



# 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): 09635662

CARNET DE EXTRANJERÍA

SEXO (2): FEMENINO

APELLIDO PATERNO (3): GARCIA

APELLIDO MATERNO (4): JUAREZ

NOMBRES (5): KARIN NOEMI

FECHA DE NACIMIENTO (6): 25/05/1973

**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.

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO: LA LIBERTAD PROVINCIA: TRUJILLO DISTRITO: VICTOR LARCO HERRERA

DEPARTAMENTO: LIMA PROVINCIA: LIMA DISTRITO: SAN MIGUEL

DIRECCIÓN: AV. BRIGIDA SILVA DE OCHOA 199 BLOCK B DPTO. 103

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: PARTIDO POPULAR CRISTIANO

- |  |   |
|--|---|
| <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:

UNIVERSIDAD SAN MARTIN DE PORRES

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:

DOCENTE A TIEMPO COMPLETO

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

DIRECCIÓN:

ALAMEDA DEL CORREGIDOR 1865

DESDE (AÑO): 2016

HASTA (AÑO): HASTA LA ACTUALIDAD

PAÍS: PERÚ

DEPARTAMENTO: LIMA

PROVINCIA: LIMA

DISTRITO: LA MOLINA

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SAN MIGUEL

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:

PROCURADORA PÚBLICA

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

DIRECCIÓN:

FEDERICO GALLESE 370

DESDE (AÑO): 2016

HASTA (AÑO): 2019

PAÍS: PERÚ

DEPARTAMENTO: LIMA

PROVINCIA: LIMA

DISTRITO: SAN MIGUEL

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:

INDEPENDIENTE

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:

ABOGADA

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

DIRECCIÓN:

AV. BRIGIDA SILVA DE OCHOA 199 BLOCK B DPTO. 103

DESDE (AÑO): 1998

HASTA (AÑO): HASTA LA ACTUALIDAD

PAÍS: PERÚ

DEPARTAMENTO: LIMA

PROVINCIA: LIMA

DISTRITO: SAN MIGUEL

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SAN MIGUEL

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:

REGIDORA

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

DIRECCIÓN:

FEDERICO GALLESE 370

DESDE (AÑO): 2011

HASTA (AÑO): 2014

PAÍS: PERÚ

DEPARTAMENTO: LIMA

PROVINCIA: LIMA

DISTRITO: SAN MIGUEL

### 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 DE SAN MARTIN DE PORRES

CONCLUIDOS:

sí

NOMBRE DE LA CARRERA:

DERECHO Y CIENCIAS POLÍTICAS

EGRESADO:

sí

BACHILLER: sí

AÑO DE OBTENCIÓN: 1998

TÍTULO PROFESIONAL: sí

AÑO DE OBTENCIÓN: 1998

(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

sí

ESTUDIOS DE  
POSTGRADO?:NOMBRE DEL CENTRO  
DE ESTUDIOS:

UNIVERSIDAD DE SAN MARTIN DE PORRES

ESPECIALIZACIÓN:

ENSEÑANZA DEL DERECHO

CONCLUIDOS:

NO

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 PARTIDO POPULAR CRISTIANO - PPC

CARGO:

MIEMBRO DEL TRIBUNAL NACIONAL  
ELECTORALDESDE  
(AÑO):

2019

HASTA  
(AÑO):

HASTA LA ACTUALIDAD

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 checked="" 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 :

PARTIDO POLÍTICO PARTIDO POPULAR CRISTIANO - PPC

DESDE  
(AÑO):

2011

HASTA  
(AÑO):

2014

## 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



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

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

11/11/2019 22:04:08

## ANOTACIONES MARGINALES

RUBRO:

TRAYECTORIA PARTIDARIA Y/O POLÍTICA DE DIRIGENTE

DOCUMENTO:

RESOLUCION N° 00741-2020-JEE-LIC1/JNE

IV TRAYECTORIA PARTIDARIA Y/O POLÍTICA DE DIRIGENTE.

CARGOS PARTIDARIOS

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? \_X\_ SI TENGO NO TENGO

DICE:

REGISTRO DE CARGO PARTIDARIO 1

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: PARTIDO POLÍTICO PARTIDO POPULAR CRISTIANO-PPC

CARGO: MIEMBRO DEL TRIBUNAL NACIONAL ELECTORAL

DESDE: 2019

HASTA: ACTUALIDAD

IV TRAYECTORIA PARTIDARIA Y/O POLÍTICA DE DIRIGENTE.

CARGOS PARTIDARIOS

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? \_X\_ SI TENGO NO TENGO

DEBE DECIR:

REGISTRO DE CARGO PARTIDARIO 1

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: PARTIDO POLÍTICO PARTIDO POPULAR CRISTIANO-PPC

CARGO: MIEMBRO TITULAR DEL TRIBUNAL NACIONAL DE ÉTICA Y DISCIPLINA

DESDE: 2019

HASTA: ACTUALIDAD

RUBRO:

EXPERIENCIA LABORAL

DOCUMENTO:

RESOLUCION N° 00741-2020-JEE-LIC1/JNE

II EXPERIENCIA DE TRABAJO EN OFICIOS. OCUPACIONES O PROFESIONES.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?  SI TENGO NO TENGO

DICE:

REGISTRO LABORAL 1

NOMBRE DE CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE TRABAJO: UNIVERSIDAD SAN MARTÍN DE PORRES

CARGO/OCUPACIÓN/SERVICIO: DOCENTE A TIEMPO COMPLETO

PERIODO: 2016-2019

LUGAR: LA MOLINA-LIMA-LIMA

II EXPERIENCIA DE TRABAJO EN OFICIOS. OCUPACIONES O PROFESIONES.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?  SI TENGO NO TENGO

REGISTRO LABORAL 1

DEBE DECIR:

NOMBRE DE CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE TRABAJO: UNIVERSIDAD SAN MARTÍN DE PORRES

CARGO/OCUPACIÓN/SERVICIO: DOCENTE CONTRATADA A PLAZO FIJO POR HORAS

PERIODO: 2015-2019

LUGAR: LA MOLINA-LIMA-LIMA