



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

AÑO:

PROCESO ELECTORAL: ELECCIONES GENERALES

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.

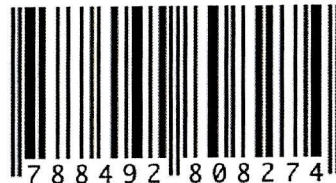
*En la pregunta 7 en caso el(la) postulante haya nacido en el extranjero consignar "país" y dejar en blanco las casillas "Departamento" "Provincia" y "Distrito".



DNI⁽¹⁾ : 110547874
SEXO⁽²⁾ : Masculino Femenino
APELLIDO PATERNO⁽³⁾ : TORRES
(Primer apellido)
APELLIDO MATERNO⁽⁴⁾ : ALIAGA
(Segundo apellido)
NOMBRES⁽⁵⁾ : MARIO JULIO
(Pre-nombres)
FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aa):⁽⁶⁾ 30/07/1963

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 : PERÚ DEPARTAMENTO: TACNA
PROVINCIA : TACNA DISTRITO : TACNA

■ LUGAR DE DOMICILIO.

DEPARTAMENTO: LIMA PROVINCIA : LIMA
DISTRITO : CHORRILLOS
DIRECCIÓN : CALLE ONTARIO 259, EDIFICIO C2, DPTO. 701- URB. LA CAMPAÑA

■ 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: PARTIDO NACIONALISTA PERUANO

OFICIOS/OCUPACIONES/PROFESIONES: TESORERO TITULAR RUC EMPRESA (Opcional): 20513482494

DIRECCIÓN : AV. FRANCISCO JAVIER MARIATEGUI Nº 148 DESDE (año): 2015 HASTA (año): 2020

PAÍS* : _____ DEPARTAMENTO: LIMA

PROVINCIA : LIMA DISTRITO : JESÚS MARÍA

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 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: _____
 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: UNIV. NACIONAL "JORGE BASADRE GROHMANN" CONCLUIDOS: SI NO
 GRADO O TÍTULO: LICENCIADO EN ADMINISTRACION EGRESADO: SI NO
 AÑO DE OBTENCIÓN: 2006 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 DEL PACIFICO CONCLUIDOS: SI NO
 GRADO O TÍTULO: _____ EGRESADO: SI NO
 GRADO OBTENIDO: MAESTRO: SI NO DOCTOR: SI NO AÑO DE OBTENCIÓN: _____
 COMENTARIO: EGRESADO EL AÑO 2014

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: _____
 CARGO 1: TESORERO CARGO 2: _____
 DESDE (año): 2010 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

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).






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



AÑO:

20 21

PROCESO ELECTORAL: ELECCIONES GENERALES

NOTA: La presente declaración jurada consta de 9 rubros. Del I al VIII deben ser llenados obligatoriamente. El IX es opcional.

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIONES DEL SERVICIO O TRABAJO: DESPACHO PRESIDENCIAL
OFICIOS/OCUPACIONES/PROFESIONES: CONSULTOR RUC EMPRESA (Opcional): 20161704378
DIRECCIÓN: JR. DE LA UNION S/N, 1RA. CUADRA DESDE (año): 2013 HASTA (año): 2015
PAÍS*: DEPARTAMENTO: LIMA
PROVINCIA: LIMA DISTRITO: LIMA

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIONES DEL SERVICIO O TRABAJO: AUTORIDAD NACIONAL DEL AGUA
OFICIOS/OCUPACIONES/PROFESIONES: ASESOR ALTA DIRECCION RUC EMPRESA (Opcional): 20520711865
DIRECCIÓN: CALLE DIECISIETE N° 355 - URB. PALOMAR DESDE (año): 2013 HASTA (año): 2013
PAÍS*: DEPARTAMENTO: LIMA
PROVINCIA: LIMA DISTRITO: SAN ISIDRO

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIONES DEL SERVICIO O TRABAJO: DESPACHO PRESIDENCIAL
OFICIOS/OCUPACIONES/PROFESIONES: SUPERVISOR DE LA DIRECCION DE OPERACIONES RUC EMPRESA (Opcional): 20161704378
DIRECCIÓN: JR. DE LA UNION S/N, 1RA. CUADRA DESDE (año): 2011 HASTA (año): 2013
PAÍS*: DEPARTAMENTO: LIMA
PROVINCIA: LIMA DISTRITO: LIMA

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIONES DEL SERVICIO O TRABAJO: MODIMLAC E.I.R.L.
OFICIOS/OCUPACIONES/PROFESIONES: ASESOR EN ADMINISTRACION Y MARKETING RUC EMPRESA (Opcional): 20462452617
DIRECCIÓN: AV. SAN PABLO 366 - URB. SAN PABLO DESDE (año): 2005 HASTA (año): 2009
PAÍS*: DEPARTAMENTO: LIMA
PROVINCIA: LIMA DISTRITO: LA VICTORIA

Handwritten signature and fingerprint

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): 2009

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. RELACION 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 la 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: _____

