



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

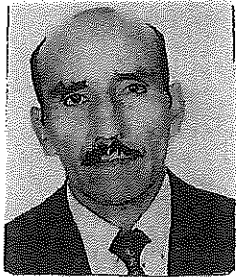
ANO
20 20

PROCESO ELECTORAL: _____

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

I. DATOS PERSONALES

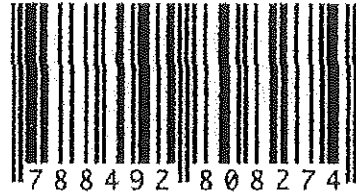
Las respuestas a las preguntas 1, 2, 3, 4, 5 y 6 deberán de coincidir con la información contenida en el DNI vigente.
*En la pregunta 7 en caso el(a) postulante haya nacido en el extranjero consignar "país" y dejar en blanco las casillas "Departamento", "Provincia" y "Distrito".



DNI⁽¹⁾ : 101814181651218
SEXO⁽²⁾ : Masculino Femenino
APELLIDO PATERNO⁽³⁾ : LOPEZ
APELLIDO MATERNO⁽⁴⁾ : SILVA
NOMBRES⁽⁵⁾ : SANTOS MIGDONIO
FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aa)⁽⁶⁾ : 23/12/56

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⁽⁷⁾

PAÍS : PERÚ DEPARTAMENTO : LA LIBERTAD
PROVINCIA : PATAZ DISTRITO : PARCO Y LLA CUABAMBA

LUGAR DE DOMICILIO

DEPARTAMENTO : LIMA PROVINCIA : LIMA
DISTRITO : SAN MARTIN DE PORRES
DIRECCIÓN : COOP. VIV. FEO. MALASPINA BRAYSON Lda. 506 Mz. T1 LOTE 6

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 : _____ 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 DEL INTERIOR
OFICIOS/OCUPACIONES/PROFESIONES : ADMINISTRACION Y LAMPA RUC EMPRESA (Opcional) : _____
DIRECCIÓN : SUBPREFECTURA DE SAN MARTIN DE PORRES DESDE (año): 2011/13 HASTA (año): 2014/16
PAÍS* : PERÚ LOS OLIVOS DEPARTAMENTO : LIMA
PROVINCIA : LIMA DISTRITO : SAN MARTIN DE PORRES

En caso cuente con información que desea 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 señala sus estudios no universitarios.)
A. ¿CUENTA CON ESTUDIOS TÉCNICOS?: SI NO
NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: IST. "ARGENTINA"
CARRERA O TÍTULO: ADMINISTRACIÓN DE EMPRESA
CONCLUIDOS: SI NO
COMENTARIO: TÍTULO: A NOMBRE LA NACIÓN
B. ¿CUENTA CON ESTUDIOS "NO" UNIVERSITARIOS?: SI NO
NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: IST. "ARGENTINA"
CARRERA O TÍTULO: CONTABILIDAD
CONCLUIDOS: SI NO

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: _____
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: PARTIDO NACIONALISTA PE.
CARGO 1: ETIEN Y DISCIPLINA
DESDE (año): 2009 HASTA (año): 2013
CARGO 2: _____
DESDE (año): [] [] [] [] HASTA (año): [] [] [] []
COMENTARIO: IMPLANTE: ORDEN Y DISCIPLINA.

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)
ORGANIZACIÓN POLÍTICA: _____
DESDE (año): [] [] [] [] HASTA (año): [] [] [] []
COMENTARIO: _____
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: _____
DESDE (año): [] [] [] [] HASTA (año): [] [] [] []
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: IZQUIERDA UNIDA HASTA (Opcional): 1990

COMENTARIO: EN EL CONGRESO QUE SE REALIZO EN SIENEGUILLA.

ORGANIZACIÓN POLÍTICA A LA QUE RENUNCIÓ: U.P.P. HASTA (Opcional): 1999

COMENTARIO: POR NO CONVENIR A MI POSTULADO

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.

ÁMBITO PENAL.

N° DE EXPEDIENTE: _____

N° DE EXPEDIENTE: _____

FECHA SENTENCIA FIRME: / /

FECHA SENTENCIA FIRME: / /

ÓRGANO JUDICIAL: _____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

DELITO: _____

DELITO: _____

FALLO O PENA: _____

FALLO O PENA: _____

MODALIDAD: EFECTIVA SUSPENDIDA
 RESERVA DE FALLO OTRO _____

MODALIDAD: EFECTIVA SUSPENDIDA
 RESERVA DE FALLO OTRO _____

CUMPLIMIENTO DEL FALLO: PENA CUMPLIDA EN CUMPLIMIENTO

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)

MATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las opciones)

LABORAL FAMILIA / ALIMENTARIA
 CONTRACTUAL VIOLENCIA FAMILIAR

LABORAL FAMILIA / ALIMENTARIA
 CONTRACTUAL VIOLENCIA FAMILIAR

N° DE EXPEDIENTE: _____

N° DE EXPEDIENTE: _____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

FALLO / PENA: _____

FALLO / PENA: _____

MATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las opciones)

MATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las opciones)

LABORAL FAMILIA / ALIMENTARIA
 CONTRACTUAL VIOLENCIA FAMILIAR

LABORAL FAMILIA / ALIMENTARIA
 CONTRACTUAL VIOLENCIA FAMILIAR

N° DE EXPEDIENTE: _____

N° DE EXPEDIENTE: _____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

FALLO / PENA: _____

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 <small>(Pago por planillas, sujetos a rentas de quinta categoría)</small> | | | |
| RENDA BRUTA ANUAL POR EJERCICIO INDIVIDUAL <small>(Ejercicio individual de profesión, oficio u otras tareas -- rentas de cuarta categoría)</small> | | | |
| OTROS INGRESOS ANUALES <small>(Bienes arrendados, subarrendados o cedidos) (Bienes muebles arrendados, subarrendados o cedidos) (Intereses originados por colocación de capitales, regalías, rentas variables, etc) (Dietas o similares) (Rentas de acciones **)</small> | | | |

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? | | | VALOR (S/) | COMENTARIO |
|--------------|--------------------------|---------------------------|----|---------|-----------------|--|
| | | SI | NO | PARTIDA | | |
| TERRENO | LLAJUABAMBA-PARCOY-PATAZ | X | | | 36 \$200.000 | TIERRA AGRICOLA |
| CASA | LIMA: S. M. P. | X | | | \$200.000 | CASA HABITACION |
| OTROS | LIMA: S. M. P. | | | | \$800.000 | REFRIGERADORA, LAVADORA, MADERA DE CONSTRUCCION |

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/): \$2'200'000

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

| |
|---|
| UNA MOTO LINEAL MARCA HONDA AÑO - 1980 PLACA: HY 8659- |
|---|

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