



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

AÑO

2018

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



DNI (1): 00255335

CARNET DE
EXTRANJERÍA

SEXO (2): MASCULINO

SOLO PARA ELECCIONES MUNICIPALES: Si usted es extranjero, coloque el número asignado por el RENIEC (en el espacio asignado para DNI) o su número de carnet de extranjería.

APELLIDO PATERNO (3): GARRIDO

APELLIDO MATERNO (4): HERRERA

NOMBRES (5): EDUARDO NESTOR

FECHA DE NACIMIENTO (6): 06/07/1977

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO: TUMBES PROVINCIA: TUMBES DISTRITO: TUMBES

DEPARTAMENTO: TUMBES PROVINCIA: TUMBES DISTRITO: TUMBES

DIRECCIÓN: AV. MAYNAS 350 BARRIO BELLAVISTA

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: PARTIDO DEMOCRATICO SOMOS PERU

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA | <input type="checkbox"/> PRIMER VICEPRESIDENTE DE LA REPÚBLICA |
| <input type="checkbox"/> SEGUNDO VICEPRESIDENTE DE LA REPÚBLICA | <input type="checkbox"/> CONGRESISTA DE LA REPÚBLICA |
| <input type="checkbox"/> REPRESENTANTE ANTE EL PARLAMENTO ANDINO | <input checked="" type="checkbox"/> GOBERNADOR REGIONAL |
| <input type="checkbox"/> VICEGOBERNADOR REGIONAL | <input type="checkbox"/> ALCALDE PROVINCIAL |
| <input type="checkbox"/> REGIDOR PROVINCIAL | <input type="checkbox"/> ALCALDE DISTRITAL |
| <input type="checkbox"/> REGIDOR DISTRITAL | <input type="checkbox"/> CONSEJERO REGIONAL |
| <input type="checkbox"/> ACCESITARIO | <input type="checkbox"/> REGIDOR DE CENTRO POBLADO |
| <input type="checkbox"/> ALCALDE(SA) DE CENTRO POBLADO | |

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: 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? Sí No

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE TUMBES

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: ENCARGADO DE SEGURIDAD DE OBRAS RUC EMPRESA (OPCIONAL):

DIRECCIÓN: CENTRO CIVICO TUMBES DESDE (AÑO): 2016 HASTA (AÑO): 2017

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO: TUMBES PROVINCIA: TUMBES DISTRITO: TUMBES

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE TUMBES

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: ENCARGADO DE LA UNIDAD DE RESIDUOS SOLIDOS DE LA MPT RUC EMPRESA (OPCIONAL):

DIRECCIÓN: CENTRO CIVICO TUMBES DESDE (AÑO): 2016 HASTA (AÑO): 2016

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO: TUMBES PROVINCIA: TUMBES DISTRITO: TUMBES

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: EL MADERO SAC CENTRO MEDICO DE SALUD MENTAL

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: GERENTE RUC EMPRESA (OPCIONAL):

DIRECCIÓN: JR MAYNAS 348 2DO PISO OFICINA 202 DESDE (AÑO): 2016 HASTA (AÑO): HASTA LA ACTUALIDAD

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO: TUMBES PROVINCIA: TUMBES DISTRITO: TUMBES

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: GOBIERNO REGIONAL DE TUMBES

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: GERENTE REGIONAL PLANEAMIENTO PRESUPUESTO Y ACONDICIONAMIENTO TERRITORIAL RUC EMPRESA (OPCIONAL):

DIRECCIÓN: AV LA MARINA TUMBES DESDE (AÑO): 2014 HASTA (AÑO): 2014

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO: TUMBES PROVINCIA: TUMBES DISTRITO: TUMBES

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: DIRECCION REGIONAL DE ENERGIA Y MINAS

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: DIRECTOR REGIONAL DE ENERGIA Y MINAS RUC EMPRESA (OPCIONAL):

DIRECCIÓN: TUMBES DESDE (AÑO): 2013 HASTA (AÑO): 2014

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO: TUMBES PROVINCIA: TUMBES DISTRITO: TUMBES

III - FORMACIÓN ACADÉMICA

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? Sí No

¿CUENTA CON ESTUDIOS PRIMARIOS? Sí No ¿ESTUDIOS PRIMARIOS CONCLUIDOS? Sí No

¿CUENTA CON ESTUDIOS SECUNDARIOS? Sí No ¿ESTUDIOS SECUNDARIOS CONCLUIDOS? Sí No

(El último estudio realizado) De acuerdo a la Ley Universitaria, Ley N° 30220 señale sus estudios no universitarios.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? Sí No

¿CUENTA CON ESTUDIOS TÉCNICOS? Sí No

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: NOMBRE DE LA CARRERA: CONCLUIDOS:

¿CUENTA CON ESTUDIOS NO UNIVERSITARIOS? Sí No

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: NOMBRE DE LA CARRERA: CONCLUIDOS:

(Los dos últimos estudios realizados).

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? Sí No

¿CUENTA CON ESTUDIOS UNIVERSITARIOS? Sí No

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD:	UNIVERSIDAD NACIONAL DE PIURA			CONCLUIDOS:	SÍ
NOMBRE DE LA CARRERA:	INGENIERO AGRONOMO			EGRESADO:	SÍ
BACHILLER:	SÍ	AÑO DE OBTENCIÓN:	2011	TÍTULO PROFESIONAL:	SÍ
				AÑO DE OBTENCIÓN:	2012

(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)

¿CUENTA CON ESTUDIOS DE POSTGRADO?: SÍ

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS:	UNIVERSIDAD NACIONAL DE PIURA	ESPECIALIZACIÓN:	MAESTRIA EN INGENIERIA AMBIENTAL Y SEGURIDAD INDUSTRIAL
CONCLUIDOS:	SÍ	EGRESADO:	SÍ

Grado Obtenido

MAESTRO:	NO	DOCTOR:		AÑO DE OBTENCIÓN:	
----------	----	---------	--	-------------------	--

IV - TRAYECTORIA PARTIDARIA Y/O POLÍTICA DE DIRIGENTE

(Indique cuál o cuáles son los dos últimos cargos partidarios que ha desempeñado)

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?

SÍ

NO

ORGANIZACIÓN POLÍTICA :

CARGO:

DESDE (AÑO):

HASTA (AÑO):

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.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?

SÍ

NO

- PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA
- PRIMER VICEPRESIDENTE DE LA REPÚBLICA
- SEGUNDO VICEPRESIDENTE DE LA REPÚBLICA
- CONGRESISTA DE LA REPÚBLICA
- REPRESENTANTE ANTE EL PARLAMENTO ANDINO
- GOBERNADOR REGIONAL
- VICEGOBERNADOR REGIONAL
- ALCALDE PROVINCIAL
- REGIDOR PROVINCIAL
- ALCALDE DISTRITAL
- REGIDOR DISTRITAL
- CONSEJERO REGIONAL
- ACCESITARIO
- REGIDOR DE CENTRO POBLADO
- DIPUTADO
- SENADOR
- ALCALDE(SA) DE CENTRO POBLADO

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA | <input type="checkbox"/> PRIMER VICEPRESIDENTE DE LA REPÚBLICA |
| <input type="checkbox"/> SEGUNDO VICEPRESIDENTE DE LA REPÚBLICA | <input type="checkbox"/> CONGRESISTA DE LA REPÚBLICA |
| <input type="checkbox"/> REPRESENTANTE ANTE EL PARLAMENTO ANDINO | <input type="checkbox"/> GOBERNADOR REGIONAL |
| <input type="checkbox"/> VICEGOBERNADOR REGIONAL | <input type="checkbox"/> ALCALDE PROVINCIAL |
| <input type="checkbox"/> REGIDOR PROVINCIAL | <input type="checkbox"/> ALCALDE DISTRITAL |
| <input type="checkbox"/> REGIDOR DISTRITAL | <input type="checkbox"/> CONSEJERO REGIONAL |
| <input type="checkbox"/> ACCESITARIO | <input type="checkbox"/> REGIDOR DE CENTRO POBLADO |
| <input type="checkbox"/> DIPUTADO | <input type="checkbox"/> SENADOR |
| <input type="checkbox"/> ALCALDE(SA) DE CENTRO POBLADO | |

ORGANIZACIÓN
POLÍTICA : _____

DESDE (AÑO): _____ HASTA (AÑO): _____

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

Indique si ha tenido vínculo con alguna organización política inscrita o que hubiera estado inscrita en el ROP (Sólo los dos últimos)

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? Sí No

ORGANIZACIÓN POLÍTICA A LA QUE RENUNCIÓ: _____

HASTA AÑO DE RENUNCIA: _____

En caso cuente con información que desea registrar en los rubros I III IV y V, y no puede hacerlo, podrá consignarla en el rubro IX

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? Sí No

N° DE EXPEDIENTE: _____

FECHA SENTENCIA FIRME: _____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

DELITO: _____

FALLO O PENA: _____

MODALIDAD: _____ CUMPLIMIENTO DEL FALLO: _____

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? Sí No

MATERIA DE LA DEMANDA: _____

N° DE EXPEDIENTE: _____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

FALLO / PENA: _____

VIII - DECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS DE BIENES Y RENTAS

Declarar según el promedio anual bruto (*) del año anterior.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? Sí No

AÑO DECLARADO:	SECTOR PÚBLICO	SECTOR PRIVADO	TOTAL S/
2017			
REMUNERACIÓN BRUTA ANUAL (PAGO POR PLANILLAS, SUJETOS A RENTAS DE QUINTA CATEGORÍA)	0	12000	12000.00
RENDA BRUTA ANUAL POR EJERCICIO INDIVIDUAL (EJERCICIO INDIVIDUAL DE PROFESIÓN, OFICIO U OTRAS TAREAS - RENTAS DE CUARTA CATEGORÍA)	9000	0	9000.00
OTROS INGRESOS ANUALES (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 **)	0	0	0.00

* Total de Ingresos antes de impuestos u otras deducciones

** Son los intereses ganados por las acciones

TOTAL INGRESOS (S/): 21000.00

Nota: En caso de tener más información que declarar en este rubro, el sistema le permitirá hacerlo.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? Sí No

N°	TIPO DE BIEN	PAÍS	DEPARTAMENTO	PROVINCIA	DISTRITO	DIRECCIÓN	INSCRITO EN SUNARP	PARTIDA	FICHA / TOMO	VALOR AUTOVALUO S/
----	--------------	------	--------------	-----------	----------	-----------	--------------------	---------	--------------	--------------------

1										

(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?

Sí

No

TOTAL BIENES MUEBLES (S/):

N°	VEHÍCULO	MARCA	MODELO	AÑO	PLACA	CARACTERÍSTICAS	VALOR S/
N°	OTRO		DESCRIPCIÓN	CARACTERÍSTICAS		VALOR S/	

Nota: Pinturas, joyas, objetos de arte, antigüedades, valor de acciones*, u otros (valores mayores a 2 UIT por rubro).

* Es el valor de mercado de las acciones.

IX - INFORMACIÓN ADICIONAL (OPCIONAL)

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?

Sí

No

SE PRECISA QUE EL GRADO DE BACHILLER DE CIENCIAS AGRARIAS FUE OBTENIDO EN LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES Y EL TÍTULO DE INGENIERO AGRONOMO EN LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE PIURA, Y EN ESTUDIOS DE POS GRADO, DOCTORANDO EN LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE PIURA EN DERECHO Y CIENCIAS POLÍTICAS; ADEMÁS, SE ANOTA QUE DEL EXP 01514-2012-0-2691-JR-FC-01, JUZGADO DE FAMILIA, QUE NO APELÉ RESUELVE, CONFIRMA Y REQUIERE CON MEDIDAS DICTADAS, SOMETERSE AMBOS A UN TRATAMIENTO PSICOLÓGICO PARA EVITAR CONFLICTOS; ESTA INFORMACIÓN NO SE REPORTA EN LA VENTANILLA ÚNICA DEL JNE, SIN EMBARGO MI PERSONA LO DECLARA EN ARAS DE EXPRESAR Y ACEPTAR MI REALIDAD JURÍDICA PASADA SIN OCULTAMIENTOS A LA POBLACIÓN DE TUMBES.