



# 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

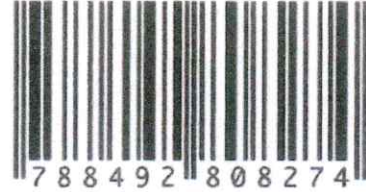
Las respuestas a las preguntas 1, 2, 3, 4, 5 y 6 deberán de coincidir con la información contenida en el DNI vigente.  
\*En la pregunta 7 en caso el/la postulante haya nacido en el extranjero consignar "país" y dejar en blanco las casillas "Departamento", "Provincia" y "Distrito".



DNI<sup>(1)</sup> : 4 8 1 7 5 8 4 3  
SEXO<sup>(2)</sup> :  Masculino  Femenino  
APELLIDO PATERNO<sup>(3)</sup> : Gonzalez  
APELLIDO MATERNO<sup>(4)</sup> : Duanto  
NOMBRES<sup>(5)</sup> : Pienna Gabriela  
FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aa)<sup>(6)</sup> : 25 / 02 / 1994

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 extranjero.



### LUGAR DE NACIMIENTO<sup>(7)</sup>

PAÍS : Perú DEPARTAMENTO : Lima  
PROVINCIA : Lima DISTRITO : San Luis

### LUGAR DE DOMICILIO

DEPARTAMENTO : Lima PROVINCIA : Lima  
DISTRITO : San Luis  
DIRECCIÓN : Jaime Quevedo Labada 164 , dpto. 201

### 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 REPÚBLICA, 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?:  SÍ TENGO  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 : \_\_\_\_\_

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 electada, 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 sobre 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: Derecho EGRESADO:  SI  NO

BACHILLER:  SI.  NO. AÑO DE OBTENCIÓN: 2016 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: \_\_\_\_\_ 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 sírvase marcar la opción con la nomenclatura actual

<b>CARGO 1.</b> (Marque solo una opción)	<b>CARGO 2.</b> (Marque solo una opción)	<b>CARGO 2.</b> (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"/> ALCALDE (SA) PROVINCIAL
<input type="checkbox"/> CONGRESISTA	<input type="checkbox"/> ALCALDE (SA) DE CENTRO POBLADO	<input type="checkbox"/> ALCALDE (SA) DISTRITAL
<input type="checkbox"/> PARLAMENTARIO (A) ANDINO (A)	<input type="checkbox"/> REGIDOR (A) PROVINCIAL	<input type="checkbox"/> ALCALDE (SA) DE CENTRO POBLADO
<input type="checkbox"/> GOBERNADOR (A) REGIONAL	<input type="checkbox"/> REGIDOR (A) DISTRITAL	<input type="checkbox"/> REGIDOR (A) PROVINCIAL
<input type="checkbox"/> VICEGOBERNADOR (A) REGIONAL	<input type="checkbox"/> REGIDOR (A) DE CENTRO POBLADO	<input type="checkbox"/> REGIDOR (A) DISTRITAL
<input type="checkbox"/> CONSEJERO (A) REGIONAL	<input type="checkbox"/> DIPUTADO (A)	<input type="checkbox"/> REGIDOR (A) DE CENTRO POBLADO
	<input type="checkbox"/> SENADOR (A)	<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 fieles y veraces, 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 firmada, colocar huella dactilar



**V. MENCIÓN 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 INFORMACIÓN 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 últimos):

Año de renuncia

ORGANIZACIÓN POLÍTICA A LA QUE RENUNCIÓ: \_\_\_\_\_

HASTA (Opcional): | | | |

ORGANIZACIÓN POLÍTICA A LA QUE RENUNCIÓ: \_\_\_\_\_

HASTA (Opcional): | | | |

**VI. RELACIÓN DE SENTENCIAS**

\*Incluye 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 organizacion politica.

\* 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>RENTA BRUTA ANUAL POR EJERCICIO INDIVIDUAL</b> (Ejercicio individual de profesión, oficio u otras tareas - rentas de cuarta categoría)			
<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 **)			

TOTAL INGRESOS (S/.):

**BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIAS.** 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	
Vivienda Perú		Lima	Lima	San Luis	Jaime Quevedo Cabada 164, dpto. 201	X		11569580	75128.15
Cochera Perú		Lima	Lima	San Luis	Jaime Quevedo Cabada 164	X		11569579	5792.56

**BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIAS** (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/.)

\* 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: 15 / 05 / 2018

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.