



# 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 al(b) no se haya nacido en el extranjero consignar "país" y dejar en blanco las casillas "Departamento", "Provincia" y "Distrito".



DNI<sup>(1)</sup> : 45222665

SEXO<sup>(2)</sup> :  Masculino  Femenino

APELLIDO PATERNO<sup>(3)</sup> : PEZO  
(Primer apellido)

APELLIDO MATERNO<sup>(4)</sup> : CARDENAS  
(Segundo apellido)

NOMBRES<sup>(5)</sup> : MARCELO MARTIN  
(Pre nombres)

FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aa):<sup>(6)</sup> 01/08/1988

Nº 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<sup>(7)</sup>

PAÍS : Perú  
PROVINCIA : San Martín

DEPARTAMENTO : San Martín  
DISTRITO : La Banda de Shikayo

### LUGAR DE DOMICILIO

DEPARTAMENTO : Lima  
DISTRITO : San Bonifacio  
DIRECCIÓN : Calle Octavio Mena 179 Dpto 301

PROVINCIA : Lima

ORGANIZACIÓN POLÍTICA POR LA QUE POSTULA: Perú 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: Almarsx SAC

OFICIOS/OCUPACIONES/PROFESIONES: Gerente RUC EMPRESA (Opcional): 20160371422913

DIRECCIÓN : Calle Octavio Mena 179 Dpto 301 DESDE (año): 2018 HASTA (año): | | | |

PAÍS\* : Perú DEPARTAMENTO : Lima

PROVINCIA : Lima DISTRITO : San Bonifacio

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) (\*)



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 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 DE LIMA CONCLUIDOS:  SI  NO  
 NOMBRE DE LA CARRERA: ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS EGRESADO:  SI  NO  
 BACHILLER:  SI.  NO. AÑO DE OBTENCIÓN: \_\_\_\_\_ TÍTULO PROFESIONAL:  SI.  NO. AÑO DE OBTENCIÓN: \_\_\_\_\_  
 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: \_\_\_\_\_  
 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: MOV. REG. HASERNA DE TODOS ORGANIZACIÓN POLÍTICA: \_\_\_\_\_  
 CARGO 1: \_\_\_\_\_ CARGO 2: \_\_\_\_\_  
 DESDE (año): | | | | HASTA (año): | | | | DESDE (año): | | | | HASTA (año): | | | |

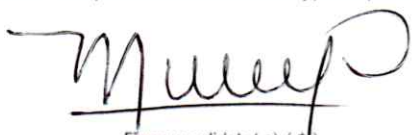
CARGOS DE ELECCIÓN POPULAR. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?:  SI TENGO  NO TENGO  
Indique cuál o cuáles son los dos últimos cargos de elección popular que ha desempeñado:  
 \*En caso usted fue elegido Presidente(a) Regional o Vicepresidente(a) Regional sirvase marcar la opción con la nomenclatura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


<b>CARGO 1. (Marque solo una opción)</b> <input type="checkbox"/> PRESIDENTE (A) <input type="checkbox"/> VICEPRESIDENTE (A) <input type="checkbox"/> CONGRESISTA <input type="checkbox"/> PARLAMENTARIO (A) ANDINO (A) <input type="checkbox"/> GOBERNADOR (A) REGIONAL <input type="checkbox"/> VICEGOBERNADOR (A) REGIONAL <input type="checkbox"/> CONSEJERO (A) REGIONAL	<input type="checkbox"/> ALCALDE (SA) PROVINCIAL <input type="checkbox"/> ALCALDE (SA) DISTRITAL <input type="checkbox"/> ALCALDE (SA) DE CENTRO POBLADO <input type="checkbox"/> REGIDOR (A) PROVINCIAL <input type="checkbox"/> REGIDOR (A) DISTRITAL <input type="checkbox"/> REGIDOR (A) DE CENTRO POBLADO <input type="checkbox"/> DIPUTADO (A) <input type="checkbox"/> SENADOR (A)	<b>CARGO 2. (Marque solo una opción)</b> <input type="checkbox"/> PRESIDENTE (A) <input type="checkbox"/> VICEPRESIDENTE (A) <input type="checkbox"/> CONGRESISTA <input type="checkbox"/> PARLAMENTARIO (A) ANDINO (A) <input type="checkbox"/> GOBERNADOR (A) REGIONAL <input type="checkbox"/> VICEGOBERNADOR (A) REGIONAL <input type="checkbox"/> CONSEJERO (A) REGIONAL	<input type="checkbox"/> ALCALDE (SA) PROVINCIAL <input type="checkbox"/> ALCALDE (SA) DISTRITAL <input type="checkbox"/> ALCALDE (SA) DE CENTRO POBLADO <input type="checkbox"/> REGIDOR (A) PROVINCIAL <input type="checkbox"/> REGIDOR (A) DISTRITAL <input type="checkbox"/> REGIDOR (A) DE CENTRO POBLADO <input type="checkbox"/> DIPUTADO (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 vínculo con alguna organización política inscrita o que hubiera estado inscrita en el ROP (Solo los dos últimos): \_\_\_\_\_ Año de renuncia

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

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)**

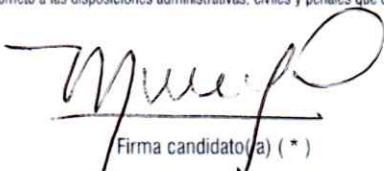
LABORAL  FAMILIA / ALIMENTARIA  
 CONTRACTUAL  VIOLENCIA FAMILIAR

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)

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/.
<b>REMUNERACIÓN BRUTA ANUAL</b> (Pago por planillas, sujetos a rentas de quinta categoría)			
<b>RENDA BRUTA ANUAL POR EJERCICIO INDIVIDUAL</b> (Ejercicio individual de profesión, oficio u otras tareas - rentas de cuarta categoría)			75000
<b>OTROS INGRESOS ANUALES</b> (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 **)			
<b>TOTAL INGRESOS (S/.):</b>			75000

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

**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	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

VEHÍCULOS	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/.):** \_\_\_\_\_

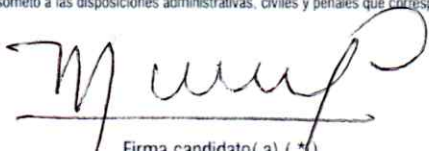
Nota: En caso cuente con información que desee registrar en los rubros I, III, IV y V; y no pueda hacerlo, podrá consignarla en el rubro IX (página 4 - final).


**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.