



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

AÑO

2020

PROCESO ELECTORAL:

ELECCIONES CONGRESALES EXTRAORDINARIAS 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): 46035320

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): LOZANO

APELLIDO MATERNO (4): MILLONES

NOMBRES (5): JAQUELINE YESSENIA

FECHA DE NACIMIENTO (6): 22/12/1988

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO: LAMBAYEQUE PROVINCIA: CHICLAYO DISTRITO: CHICLAYO

DEPARTAMENTO: LIMA PROVINCIA: LIMA DISTRITO: BREÑA

DIRECCIÓN: CALLE PICHINCHA 489 DPTO. 101

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 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: LIMA + RESIDENTES EN EL EXTRANJERO

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:

MINISTERIO DE AGRICULTURA Y RIEGO

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:

ABOGADA

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

20131372931

DIRECCIÓN:

AV. LA UNIVERSIDAD 200

DESDE (AÑO):

2018

HASTA (AÑO):

2019

PAÍS: PERÚ

DEPARTAMENTO

LIMA

PROVINCIA:

LIMA

DISTRITO:

LA MOLINA

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE BREÑA

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:

SUB GERENTE

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

20131368586

DIRECCIÓN:

AV. ARICA 500

DESDE (AÑO):

2016

HASTA (AÑO):

2017

PAÍS: PERÚ

DEPARTAMENTO

LIMA

PROVINCIA:

LIMA

DISTRITO:

BREÑA

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:

MINISTERIO DE JUSTICIA Y DERECHOS HUMANOS

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:

ABOGADA

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

DIRECCIÓN:

SCIPION LIONA350

DESDE (AÑO):

2015

HASTA (AÑO):

2015

PAÍS: PERÚ

DEPARTAMENTO

LIMA

PROVINCIA:

LIMA

DISTRITO:

MIRAFLORES

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:

ESTUDIO JURIDICO ECONOMICO SALDAÑA DIAZ

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:

ABOGADA

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

DIRECCIÓN:

CALLE DANIEL ALCIDES CARRION 163

DESDE (AÑO):

2014

HASTA (AÑO):

2015

PAÍS: PERÚ

DEPARTAMENTO

LAMBAYEQUE

PROVINCIA:

CHICLAYO

DISTRITO:

CHICLAYO

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:

GOBIERNO REGIONAL LAMBAYEQUE

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:

ABOGADA

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

DIRECCIÓN:

AV. JUAN TOMIS STACK 975

DESDE (AÑO):

2013

HASTA (AÑO):

2014

PAÍS: PERÚ

DEPARTAMENTO

LAMBAYEQUE

PROVINCIA:

CHICLAYO

DISTRITO:

CHICLAYO

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 SEÑOR DE SIPAN CONCLUIDOS: SÍ

NOMBRE DE LA CARRERA: DERECHO EGRESADO: SÍ

BACHILLER: SÍ AÑO DE OBTENCIÓN: 2013 TÍTULO PROFESIONAL: SÍ AÑO DE OBTENCIÓN: 2013

(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?: NO

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: _____ ESPECIALIZACIÓN: _____

CONCLUIDOS: _____ EGRESADO: _____

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 : PARTIDO POLÍTICO ALIANZA PARA EL PROGRESO

CARGO: SECRETARIA DISTRITAL DE JUVENTUDES DESDE (AÑO): 2013 HASTA (AÑO): 2014

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 _____ HASTA _____

QUE RENUNCIÓ: _____

AÑO DE RENUNCIA: _____

ORGANIZACIÓN POLÍTICA A LA QUE RENUNCIÓ: _____

PARTIDO POLÍTICO SOLIDARIDAD NACIONAL

HASTA AÑO DE RENUNCIA: 2017

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/
2018			
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)	45000	0	45000.00
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/): 45000.00

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/
----	--------------	------	--------------	-----------	----------	-----------	--------------------	---------	--------------	--------------------

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

(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

LOS SERVICIOS PRESTADOS AL MINISTERIO DE AGRICULTURA Y RIEGO CULMINARON EN OCTUBRE DE 2019.

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

14/11/2019 21:16:07

ANOTACIONES MARGINALES

RUBRO:

EXPERIENCIA LABORAL

DOCUMENTO:

RESOLUCION N° 00154-2020-JEE-LIC1/JNE

II EXPERIENCIA DE TRABAJO EN OFICIOS. OCUPACIONES O PROFESIONES.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? _X_ SI TENGO NO TENGO

REGISTRO LABORAL 1

NOMBRE DE CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE TRABAJO: ESTUDIO JURÍDICO ECONÓMICO SALDAÑA DIAZ

CARGO/OCUPACIÓN/SERVICIO: ABOGADA

DICE:

PERIODO: 2014-2015

LUGAR: LAMBAYEQUE-CHICLAYO-CHICLAYO

REGISTRO LABORAL 2

NOMBRE DE CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE TRABAJO: MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE BREÑA

CARGO/OCUPACIÓN/SERVICIO: SUBGERENTE

PERIODO: 2016-2017

LUGAR: LIMA-LIMA-BREÑA

II EXPERIENCIA DE TRABAJO EN OFICIOS. OCUPACIONES O PROFESIONES.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? SI NO

REGISTRO LABORAL 1

NOMBRE DE CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE TRABAJO: ESTUDIO JURÍDICO
ECONÓMICO SALDAÑA DIAZ & ASOCIADOS

DEBE DECIR:

CARGO/OCUPACIÓN/SERVICIO: ABOGADA JUDICIAL

PERIODO: 2014-2015

LUGAR: LAMBAYEQUE-CHICLAYO-CHICLAYO

REGISTRO LABORAL 2

NOMBRE DE CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE TRABAJO: MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE
BREÑA

CARGO/OCUPACIÓN/SERVICIO: SUBGERENTE DE TRAMITE DOCUMENTARIO, ARCHIVO CENTRAL Y
REGISTRO CIVIL

PERIODO: 2016-2017

LUGAR: LIMA-LIMA-BREÑA