



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

AÑO: 20__

PROCESO ELECTORAL: _____

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, ante haya nacido en el extranjero consignar "país" y dejar en blanco las casillas "Departamento" "Provincia" y "Distrito".



DNI⁽¹⁾ : 110119191916
 SEXO⁽²⁾ : Masculino Femenino
 APELLIDO PATERNO⁽³⁾ : OLIVEROS
 APELLIDO MATERNO⁽⁴⁾ : SOLORZANO
 NOMBRES⁽⁵⁾ : Violeta Marisol
 FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aa):⁽⁶⁾ 20/04/1975

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⁽⁷⁾

PAÍS : PERU DEPARTAMENTO: UNICASH
 PROVINCIA : HUARI DISTRITO : CHAVIN DE HUANTAR

LUGAR DE DOMICILIO

DEPARTAMENTO: LIMA PROVINCIA : LIMA
 DISTRITO : Los Olivos
 DIRECCIÓN : AV. ANTELOCA EDUARDO Nº 1100 - LOS OLIVOS

ORGANIZACIÓN POLÍTICA POR LA QUE POSTULA: PARTIDO NACIONALISTA PERUANO

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 PROVINCIA : LIMA
 DISTRITO : LIMA

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: INDEPENDIENTE
 OFICIOS/OCUPACIONES/PROFESIONES: ABOGADO - CASOS JURIDICOS EMPRESA (Opcional): 1101101191919167
 DIRECCIÓN : AV. ANTELOCA EDUARDO 1100 - LOS OLIVOS DESDE (año): 2017 HASTA (año): 2024
 PAÍS* : PERU DEPARTAMENTO: LIMA
 PROVINCIA : LIMA DISTRITO : LOS OLIVOS

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 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: U. P. D.D.C. NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: _____
 CARRERA O TÍTULO: T. O. FERNERIB CARRERA O TÍTULO: _____
 CONCLUIDOS: SI NO CONCLUIDOS: SI NO
 COMENTARIO: 1996

ESTUDIOS UNIVERSITARIOS. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: SI TENGO NO TENGO
 ¿CUENTA CON ESTUDIOS UNIVERSITARIOS?: SI NO
 NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD: U.P. "JOSÉ GARCÍA RIVERA DE LA UCA" CONCLUIDOS: SI NO
 GRADO O TÍTULO: ABOGADO EGRESADO: SI NO
 AÑO DE OBTENCIÓN: 2012 COMENTARIO: _____

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: Inst. Instit. Tecnológico del Ejército
 GRADO O TÍTULO: MAESTRO EN GESTIÓN Y DESARROLLO - DIRECCIÓN DE EMPRESAS CONCLUIDOS: SI NO
 EGRESADO: SI NO GRADO OBTENIDO: MAESTRO: SI NO DOCTOR: SI NO AÑO DE OBTENCIÓN: 2014
 COMENTARIO: DOCTORADO EN SEGURIDAD ESTRATÉGICA - CENTRO DE ESTUDIOS NACIONALES (CAEN)
- MAESTRÍA EN CIENCIAS POLÍTICAS Y GOBIERNO - PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL PERÚ
- MAESTRÍA EN ADMINISTRACIÓN Y GESTIÓN PÚBLICA - (CAEN)
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: PARTIDO NACIONALISTA PERUANO ORGANIZACIÓN POLÍTICA: PARTIDO NACIONALISTA PERUANO
 CARGO 1: COORDINADOR ORGANIZACIÓN LIMA CARGO 2: MIEMBRO COMISIÓN POLÍTICA
 DESDE (año): 2011 HASTA (año): ACTUAL DESDE (año): 2011 HASTA (año): ACTUAL
 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) <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)	CARGO 2. (Marque solo una opción) <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): | | | |
 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 (página 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: _____

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/
REMUNERACIÓN BRUTA ANUAL <small>(Pago por planillas , sujetos a rentas de quinta categoría)</small>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
RENTA BRUTA ANUAL POR EJERCICIO INDIVIDUAL <small>(Ejercicio individual de profesión, oficio u otras tareas – rentas de cuarta categoría)</small>			948.000,00
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>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

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

TOTAL INGRESOS (S/): 948.000,00

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	DIRECCIÓN	¿ESTÁ INSCRITO EN SUNARP?			VALOR (S/)	COMENTARIO
		SI	NO	PARTIDA		
/						

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	PLACA / CARACTERÍSTICAS	VALOR (S/)	COMENTARIO
/			

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

DSC. externo como conciliación.

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