



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

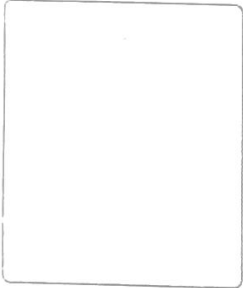
AÑO: 20

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



DNI<sup>(1)</sup> : 45483590  
 SEXO<sup>(2)</sup> :  Masculino  Femenino  
 APELLIDO PATERNO<sup>(3)</sup> (Primer apellido) : CABRERA  
 APELLIDO MATERNO<sup>(4)</sup> (Segundo apellido) : CÓRDOVA  
 NOMBRES<sup>(5)</sup> (Pre-nombres) : ANGELA CRISELLY  
 FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aa):<sup>(6)</sup> 14/11/1983

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<sup>(7)</sup>

PAÍS : PERÚ DEPARTAMENTO: JUNÍN  
 PROVINCIA : HUANCAYO DISTRITO : HUANCAYO

### LUGAR DE DOMICILIO

DEPARTAMENTO: LIMA PROVINCIA : LIMA  
 DISTRITO : SANTIAGO DE SURCO  
 DIRECCIÓN : AV. SANTIAGO DE SURCO 3352

### ORGANIZACIÓN POLÍTICA POR LA QUE POSTULA:

### CARGO AL QUE POSTULA.

- |   |  |  |   |
|---|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA | <input checked="" type="checkbox"/> CONGRESISTA                  | <input type="checkbox"/> VICEGOBERNADOR REGIONAL | <input type="checkbox"/> REGIDOR PROVINCIAL |
| <input type="checkbox"/> PRIMER VICEPRESIDENTE      | <input type="checkbox"/> REPRESENTANTE ANTE EL PARLAMENTO ANDINO | <input type="checkbox"/> CONSEJERO REGIONAL      | <input type="checkbox"/> ALCALDE DISTRITAL  |
| <input type="checkbox"/> SEGUNDO VICEPRESIDENTE     | <input type="checkbox"/> GOBERNADOR REGIONAL                     | <input type="checkbox"/> ALCALDE PROVINCIAL      | <input type="checkbox"/> 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 : 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: MINISTERIO DE EDUCACIÓN  
 OFICIOS/OCUPACIONES/PROFESIONES: CONSULTORA EXTERNA RUC EMPRESA (Opcional): 20389795997  
 DIRECCIÓN : Av. La Arqueóloga y Calle El Comercio - San Borja DESDE (año): 2019 HASTA (año): 2020  
 PAÍS\* : Perú DEPARTAMENTO: Lima  
 PROVINCIA : Lima DISTRITO : San Borja

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  
 NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: \_\_\_\_\_  
 CARRERA O TÍTULO: \_\_\_\_\_  
 CONCLUIDOS:  SI  NO  
 COMENTARIO: \_\_\_\_\_  
 B. ¿CUENTA CON ESTUDIOS "NO" UNIVERSITARIOS?:  SI  NO  
 NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: \_\_\_\_\_  
 CARRERA O TÍTULO: \_\_\_\_\_  
 CONCLUIDOS:  SI  NO

ESTUDIOS UNIVERSITARIOS. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?:  SI TENGO  NO TENGO  
 ¿CUENTA CON ESTUDIOS UNIVERSITARIOS?:  SI  NO  
 NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD: UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CENTRO DEL PERÚ CONCLUIDOS:  SI  NO  
 GRADO O TÍTULO: LICENCIADA EN PEDAGOGÍA Y HUMANIDADES EGRESADO:  SI  NO  
 AÑO DE OBTENCIÓN: 2009 COMENTARIO: EGRESE EL AÑO 2006

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 NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS  
 GRADO O TÍTULO: EVALUACIÓN Y ACREDITACIÓN DE LA CALIDAD EDUC CONCLUIDOS:  SI  NO  
 EGRESADO:  SI  NO GRADO OBTENIDO: MAESTRO:  SI  NO DOCTOR:  SI  NO AÑO DE OBTENCIÓN: \_\_\_\_\_  
 COMENTARIO: ME ENCUENTRO ESTUDIANDO ACTUALMENTE (III CICLO)

*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: PARTIDO NACIONALISTA PERUANO  
 CARGO 1: MILITANTE CARGO 2: \_\_\_\_\_  
 DESDE (año): [ ] [ ] [ ] [ ] HASTA (año): 2020 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) <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: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**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 (Pago por planillas, sujetos a rentas de quinta categoría)	MINEDU		25,000
RENDA BRUTA ANUAL POR EJERCICIO INDIVIDUAL (Ejercicio individual de profesión, oficio u otras tareas – rentas de cuarta categoría)			
OTROS INGRESOS ANUALES (Precios 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 INGRESOS (S/): 25,000

**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

“INTERES EN EL CUIDADO DEL MEDIO AMBIENTE Y PROTECCIÓN DE LA NIÑEZ”

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