



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

AÑO:

PROCESO ELECTORAL:

20

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(la) postulante haya nacido en el extranjero consignar "país" y dejar en blanco las casillas "Departamento", "Provincia" y "Distrito".



DNI⁽¹⁾ : 071010419191
 SEXO⁽²⁾ : Masculino Femenino
 APELLIDO PATERNO⁽³⁾ : PERALTA
(Primer apellido)
 APELLIDO MATERNO⁽⁴⁾ : SILVERA
(Segundo apellido)
 NOMBRES⁽⁵⁾ : JULIA
(Pre nombres)
 FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aa):⁽⁶⁾ 01/10/1961

N° CARNET DE EXTRANJERÍA : | | | | | | | | | | | | | | | |

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



LUGAR DE NACIMIENTO⁽⁷⁾

PAÍS : PERU DEPARTAMENTO: APURIMAC
 PROVINCIA : ANDAHUAYLAS DISTRICTO : TALAVERA

LUGAR DE DOMICILIO

DEPARTAMENTO: LIMA PROVINCIA : LIMA
 DISTRITO : CHORRILLOS
 DIRECCIÓN : CALLE SAN PEDRO MZPI LOTE 16J URB. VILLA MARINA

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: HOSPITAL MARIA AUXILIADORA - MINSA
 OFICIOS/OCUPACIONES/PROFESIONES: JEFE DE OFICINA DE PERSONAL RUC EMPRESA (Opcional): 21011621041121911
 DIRECCIÓN: AV. MIGUEL IBLESIAS 968 DESDE (año): 2101151 HASTA (año): 2101181
 PAÍS* : PERU DEPARTAMENTO: LIMA
 PROVINCIA: LIMA DISTRITO : SAN JUAN DE MIRAFLORES

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.

III. FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA REGULAR. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: SI TENGO NO TENGO
¿CUENTA CON ESTUDIOS PRIMARIOS?: SI NO CONCLUIDOS: SI NO SI NO 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: INCA GARCILASO DE LA VEGA CONCLUIDOS: SI NO
NOMBRE DE LA CARRERA: ADMINISTRACION PUBLICA EGRESADO: SI NO
BACHILLER: SI. NO. AÑO DE OBTENCIÓN: _____ TÍTULO PROFESIONAL: SI. NO. AÑO DE OBTENCIÓN: 1999
NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD: _____ CONCLUIDOS: SI NO
NOMBRE DE LA CARRERA: _____ 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: UNIVERSIDAD PARTICULAR SAN MARTIN DE PORRES
ESPECIALIZACIÓN: MAESTRIA EN GESTION PUBLICA 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: _____ ORGANIZACIÓN POLÍTICA: _____
CARGO 1: _____ 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 sirvase marcar la opción con la nomenclatura actual

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

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: _____ ORGANIZACIÓN POLÍTICA: _____
DESDE (año): | | | | HASTA (año): | | | | DESDE (año): | | | | HASTA (año): | | | |

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

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: SI TENGO NO TENGO

Indique si ha tenido vinculo con alguna organización política inscrita o que hubiera estado inscrita en el ROP (Solo los dos últimos): _____ Año de renuncia

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

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

VI. 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?: 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. 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?: 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 fidedignos, en caso contrario me someto a las disposiciones administrativas, civiles y penales que correspondan.

Firma candidato(a) (*)



Huella dactilar
(Índice derecho)

* En caso de ser persona iletrada, colocar huella dactilar.

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

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: 2017

	SECTOR PÚBLICO	SECTOR PRIVADO	TOTAL S/.
REMUNERACIÓN BRUTA ANUAL (Pago por planillas, sujetos a rentas de quinta categoría)	X	—	67,190.80
RENDA BRUTA ANUAL POR EJERCICIO INDIVIDUAL (Ejercicio individual de profesión, oficio u otras tareas – rentas de cuarta categoría)	—	—	—
OTROS INGRESOS ANUALES (Predios arrendados, subarrendados o cedidos) (Bienes muebles arrendados, subarrendados o cedidos) (Intereses originados por colocación de capitales, regalías, rentas vitalicias, etc) (Dietas o similares) (Rentas de acciones **)	—	—	—

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

TOTAL INGRESOS (S/.): 67,190.80

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

¿ESTÁ INSCRITO EN SUNARP?* VALOR AUTOVALÚO (S/.)

TIPO DE BIEN	PAIS	DEPARTAMENTO	PROVINCIA	DISTRITO	DIRECCIÓN	¿ESTÁ INSCRITO EN SUNARP?*				VALOR AUTOVALÚO (S/.)
						SI	NO	PARTIDA	FICHA/TOMO	

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

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

OTRO	DESCRIPCIÓN	CARACTERÍSTICAS	VALOR (S/.)

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/.): _____


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 (página 4 – final).


IX. INFORMACIÓN ADICIONAL (OPCIONAL)

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: SI TENGO NO TENGO

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)

* En caso de ser persona iletrada, colocar huella dactilar.

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