



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

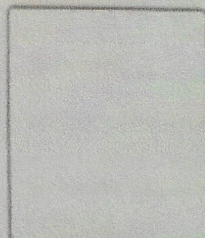
PROCESO ELECTORAL: ELECCIONES GENERALES 2021

20

NOTA: La presente declaración jurada consta de 5 rubros. Del I al VII deben ser llenados obligatoriamente. Si el/a 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 respectivo.
*En la pregunta 7 en caso el/la postulante haya nacido en el extranjero consignar "País" y dejar en blanco "Departamento", "Provincia" y "Distrito".



DNI⁽¹⁾ 085311588
SEXO⁽²⁾ ☒ Masculino ☐ Femenino
APELLIDO PATERNO⁽³⁾ BOLIVAR
(Primer apellido)
APELLIDO MATERNO⁽⁴⁾ CUBAS
(Segundo apellido)
NOMBRES⁽⁵⁾ SAMUEL VÍCTOR
FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aa)⁽⁶⁾ 15/09/63

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

NOTA PARA EL/LOS CANDIDATO(S): Si usted es extranjero, consignar el número asignado por el RENATEC, así como el número asignado para DNI, y el número de carnet de extranjería.



II. LUGAR DE NACIMIENTO⁽⁷⁾

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO: LIMA
PROVINCIA: LIMA DISTRITO: LIMA

III. LUGAR DE DOMICILIO

DEPARTAMENTO: LIMA PROVINCIA: LIMA
DISTRITO: SAN MARTÍN DE PORRES
DIRECCIÓN: K: BELLO HORIZONTE N° 2421

IV. ORGANIZACIÓN POLÍTICA POR LA QUE POSTULA

PARTIDO NACIONALISTA DEL PERUANO

V. 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

VI. CIRCUNSCRIPCIÓN SEGUN 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 los campos de "Circunscripción según el cargo al que postula".

REGIÓN: TUMBES 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: INDEPENDIENTE

OFICIOS/OCUPACIONES/PROFESIONES: CARPINTERIA Y DRYWALL RUC EMPRESA (Opcional): | | | | | | | | | |

DIRECCIÓN: K: BELLO HORIZONTE N° 2421 DESDE (año): 1994 HASTA (año): 2010

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO: LIMA

PROVINCIA: LIMA DISTRITO: SAN MARTÍN DE PORRES

En caso cuente con información que desee registrar en los rubros I, II, 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° 30120 incluye 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: _____ COMENTARIO: _____

ESTUDIOS UNIVERSITARIOS. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? ☐ SI TENGO ☐ NO TENGO

¿CUENTA CON ESTUDIOS UNIVERSITARIOS?: ☐ SI ☐ NO

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD: _____ 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: _____ CONCLUIDOS: ☐ SI ☐ NO

GRADO O TÍTULO: _____ 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, II, 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: SEC. ORGANIZACIÓN CARGO 2: _____

DESDE (año): 2011/1 HASTA (año): 2011/14 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)

☐ PRESIDENTE (A)	☐ ALCALDE (SA) PROVINCIAL
☐ VICEPRESIDENTE (A)	☐ ALCALDE (SA) DISTRITAL
☐ CONGRESISTA	☐ ALCALDE (SA) DE CENTRO POBLADO
☐ PARLAMENTARIO (A) ANDINO (A)	☐ REGIDOR (A) PROVINCIAL
☐ GOBERNADOR (A) REGIONAL	☐ REGIDOR (A) DISTRITAL
☐ VICEGOBERNADOR (A) REGIONAL	☐ REGIDOR (A) DE CENTRO POBLADO
☐ CONSEJERO (A) REGIONAL	☐ DIPUTADO (A)
	☐ SENADOR (A)

CARGO 2. (Marque solo una opción)

☐ PRESIDENTE (A)	☐ ALCALDE (SA) PROVINCIAL
☐ VICEPRESIDENTE (A)	☐ ALCALDE (SA) DISTRITAL
☐ CONGRESISTA	☐ ALCALDE (SA) DE CENTRO POBLADO
☐ PARLAMENTARIO (A) ANDINO (A)	☐ REGIDOR (A) PROVINCIAL
☐ GOBERNADOR (A) REGIONAL	☐ REGIDOR (A) DISTRITAL
☐ VICEGOBERNADOR (A) REGIONAL	☐ REGIDOR (A) DE CENTRO POBLADO
☐ CONSEJERO (A) REGIONAL	☐ DIPUTADO (A)
	☐ 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, II, 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, II, IV y V, y no pueda hacerlo, podrá consignarla en el rubro II (pagina 4 - final).

VI. RELACIÓN DE SENTENCIAS

*Indique las sentencias condenatorias firmes imputadas 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 \$
REMUNERACIÓN BRUTA ANUAL (Pago por planillas, sueldos o rentas de quinta categoría)			
RENTA BRUTA ANUAL POR EJERCICIO INDIVIDUAL (Ejercicio individual de profesión, oficio u otras tareas - rentas de cuarta categoría)		SECTOR PRIVADO	\$2200
OTROS INGRESOS ANUALES (Predios arrendados, subarrendados o cedidos) (Bienes muebles arrendados, subarrendados o cedidos) (Intereses originados por colocación de capitales, regalías, rentas vitícolas, etc) (Otras o similares) (Rentas de acciones **)			

* Total de Ingresos antes de impuestos u otras deducciones

** Son los intereses ganados por las acciones

TOTAL INGRESOS (\$): 2200

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 (\$)	COMENTARIO
		SI	NO			

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 (\$)	COMENTARIO

TOTAL BIENES MUEBLES (\$):

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

SOY PERSONA JURÍDICA. AÑO 2018-2020 DE LA ASO.
DE COMERCIANTES DEL MERCADO CESAR VALLEJO - SAN MARTÍN
DE PORRES.

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