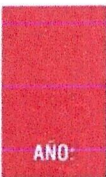




FORMATO ÚNICO DE DECLARACIÓN JURADA DE HOJA DE VIDA DE CANDIDATO (A)



AÑO:

PROCESO ELECTORAL: DE 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.
*El candidato postulante haya nacido en el extranjero consignar "país" y dejar en blanco las casillas "Departamento", "Provincia" y "Distrito".



DNI⁽¹⁾ : 7223193026
SEXO⁽²⁾ : Masculino Femenino
APELLIDO PATERNO⁽³⁾ : PARIONA
(Primer apellido)
APELLIDO MATERNO⁽⁴⁾ : OLIVARES
(Segundo apellido)
NOMBRES⁽⁵⁾ : MILAGRO
(Pre nombres)
FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aa):⁽⁶⁾ / /

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: ICA
PROVINCIA : PISCO DISTRITO : PISCO

LUGAR DE DOMICILIO

DEPARTAMENTO: ICA PROVINCIA : PISCO
DISTRITO : PISCO
DIRECCIÓN : CALLE PEDEMUNTE # 605-B

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 : ICA PROVINCIA : ICA
DISTRITO : ICA

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. "JOSE ABEIARDO QUINONES GONZALES"

OFICIOS/OCUPACIONES/PROFESIONES: DOCENTES RUC EMPRESA (Opcional): | | | | | | | | | |

DIRECCIÓN : AV. TUPAC AMARU INCA DESDE (año): 2010 HASTA (año): 2010

PAÍS* : PERÚ DEPARTAMENTO: ICA

PROVINCIA : PISCO DISTRITO : TUPAC AMARU INCA

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)



PROCESO ELECTORAL: DE ELECCIONES GENERALES

2021

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

OFICIOS/OCUPACIONES/PROFESIONES: SECRETARIA TECNICA SCA-PISCO

RUC EMPRESA (Opcional)

2	0	1	3	1	3	7	3	0	7	5
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

DIRECCIÓN : AV. MOLINA 1915 - LIMA

DESDE (año):

2	0	1	5
---	---	---	---

 HASTA (año):

2	0	1	6
---	---	---	---

PAÍS* : PERÚ

DEPARTAMENTO : ICA

PROVINCIA : PISCO

DISTRITO : PISCO

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIONES DEL SERVICIO O TRABAJO

OFICIOS/OCUPACIONES/PROFESIONES: _____

RUC EMPRESA (Opcional)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DIRECCIÓN : _____

DESDE (año):

--	--	--	--

 HASTA (año):

--	--	--	--

PAÍS* : _____

DEPARTAMENTO : _____

PROVINCIA : _____

DISTRITO : _____

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIONES DEL SERVICIO O TRABAJO

OFICIOS/OCUPACIONES/PROFESIONES: _____

RUC EMPRESA (Opcional)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DIRECCIÓN : _____

DESDE (año):

--	--	--	--

 HASTA (año):

--	--	--	--

PAÍS* : _____

DEPARTAMENTO : _____

PROVINCIA : _____

DISTRITO : _____

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIONES DEL SERVICIO O TRABAJO

OFICIOS/OCUPACIONES/PROFESIONES: _____

RUC EMPRESA (Opcional)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DIRECCIÓN : _____

DESDE (año):

--	--	--	--

 HASTA (año):

--	--	--	--

PAÍS* : _____

DEPARTAMENTO : _____

PROVINCIA : _____

DISTRITO : _____

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: I.S.T. PISCO NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: I.S.P. "CARLOS HERRERA VASQUEZ"
CARRERA O TÍTULO: COMPUTACIÓN E INFORMÁTICA CARRERA O TÍTULO: _____
CONCLUIDOS: SI NO CONCLUIDOS: SI NO
COMENTARIO: VI ciclo

ESTUDIOS UNIVERSITARIOS. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: SI TENGO NO TENGO
¿CUENTA CON ESTUDIOS UNIVERSITARIOS?: SI NO
NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD: "ENRIQUE GUZMAN VALE" LA CANTUTA CONCLUIDOS: SI NO
GRADO O TÍTULO: _____ EGRESADO: SI NO
AÑO DE OBTENCIÓN: _____ 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: _____
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 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 (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.

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: 2019

	SECTOR PÚBLICO	SECTOR PRIVADO	TOTAL S/
REMUNERACIÓN BRUTA ANUAL <small>(Pago por planillas, sujetos a rentas de quinta categoría)</small>	<u>Planilla</u>		<u>17.980.00</u>
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>			

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

TOTAL INGRESOS (S/): _____

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?		PARTIDA	VALOR (S/)	COMENTARIO
		SI	NO			
INMUEBLE	CALLE PEDERMONTE # 605-B	X		11003489	9/80.000	
INMUEBLE	MZE-2 LT10-A GRUPO L-SAN CLEMENTE	X			9/25.000	CERTIFICADO DE POSESIÓN

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

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

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

