



# 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 de(a) postulante haya nacido en el extranjero consignar "País" y dejar en blanco las casillas "Departamento", "Provincia" y "Distrito".



DNI<sup>(1)</sup> : 1.0146563  
 SEXO<sup>(2)</sup> :  Masculino  Femenino  
 APELLIDO PATERNO<sup>(3)</sup> : HUAICA  
 APELLIDO MATERNO<sup>(4)</sup> : PARIONA  
 NOMBRES<sup>(5)</sup> : ANDREA MERCEDES  
 FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aa)<sup>(6)</sup> : 27/09/74

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

SE O PARA ELECCIONES MUNICIPALES: Si usted es extranjero, coloque el número asignado por el RENIEC, así el espacio asignado para DNI y su número de carnet de extranjería.



PAÍS : PERU  
 PROVINCIA : ICA

DEPARTAMENTO : ICA  
 DISTRITO : SANTIAGO

LUGAR DE DOMICILIO  
 DEPARTAMENTO : LIMA  
 DISTRITO : BARRANCO  
 DIRECCION : JR. PAZOS N° 249

PROVINCIA : LIMA

ORGANIZACION POLITICA POR LA QUE POSTULA : PARTIDO NACIONALISTA PERUANO

### CARGO AL QUE POSTULA

- |   |  |  |   |
|---|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA | <input checked="" type="checkbox"/> CONGRESISTA                  | <input type="checkbox"/> VICEGOBERNADOR REGIONAL | <input type="checkbox"/> REGIDOR PROVINCIAL |
| <input type="checkbox"/> PRIMER VICEPRESIDENTE      | <input type="checkbox"/> REPRESENTANTE ANTE EL PARLAMENTO ANDINO | <input type="checkbox"/> CONSEJERO REGIONAL      | <input type="checkbox"/> ALCALDE DISTRITAL  |
| <input type="checkbox"/> SEGUNDO VICEPRESIDENTE     | <input type="checkbox"/> GOBERNADOR REGIONAL                     | <input type="checkbox"/> ALCALDE PROVINCIAL      | <input type="checkbox"/> REGIDOR DISTRITAL  |

### CIRCUNSCRIPCIÓN SEGUN EL CARGO AL QUE POSTULA

Nota: En caso de que postule a los cargos de PRESIDENTE DE LA REPUBLICA, PRIMER VICEPRESIDENTE, SEGUNDO VICEPRESIDENTE o REPRESENTANTE ANTE EL PARLAMENTO ANDINO se deberá registrar información en un espacio de circunscripción según el cargo a que postula.

REGIÓN : LIMA PROVINCIA : \_\_\_\_\_  
 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, (son 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 PRESTACION DEL SERVICIO O TRABAJO : DOMENICA PRODUCCIONES

OFICIOS/OCUPACIONES/PROFESIONES : ACTRIZ DE CINE Y TV. RUC EMPRESA (Opcional) : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

DIRECCION : AV. AYACUCHO MZA L+9 SJO. SURCO DESDE (año): 2014 HASTA (año): 2014

PAIS\* : PERU DEPARTAMENTO : LIMA

PROVINCIA : LIMA DISTRITO : SURCO

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).

**III. FORMACION ACADÉMICA**

EDUCACION BASICA REGULAR      ¿TENGO INFORMACION 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 INFORMACION POR DECLARAR?:  SI TENGO     NO TENGO  
(El último estudio realizado de acuerdo a la Ley Universitaria Ley N° 30270 señala sus estudios no universitarios.)  
 A ¿CUENTA CON ESTUDIOS TECNICOS?  SI     NO      B ¿CUENTA CON ESTUDIOS "NO" UNIVERSITARIOS?:  SI     NO  
 NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: \_\_\_\_\_      NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: \_\_\_\_\_  
 CARRERA O TÍTULO: \_\_\_\_\_      CARRERA O TÍTULO: \_\_\_\_\_  
 CONCLUIDOS:  SI     NO      CONCLUIDOS:  SI     NO  
 COMENTARIO: \_\_\_\_\_

ESTUDIOS UNIVERSITARIOS      ¿TENGO INFORMACION POR DECLARAR?  SI TENGO     NO TENGO  
 ¿CUENTA CON ESTUDIOS UNIVERSITARIOS?  SI     NO  
 NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD: SAN JUAN BAUTISTA      CONCLUIDOS  SI     NO  
 GRADO O TÍTULO: \_\_\_\_\_      EGRESADO  SI     NO  
 AÑO DE OBTENCIÓN: \_\_\_\_\_      COMENTARIO: ESTUDIANTE DE DERECHO

ESTUDIOS DE POSTGRADO.      ¿CUENTA CON ESTUDIOS DE POSTGRADO?:  SI     NO  
(El último estudio realizado, condecora a la obtención del grado de maestro o doctor, de acuerdo a la Ley Universitaria N° 30220 del 03-07-2014)  
 NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: \_\_\_\_\_  
 GRADO O TÍTULO: \_\_\_\_\_      CONCLUIDOS  SI     NO  
 EGRESADO:  SI     NO      GRADO OBTENIDO: MAESTRO  SI     NO      DOCTOR  SI     NO      AÑO DE OBTENCIÓN: \_\_\_\_\_  
 COMENTARIO: \_\_\_\_\_

*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)*

**IV. TRAYECTORIA PARTIDARIA Y/O POLITICA DE DIRIGENTE**

CARGOS PARTIDARIOS.      ¿TENGO INFORMACION POR DECLARAR?  SI TENGO     NO TENGO  
(Indique cual o cuales son los dos últimos cargos partidarios que ha desempeñado)  
 ORGANIZACION POLITICA: \_\_\_\_\_      ORGANIZACION POLITICA: \_\_\_\_\_  
 CARGO 1: \_\_\_\_\_      CARGO 2: \_\_\_\_\_  
 DESDE (año): | | | | |      HASTA (año): | | | | |      DESDE (año): | | | | |      HASTA (año): | | | | |  
 COMENTARIO: \_\_\_\_\_      COMENTARIO: \_\_\_\_\_

CARGOS DE ELECCION POPULAR.      ¿TENGO INFORMACION POR DECLARAR?  SI TENGO     NO TENGO  
Indique cual o cuales 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)  
 PRESIDENTE (A)       ALCALDE (SA) PROVINCIAL  
 VICEPRESIDENTE (A)       ALCALDE (SA) DISTRITAL  
 CONGRESISTA       ALCALDE (SA) DE CENTRO POBLADO  
 PARLAMENTARIO (A) ANDINO (A)       REGIDOR (A) PROVINCIAL  
 GOBERNADOR (A) REGIONAL       REGIDOR (A) DISTRITAL  
 VICEGOBERNADOR (A) REGIONAL       REGIDOR (A) DE CENTRO POBLADO  
 CONSEJERO (A) REGIONAL       DIPUTADO (A)  
 SENADOR (A)  
**CARGO 2.** (Marque solo una opción)  
 PRESIDENTE (A)       ALCALDE (SA) PROVINCIAL  
 VICEPRESIDENTE (A)       ALCALDE (SA) DISTRITAL  
 CONGRESISTA       ALCALDE (SA) DE CENTRO POBLADO  
 PARLAMENTARIO (A) ANDINO (A)       REGIDOR (A) PROVINCIAL  
 GOBERNADOR (A) REGIONAL       REGIDOR (A) DISTRITAL  
 VICEGOBERNADOR (A) REGIONAL       REGIDOR (A) DE CENTRO POBLADO  
 CONSEJERO (A) REGIONAL       DIPUTADO (A)  
 SENADOR (A)  
 ORGANIZACION POLITICA: \_\_\_\_\_      ORGANIZACION POLITICA: \_\_\_\_\_  
 DESDE (año): | | | | |      HASTA (año): | | | | |      DESDE (año): | | | | |      HASTA (año): | | | | |  
 COMENTARIO: \_\_\_\_\_      COMENTARIO: \_\_\_\_\_

*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)*

**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): ( | | | | )

COMENTARIO: \_\_\_\_\_

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

COMENTARIO: \_\_\_\_\_

*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)*

**VI. RELACIÓN DE SENTENCIAS**

*Indique las sentencias condenatorias firmes impuestas por delitos dolosos y la que incluya las sentencias con reserva del fallo condenatorio. Nota: En caso de tener más información que declarar en este rubro, el sistema lo 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 lo 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: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**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

ANO DECLARADO	SECTOR PUBLICO	SECTOR PRIVADO	TOTAL S
REMUNERACIÓN BRUTA ANUAL <small>(Pago por planillas - sueldos o rentas de quinta categoría)</small>			
RENTA BRUTA ANUAL POR EJERCICIO INDIVIDUAL <small>(Ejercicio individual de profesión, oficio u otras tareas - rentas de cuarta categoría)</small>			
OTROS INGRESOS ANUALES <small>(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 **)</small>		\$2,400	\$2,400

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

TOTAL INGRESOS (S): 28,800

**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	DIRECCION	¿ESTA INSCRITO EN SUNARP?			VALOR (S/)	COMENTARIO
		SI	NO	PARTIDA		
INMUEBLE	Jr. PAZOS 237	X			47,019.50	
INMUEBLE	Jr. PAZOS 241	X			42,130.50	

**BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIALES** (incluye 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	PLACA / CARACTERISTICAS	VALOR (S/)	COMENTARIO
SUBARU	TG-4630	\$2,000	USADO AL CAMBIO = \$7,100
MITSUBISHI	AOF-257	\$2,000	USADO AL CAMBIO = \$7,100

TOTAL BIENES MUEBLES (S/): 103,350

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

PENSION ALIMENTICIA MENSUAL DR: \$1,360.00
G.V. PRODUCCIONES SAC. - IMAGEN PROGRAMA DR. TV. AÑO 2015
DIRECCION - GRAL CORDOVA 15073 - LINCE

FECHA EN QUE TERMINO DE LLENAR LOS DATOS EN ESTE FORMATO: 24/10/2020