALDE (A) MUNICIPAL  ALCALDE (A) DE CAPITAL  ALCALDE (A) DE CENTRO POBLADO  REGIDOR (A) MUNICIPAL  REGIDOR (A) DE CAPITAL  REGIDOR (A) DE CENTRO POBLADO  DIPUTADO (A)  SENADOR (A)

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: \_\_\_\_\_ ORGANIZACIÓN POLÍTICA: \_\_\_\_\_

DESDE (AÑO): ( . . . ) HASTA (AÑO): ( . . . ) DESDE (AÑO): ( . . . ) HASTA (AÑO): ( . . . )

Si usted cuenta con información que desea registrar en los rubros I, II, III y IV, en algún momento, podrá completarlo en el rubro V, página 4 - final.

El presente documento que el jefe de la Sección Ejecutiva de la Oficina Central de Registro, en caso de haberse verificado la autenticidad de los datos, podrá ser utilizado para fines estadísticos.

Firma del Registrador (A)

Firma del Registrador (A) (Rubro Derecho)

Firma y sello de personal acreditado (A) de la organización política

\*El presente es un formulario, con el sello de la Sección Ejecutiva de la Oficina Central de Registro.