



# 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.



3, 4, 5 y 6 deberán de coincidir con la información contenida en el DNI vigente. Si el postulante haya nacido en el extranjero consignar "país" y dejar en blanco las casillas "Departamento", "Provincia" y "Distrito".

DNI<sup>(1)</sup> : 16448974  
 SEXO<sup>(2)</sup> :  Masculino  Femenino  
 APELLIDO PATERNO<sup>(3)</sup> : HEREDIA  
 APELLIDO MATERNO<sup>(4)</sup> : CHIROQUE  
 NOMBRES<sup>(5)</sup> : FLORO  
 FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aa)<sup>(6)</sup> : 13/02/1959

N° CARNET DE EXTRANJERÍA : | | | | | | | | | | | | | | | | | |

SOLO PARA ELECCIONES MUNICIPALES: Si usted es extranjero, coloque el número asignado por el REMEC (en el espacio asignado para DNI) y su número de carnet de extranjería.



■ LUGAR DE NACIMIENTO:  
 PAÍS : PERU DEPARTAMENTO: PIURA  
 PROVINCIA: HUANCABAMBA DISTRITO: HUARMACA  
 ■ LUGAR DE DOMICILIO:  
 DEPARTAMENTO: LAMBAYEQUE PROVINCIA: CHICLAYO  
 DISTRITO: LA VICTORIA  
 DIRECCIÓN: AVDA. LAS MINGAS #136 - LA VICTORIA - CHICLAYO  
 ■ ORGANIZACIÓN POLÍTICA POR LA QUE POSTULA: PARTIDO ASOCIABUISTA 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 : LAMBAYEQUE PROVINCIA : CHICLAYO  
 DISTRITO : CHICLAYO

## 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: I.E. ROSA FLORES DE OLIVA  
 OFICIOS/OCUPACIONES/PROFESIONES: DIRECTOR DESIGNADO RUC EMPRESA (Opcional): | | | | | | | | | | | | | | | | | |  
 DIRECCIÓN: AVDA. DEL DEPOTE #333 - CHICLAYO DESDE (año): 2015 HASTA (año): 2019  
 PAÍS\*: PERU DEPARTAMENTO: LAMBAYEQUE  
 PROVINCIA: CHICLAYO DISTRITO: CHICLAYO

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).

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: I.E. KARL WEISS  
 OFICIOS/OCUPACIONES/PROFESIONES: DOCENTE x HORAS RUC EMPRESA (Opcional): | | | | | | | | | | | | | | | | | |  
 DIRECCIÓN: AVDA. MACOSAL NIETO #520 - CHICLAYO DESDE (año): 1990 HASTA (año): 2014  
 PAÍS\*: PERU DEPARTAMENTO: LAMBAYEQUE  
 PROVINCIA: CHICLAYO DISTRITO: CHICLAYO

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).

### 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: \_\_\_\_\_ NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: INSTITUTO RR.PP. e II

CARRERA O TÍTULO: \_\_\_\_\_ CARRERA O TÍTULO: RELACIONES INDUSTRIALES.

CONCLUIDOS:  SI  NO CONCLUIDOS:  SI  NO

COMENTARIO: EGRESADO EN RELACIONES PÚBLICAS, INDUSTRIALES.

---

**ESTUDIOS UNIVERSITARIOS.** ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?:  SI TENGO  NO TENGO

¿CUENTA CON ESTUDIOS UNIVERSITARIOS?:  SI  NO

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD: UNIV. NACIONAL JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZ CARRIÓN CONCLUIDOS:  SI  NO

GRADO O TÍTULO: LIC. EN EDUCACIÓN EGRESADO:  SI  NO

AÑO DE OBTENCIÓN: 10/03/1995 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: UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO

GRADO O TÍTULO: DOCTOR EN EDUCACIÓN CONCLUIDOS:  SI  NO

EGRESADO:  SI  NO GRADO OBTENIDO: MAESTRO:  SI  NO DOCTOR:  SI  NO AÑO DE OBTENCIÓN: \_\_\_\_\_

COMENTARIO: MAGÍSTER EN EDUCACIÓN (26/09/2007) DE EDUCACIÓN (09/03/2013)

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 HACIONISTA PERUANO ORGANIZACIÓN POLÍTICA: \_\_\_\_\_

CARGO 1: RESPONSABLE REGIONAL-LAMBAYEQUE CARGO 2: \_\_\_\_\_

DESDE (año): 2015 HASTA (año): 2020 DESDE (año): | | | | HASTA (año): | | | |

COMENTARIO: ACTUALMENTE EN FUNCIONES. 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)

<b>CARGO 1.</b> (Marque solo una opción)	<b>CARGO 2.</b> (Marque solo una opción)
<input type="checkbox"/> PRESIDENTE (A)	<input type="checkbox"/> PRESIDENTE (A)
<input type="checkbox"/> VICEPRESIDENTE (A)	<input type="checkbox"/> VICEPRESIDENTE (A)
<input type="checkbox"/> CONGRESISTA	<input type="checkbox"/> CONGRESISTA
<input type="checkbox"/> PARLAMENTARIO (A) ANDINO (A)	<input type="checkbox"/> PARLAMENTARIO (A) ANDINO (A)
<input type="checkbox"/> GOBERNADOR (A) REGIONAL	<input type="checkbox"/> GOBERNADOR (A) REGIONAL
<input type="checkbox"/> VICEGOBERNADOR (A) REGIONAL	<input type="checkbox"/> VICEGOBERNADOR (A) REGIONAL
<input type="checkbox"/> CONSEJERO (A) REGIONAL	<input type="checkbox"/> CONSEJERO (A) REGIONAL
<input type="checkbox"/> ALCALDE (SA) PROVINCIAL	<input type="checkbox"/> ALCALDE (SA) PROVINCIAL
<input type="checkbox"/> ALCALDE (SA) DISTRITAL	<input type="checkbox"/> ALCALDE (SA) DISTRITAL
<input type="checkbox"/> ALCALDE (SA) DE CENTRO POBLADO	<input type="checkbox"/> ALCALDE (SA) DE CENTRO POBLADO
<input type="checkbox"/> REGIDOR (A) PROVINCIAL	<input type="checkbox"/> REGIDOR (A) PROVINCIAL
<input type="checkbox"/> REGIDOR (A) DISTRITAL	<input type="checkbox"/> REGIDOR (A) DISTRITAL
<input type="checkbox"/> REGIDOR (A) DE CENTRO POBLADO	<input type="checkbox"/> REGIDOR (A) DE CENTRO POBLADO
<input type="checkbox"/> DIPUTADO (A)	<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 vinculo 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.**

Nº 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.**

Nº 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

Nº DE EXPEDIENTE: \_\_\_\_\_

ÓRGANO JUDICIAL: \_\_\_\_\_

FALLO / PENA: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**MATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las opciones)**

LABORAL  FAMILIA / ALIMENTARIA  
 CONTRACTUAL  VIOLENCIA FAMILIAR

Nº DE EXPEDIENTE: \_\_\_\_\_

ÓRGANO JUDICIAL: \_\_\_\_\_

FALLO / PENA: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**MATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las opciones)**

LABORAL  FAMILIA / ALIMENTARIA  
 CONTRACTUAL  VIOLENCIA FAMILIAR

Nº DE EXPEDIENTE: \_\_\_\_\_

ÓRGANO JUDICIAL: \_\_\_\_\_

FALLO / PENA: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**MATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las opciones)**

LABORAL  FAMILIA / ALIMENTARIA  
 CONTRACTUAL  VIOLENCIA FAMILIAR

Nº 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 PUBLICO	SECTOR PRIVADO	TOTAL S/
REMUNERACIÓN BRUTA ANUAL (Pago por planillas, sujetos a rentas de quinta categoría)	X		75700 =
RENDA BRUTA ANUAL POR EJERCICIO INDIVIDUAL (Ejercicio individual de profesión, oficio u otras tareas – rentas de cuarta categoría)			
OTROS INGRESOS ANUALES (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 de Ingresos antes de impuestos u otras deducciones

\*\* Son los intereses ganados por las acciones

TOTAL INGRESOS (S/): 5700 =

**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		
DPTO	AVDA UNION 676 - EDIFICIO G DPTO 101 - BUID. TICKET	X		11265391	7/200 000	HIPOTECA
DPTO	CALLE SUCRE #370-B-6-209 CHICLAYO	X			7/70 000	CONDOMINIO EN PROceso DIVISION

**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

VEHICULOS	PLACA / CARACTERISTICAS	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 (pagina 4 - final).

**IX. INFORMACIÓN ADICIONAL (OPCIONAL)**

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?:  SI TENGO  NO TENGO

- EGRESADO EN PERIODISMO - UNIV. DE CHICLAYO -
GRADO: BACHILLER EN PERIODISMO - 11-04-2007
- SEGUNDA ESPECIALIDAD EN GESTIÓN - UNIV. CATOLICA PERU - 21/3/2018

FECHA EN QUE TERMINÓ DE LLENAR LOS DATOS EN ESTE FORMATO: 22/10/2020