



# 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): 18137212

CARNET DE  
EXTRANJERÍA \_\_\_\_\_

SEXO (2): FEMENINO

**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): MENDOZA

APELLIDO MATERNO (4): GUERRERO

NOMBRES (5): SELENE MARIELA

FECHA DE NACIMIENTO (6): 03/02/1974

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

DEPARTAMENTO: TUMBES PROVINCIA: TUMBES DISTRITO: TUMBES

DIRECCIÓN: URB.ANDRES ARAUJO MZ.17 LT.10

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: ALIANZA PARA EL PROGRESO

- |  |  |
|--|--|
| <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: PROYEC.DESARROLLO E INTEGRACIÓN URBANA DE LOCALIDADES VECINALES FRONTERIZAS DE ECUADOR PERU-EN PERU

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: CONSULTORA EXTERNA: ESPECIALISTA TÉCNICA EN PLANIFICACIÓN TERRITORIAL (PROYECTO DE INVERSIÓN) RUC EMPRESA (OPCIONAL): \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: PLAN BINACIONAL - ZONAS FRONTERIZAS EN PERU DESDE (AÑO): 2017 HASTA (AÑO): 2018

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO: TUMBES PROVINCIA: CONTRALMIRANTE VILLAR DISTRITO: CASITAS

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: PROYEC. DESARROLLO E INTEGRACIÓN URBANA DE LOCALIDADES VECINALES FRONTERIZAS DE ECUADOR PERU-EN PERU

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: CONSULTORA EXTERNA: ESPECIALISTA TÉCNICA EN PLANIFICACIÓN TERRITORIAL (PLAN DE DESARROLLO URBANO) RUC EMPRESA (OPCIONAL): \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: PLAN BINACIONAL - DISTRITO DE CASITAS DESDE (AÑO): 2016 HASTA (AÑO): 2017

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO: TUMBES PROVINCIA: CONTRALMIRANTE VILLAR DISTRITO: CASITAS

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: JEFE DE INFRAESTRUCTURA Y MANTENIMIENTO RUC EMPRESA (OPCIONAL): \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: AV. UNIVERSITARIA SN PAMPA GRANDE - CIUDAD UNIVERSITARIA DESDE (AÑO): 2015 HASTA (AÑO): 2016

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

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: FONCODES - NUCLEO EJECUTOR - TUMBES

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: INSPECTOR - RESIDENTE DE OBRA (CUNA MAS EL TABLAZO) RUC EMPRESA (OPCIONAL): \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: AV MARISCAL CASTILLA 303 - TUMBES (REFERENCIA MERCADO CENTRAL) DESDE (AÑO): 2015 HASTA (AÑO): 2015

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

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: JEFE DE OFICINA DE PROGRAMACIONES E INVERSIONES - OPI RUC EMPRESA (OPCIONAL): \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: AV. UNIVERSITARIA SN PAMPA GRANDE - CIUDAD UNIVERSITARIA DESDE (AÑO): 2012 HASTA (AÑO): 2015

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

### III - FORMACIÓN ACADÉMICA

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?  Sí  No

¿CUENTA CON ESTUDIOS PRIMARIOS? Sí ¿ESTUDIOS PRIMARIOS CONCLUIDOS? Sí

¿CUENTA CON ESTUDIOS SECUNDARIOS? Sí ¿ESTUDIOS SECUNDARIOS CONCLUIDOS? Sí

(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? \_\_\_\_\_

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

¿CUENTA CON ESTUDIOS NO UNIVERSITARIOS? \_\_\_\_\_

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

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD:	UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO DE TRUJILLO			CONCLUIDOS:	SÍ
NOMBRE DE LA CARRERA:	ARQUITECTURA			EGRESADO:	SÍ
BACHILLER:	SÍ	AÑO DE OBTENCIÓN:	1999	TÍTULO PROFESIONAL:	SÍ
				AÑO DE OBTENCIÓN:	2004

(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 PEDRO RUIZ GALLO DE CHICLAYO	ESPECIALIZACIÓN:	GESTIÓN PÚBLICA
CONCLUIDOS:	SÍ	EGRESADO:	NO

Grado Obtenido

MAESTRO:	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:	MOVIMIENTO REGIONAL O DEPARTAMENTAL SUMATE AL CAMBIO	CARGO:	PRESIDENTE - FUNDADORA	DESDE (AÑO):	2011	HASTA (AÑO):	2016
------------------------	--	--------	------------------------	--------------	------	--------------	------

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: MOVIMIENTO REGIONAL O DEPARTAMENTAL SUMATE AL CAMBIO

HASTA AÑO DE RENUNCIA: 2016

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	0	0.00
RENDA BRUTA ANUAL POR EJERCICIO INDIVIDUAL (EJERCICIO INDIVIDUAL DE PROFESIÓN, OFICIO U OTRAS TAREAS - RENTAS DE CUARTA CATEGORÍA)	0	34570	34570.00
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/): 34570.00

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 AUTOVALÚO S/

1	INMUEBLE	PERÚ	TUMBES	TUMBES	TUMBES	MZ E LOTE 13 URB ASOCIACIÓN PROVIVIENDA LAS LOMAS DE TUMBES	Sí	11026245	C00002/0095	2000
2	INMUEBLE	PERÚ	LA LIBERTAD	TRUJILLO	TRUJILLO	UNIDAD 33-TERCER PISO AV TUPAC AMARU SUB LOTE 03 DPTO 303- D	Sí	11126609	C00002/0029	105400

(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/):

30000.00

N°	VEHÍCULO	MARCA	MODELO	AÑO	PLACA	CARACTERÍSTICAS	VALOR S/
1	CARRO	CHANGE	CH6390E	2010	PIA-650	COLOR AZUL, 8 PASAJEROS, CUATRO PUERTAS, 2 EJES	15000
2	CARRO	CHEVROLET	TFR16HDL	1991	F9R902	COLOR PLOMO METALICO,	15000
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