



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

AÑO:

PROCESO ELECTORAL: \_\_\_\_\_

2021

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



DNI<sup>(1)</sup> : 414181611297  
SEXO<sup>(2)</sup> :  Masculino  Femenino  
APELLIDO PATERNO<sup>(3)</sup> : SOLIS  
APELLIDO MATERNO<sup>(4)</sup> : ECCOÑA  
NOMBRES<sup>(5)</sup> : MARICRUZ JESSICA  
FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aa):<sup>(6)</sup> 10/01/1988

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 extrajera.



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

PAÍS : PERÚ DEPARTAMENTO : APURIMAC  
PROVINCIA : ABANCAY DISTRITO : ABANCAY

### LUGAR DE DOMICILIO:

DEPARTAMENTO : APURIMAC PROVINCIA : APURIMAC - ABANCAY  
DISTRITO : ABANCAY  
DIRECCIÓN : URB. JOSE CARLOS MARITEGUI M2 C2.6

### ORGANIZACIÓN POLÍTICA POR LA QUE POSTULA:

### CARGO AL QUE POSTULA.

PRESIDENTE DE LA REPUBLICA  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 debiera registrar información en las casillas de "Circunscripción según el cargo al que postula".

REGIÓN : \_\_\_\_\_ 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. (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: MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE ABANCAY

OFICIOS/OCUPACIONES/PROFESIONES: ING AGRÓNOMO RUC EMPRESA (Opcional): | | | | | | | | | |

DIRECCIÓN: JR. AREQUIBA - AL COSTADO DEL BNP DESDE (año): | | | | HASTA (año): | | | |

PAÍS\* : PERÚ DEPARTAMENTO : APURIMAC

PROVINCIA : ABANCAY DISTRITO : ABANCAY

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. 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 estado realizado, conducente a la obtención del grado de maestro o doctor, de acuerdo a la Ley Universitaria N° 30220 del 06/07/2014)  
 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: \_\_\_\_\_  
 CARRERA O TÍTULO: \_\_\_\_\_ CARRERA O TÍTULO: \_\_\_\_\_  
 CONCLUIDOS:  SI  NO CONCLUIDOS:  SI  NO  
 COMENTARIO: \_\_\_\_\_

ESTUDIOS UNIVERSITARIOS. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?:  SI TENGO  NO TENGO  
 ¿CUENTA CON ESTUDIOS UNIVERSITARIOS?:  SI  NO  
 NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD: UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LOS ANDES CONCLUIDOS:  SI  NO  
 GRADO O TÍTULO: ING. AGRÓNOMO EGRESADO:  SI  NO  
 AÑO DE OBTENCIÓN: 09-05-2012 COMENTARIO: \_\_\_\_\_

ESTUDIOS DE POSTGRADO. ¿CUENTA CON ESTUDIOS DE POSTGRADO?:  SI  NO  
 (El último estado realizado, conducente a la obtención del grado de maestro o doctor, de acuerdo a la Ley Universitaria N° 30220 del 06/07/2014)  
 NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: UNIVERSIDAD NACIONAL SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO  
 GRADO O TÍTULO: \_\_\_\_\_ CONCLUIDOS:  SI  NO  
 EGRESADO:  SI  NO GRADO OBTENIDO: MAESTRO:  SI  NO DOCTOR:  SI  NO AÑO DE OBTENCIÓN: \_\_\_\_\_  
 COMENTARIO: SE REALIZA A LOS ESTUDIOS EN FORMA PRESENCIAL

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 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): | | | | |  
 COMENTARIO: \_\_\_\_\_ COMENTARIO: \_\_\_\_\_

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  
 CARGO 1. (Marque solo una opción) CARGO 2. (Marque solo una opción)  

<input type="checkbox"/> PRESIDENTE (A)	<input type="checkbox"/> ALCALDE (SA) PROVINCIAL	<input type="checkbox"/> PRESIDENTE (A)	<input type="checkbox"/> ALCALDE (SA) PROVINCIAL
<input type="checkbox"/> VICEPRESIDENTE (A)	<input type="checkbox"/> ALCALDE (SA) DISTRITAL	<input type="checkbox"/> VICEPRESIDENTE (A)	<input type="checkbox"/> ALCALDE (SA) DISTRITAL
<input type="checkbox"/> CONGRESISTA	<input type="checkbox"/> ALCALDE (SA) DE CENTRO POBLADO	<input type="checkbox"/> CONGRESISTA	<input type="checkbox"/> ALCALDE (SA) DE CENTRO POBLADO
<input type="checkbox"/> PARLAMENTARIO (A) ANDINO (A)	<input type="checkbox"/> REGIDOR (A) PROVINCIAL	<input type="checkbox"/> PARLAMENTARIO (A) ANDINO (A)	<input type="checkbox"/> REGIDOR (A) PROVINCIAL
<input type="checkbox"/> GOBERNADOR (A) REGIONAL	<input type="checkbox"/> REGIDOR (A) DISTRITAL	<input type="checkbox"/> GOBERNADOR (A) REGIONAL	<input type="checkbox"/> REGIDOR (A) DISTRITAL
<input type="checkbox"/> VICEGOBERNADOR (A) REGIONAL	<input type="checkbox"/> REGIDOR (A) DE CENTRO POBLADO	<input type="checkbox"/> VICEGOBERNADOR (A) REGIONAL	<input type="checkbox"/> REGIDOR (A) DE CENTRO POBLADO
<input type="checkbox"/> CONSEJERO (A) REGIONAL	<input type="checkbox"/> DIPUTADO (A)	<input type="checkbox"/> CONSEJERO (A) REGIONAL	<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): | | | | |  
 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 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: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

  
MARICRUZ JESSICA SOLÍS ESCOBAR  
44861297

**VIII. DECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS DE BIENES Y RENTAS**

**INGRESOS** Declara según el promedio anual bruto (\*) del año anterior:

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?  SI TENGO  NO TENGO

AÑO DECLARADO:	SECTOR PÚBLICO	SECTOR PRIVADO	TOTAL \$
REMUNERACIÓN BRUTA ANUAL <small>(Pago por planillas, sueldos o rentas de quinta categoría)</small>	15,000		
RENDA BRUTA ANUAL POR EJERCICIO INDIVIDUAL <small>(Ejercicio individual de profesión, oficio u otras rentas - rentas de cuarta categoría)</small>	1,500		
OTROS INGRESOS ANUALES <small>(Previdos arrendados, subarrendados o cedidos) (Bienes muebles arrendados, subarrendados o cedidos) (Intereses originados por colocación de capitales, regalos, rentas vitícolas, etc) (Dividas o similares) (Rentas de acciones **)</small>	10,000		
TOTAL INGRESOS (\$):			26,500

**BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIALES.** Nota: En caso de tener más información que declarar en este rubro, el sistema le permitirá hacerla.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?  SI TENGO  NO TENGO

TIPO DE BIEN	DIRECCIÓN	¿ESTA INSCRITO EN SUNARP?		VALOR (\$)	COMENTARIO
		SI	NO		

**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 hacerla.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?  SI TENGO  NO TENGO

VEHICULOS	PLACA	CARACTERÍSTICAS	VALOR (\$)	COMENTARIO


TOTAL BIENES MUEBLES (\$): 0.00

Nota: En caso cuente con información que desee registrar en los rubros I, III, IV y V y no pueda hacerla, podrá consignarla en el rubro IX (pagina 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: 24/10/20

  
44861297  
MABECRUZ JESSICA SOLIS ECCOTO