



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

PROCESO ELECTORAL:

ELECCIONES CONGRESALES EXTRAORDINARIAS 2020

AÑO

2020

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): 26680196

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): VIGO

APELLIDO MATERNO (4): GUTIERREZ

NOMBRES (5): WIDMAN NAPOLEON

FECHA DE NACIMIENTO (6): 11/02/1969

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO: CAJAMARCA PROVINCIA: CAJAMARCA DISTRITO: SAN JUAN

DEPARTAMENTO: CAJAMARCA PROVINCIA: CAJAMARCA DISTRITO: LOS BAÑOS DEL INCA

DIRECCIÓN: LLOQUE YUPANQUI 436

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: FUERZA POPULAR

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA              | <input type="checkbox"/> PRIMER VICEPRESIDENTE DE LA REPÚBLICA  |
| <input type="checkbox"/> SEGUNDO VICEPRESIDENTE DE LA REPÚBLICA  | <input checked="" 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"/> 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".

DISTRITO ELECTORAL: CAJAMARCA

### 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: SEGURO SOCIAL DE SALUD - ESSALUD

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: MEDICO ASISTENTE RUC EMPRESA (OPCIONAL): 20131257750

DIRECCIÓN: AV. MARIO URTEAGA NO.963 DESDE (AÑO): 2014 HASTA (AÑO): 2019

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO: CAJAMARCA PROVINCIA: CAJAMARCA DISTRITO: CAJAMARCA

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: CONGRESO DE LA REPUBLICA DEL PERU

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: ASESOR I RUC EMPRESA (OPCIONAL):

DIRECCIÓN: AV. ABANCAY N° 251, LIMA CERCADO DESDE (AÑO): 2013 HASTA (AÑO): 2014

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

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: SEGURO SOCIAL DE SALUD - ESSALUD

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: MEDICO ASISTENTE RUC EMPRESA (OPCIONAL): 20131257750

DIRECCIÓN: AV. MARIO URTEAGA N°963 DESDE (AÑO): 1998 HASTA (AÑO): 2013

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO: CAJAMARCA PROVINCIA: CAJAMARCA DISTRITO: CAJAMARCA

### 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 MEDICA DE KUBAN - REPUBLICA DE RUSIA CONCLUIDOS: sí

NOMBRE DE LA CARRERA: MEDICINA HUMANA EGRESADO: sí

BACHILLER: sí AÑO DE OBTENCIÓN: 1993 TÍTULO PROFESIONAL: sí AÑO DE OBTENCIÓN: 1993

(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 FEDERICO VILLARREAL - LIMA PERU ESPECIALIZACIÓN: ANESTESIOLOGIA

CONCLUIDOS: sí EGRESADO: sí

Grado Obtenido

MAESTRO: sí DOCTOR:  AÑO DE OBTENCIÓN: 2014

## 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

- |  |  |
|--|--|
| <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           | <input type="checkbox"/> CONGRESISTA CONSTITUYENTE             |
| <input type="checkbox"/> REGIDOR PROVINCIAL SUPLENTE             | <input type="checkbox"/> REPRESENTANTE DE ASAMBLEA REGIONAL    |
| <input type="checkbox"/> REGIDOR DISTRITAL SUPLENTE              |  |

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

Nº 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:

Nº 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/
2018			
<b>REMUNERACIÓN BRUTA ANUAL</b> (PAGO POR PLANILLAS , SUJETOS A RENTAS DE QUINTA CATEGORÍA)	128019	0	128019.00
<b>RENTA BRUTA ANUAL POR EJERCICIO INDIVIDUAL</b> (EJERCICIO INDIVIDUAL DE PROFESIÓN, OFICIO U OTRAS TAREAS - RENTAS DE CUARTA CATEGORÍA)	0	500	500.00
<b>OTROS INGRESOS ANUALES</b> (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	8000	8000.00

\* Total de Ingresos antes de impuestos u otras deducciones

\*\* Son los intereses ganados por las acciones

TOTAL INGRESOS 136519.00  
(S/):

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	TERRENO PROPIO	PERÚ	CAJAMARCA	CAJAMARCA	CAJAMARCA	PASAJE PLAZA DE TOROS N°120	Sí	02005448	0	168930.3

(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 40000.00  
(S/):

N°	VEHÍCULO	MARCA	MODELO	AÑO	PLACA	CARACTERÍSTICAS	VALOR S/
1	CAMIONETA PICK - UP	NISSAN	FRONTIER	2012	C5A-744	COLOR VERDE 4X2	20000
N°	OTRO	DESCRIPCIÓN			CARACTERÍSTICAS		VALOR S/
1	ACCIONES	SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD			CENTRO MEDICO - MONTE SINAI		20000

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

FECHA EN LA QUE TERMINÓ DE LLENAR LOS DATOS A ESTE FORMATO:

11/11/2019 20:11:29

**ANOTACIONES MARGINALES**

RUBRO:

DECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS DE BIENES Y RENTAS

DOCUMENTO:

RESOLUCION N° 00246-2019-JEE-CAJA/JNE

VIII. DECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS DE BIENES Y RENTAS

BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE Y/O SOCIEDAD DE GANANCIALES

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: X SI TENGO, \_\_\_ NO TENGO

DICE:	N°	TIPO DE BIEN	PAIS	DEPARTAMENTO	PROVINCIA	DISTRITO	DIRECCION	INSCRITO EN SUNARP	PARTIDA	FICHA/TOMO
	1	TERRENO PROPIO	PERU	CAJAMARCA	CAJAMARCA	CAJAMARCA	PASAJE PLAZA DE TOROS NRO 120	SI	02005448	0

VIII. DECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS DE BIENES Y RENTAS

BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE Y/O SOCIEDAD DE GANANCIALES

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: X SI TENGO, \_\_\_ NO TENGO

DICE:	N°	TIPO DE BIEN	PAIS	DEPARTAMENTO	PROVINCIA	DISTRITO	DIRECCION	INSCRITO EN SUNARP	PARTIDA	FICHA/TOMO
	1	INMUEBLE	PERU	CAJAMARCA	CAJAMARCA	CAJAMARCA	PSJ. PLAZA DE TOROS Y JR. ARROSPIDE DE LOYOLA LOTE 1	SI	11123145	0
	2	INMUEBLE	PERU	CAJAMARCA	CAJAMARCA	CAJAMARCA	PSJ. PLAZA DE TOROS Y JR. ARROSPIDE DE LOYOLA LOTE 2	SI	11123146	0
	3	INMUEBLE	PERU	CAJAMARCA	CAJAMARCA	CAJAMARCA	PSJ. PLAZA DE TOROS Y JR. ARROSPIDE DE LOYOLA LOTE 3	SI	11123147	0
	4	INMUEBLE	PERU	CAJAMARCA	CAJAMARCA	CAJAMARCA	PSJ. PLAZA DE TOROS Y JR. ARROSPIDE DE LOYOLA LOTE 4	SI	11123148	0
DEBE DECIR:										

5	INMUEBLE	PERU	CAJAMARCA	CAJAMARCA	CAJAMARCA	PSJ. PLAZA DE TOROS Y JR. ARROSPIDE DE LOYOLA LOTE 5	SI	11123149	0
6	INMUEBLE	PERU	CAJAMARCA	CAJAMARCA	CAJAMARCA	PSJ. PLAZA DE TOROS Y JR. ARROSPIDE DE LOYOLA LOTE 6	SI	11123150	0
7	INMUEBLE	PERU	CAJAMARCA	CAJAMARCA	CAJAMARCA	PSJ. PLAZA DE TOROS Y JR. ARROSPIDE DE LOYOLA LOTE 7	SI	11123151	0
8	INMUEBLE	PERU	CAJAMARCA	CAJAMARCA	CAJAMARCA	PSJ. PLAZA DE TOROS Y JR. ARROSPIDE DE LOYOLA LOTE 8	SI	11123152	0
9	INMUEBLE	PERU	CAJAMARCA	CAJAMARCA	CAJAMARCA	PSJ. PLAZA DE TOROS Y JR. ARROSPIDE DE LOYOLA LOTE 9	SI	11123153	0