



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): 40182983

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): MATHEWS

APELLIDO MATERNO (4): FERNANDEZ

NOMBRES (5): JACKELINE

FECHA DE NACIMIENTO (6): 01/01/1979

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO: UCAYALI PROVINCIA: CORONEL PORTILLO DISTRITO: CALLERIA

DEPARTAMENTO: UCAYALI PROVINCIA: CORONEL PORTILLO DISTRITO: CALLERIA

DIRECCIÓN: JR. GUILLERMO SISLEY 285

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: PARTIDO MORADO

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

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: SERVICIO NACIONAL DE ÁREAS NATURALES PROTEGIDAS POR EL ESTADO - SERNANP

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: ESPECIALISTA EN POLÍTICAS Y PROSPECTIVA RUC EMPRESA (OPCIONAL): 20478053178

DIRECCIÓN: CALLE LOS PETIRROJOS N 355 DESDE (AÑO): 2018 HASTA (AÑO): 2019

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO: LIMA PROVINCIA: LIMA DISTRITO: SAN ISIDRO

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: PROGRAMA DE LAS NACIONES UNIDAS PARA EL DESARROLLO - PNUD

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: RESPONSABLE DE LA ARTICULACIÓN DEL PLAN DE DESARROLLO LOCAL CONCERTADO, PLAN MAESTRO DEL BPSMSC Y PL RUC EMPRESA (OPCIONAL): 20507728961

DIRECCIÓN: AV. JORGE CHAVEZ N 275 DESDE (AÑO): 2017 HASTA (AÑO): 2018

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

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

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: SUB GERENTE REGIONAL DE LA JUVENTUD, POBLACIONES VULNERABLES Y PROYECTOS SOCIALES RUC EMPRESA (OPCIONAL): 20393066386

DIRECCIÓN: JR. RAYMONDI N 220 DESDE (AÑO): 2016 HASTA (AÑO): 2017

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO: UCAYALI PROVINCIA: CORONEL PORTILLO DISTRITO: CALLERIA

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: AGENCIA DE LOS ESTADOS UNIDOS PARA EL DESARROLLO INTERNACIONAL - USAID

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: COORDINADORA DE PROYECTO: ASISTENCIA TÉCNICA SOBRE CONSULTA PREVIA EN EL ACR-IMIRIA, UCAYALI RUC EMPRESA (OPCIONAL): _____

DIRECCIÓN: AV. LA ENCALADA S/N CUADRA 17 DESDE (AÑO): 2015 HASTA (AÑO): 2016

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO: LIMA PROVINCIA: LIMA DISTRITO: SANTIAGO DE SURCO

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: AGENCIA DE LOS ESTADOS UNIDOS PARA EL DESARROLLO INTERNACIONAL - USAID

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: COORDINADORA DE PROYECTO: IMPLEMENTACIÓN INICIAL DEL PLAN MAESTRO DEL ACR IMIRIA, UCAYALI RUC EMPRESA (OPCIONAL): _____

DIRECCIÓN: AV. LA ENCALADA S/N CUADRA 17 DESDE (AÑO): 2014 HASTA (AÑO): 2015

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO: LIMA PROVINCIA: LIMA DISTRITO: SANTIAGO DE SURCO

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 NACIONAL AGRARIA DE LA SELVA UNAS CONCLUIDOS: SÍ

NOMBRE DE LA CARRERA: INGENIERÍA EN RECURSOS NATURALES RENOVABLES EGRESADO: SÍ

BACHILLER: SÍ AÑO DE OBTENCIÓN: 2004 TÍTULO PROFESIONAL: SÍ AÑO DE OBTENCIÓN: 2008

(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 PARTIDO MORADO

CARGO: SECRETARIA GENERAL DE LA PROVINCIA DE CORONEL PORTILLO DESDE (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 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

N°	TIPO DE BIEN	PAÍS	DEPARTAMENTO	PROVINCIA	DISTRITO	DIRECCIÓN	INSCRITO EN SUNARP	PARTIDA	FICHA / TOMO	VALOR AUTOVALUOS/
1	PREDIO	PERÚ	UCAYALI	CORONEL PORTILLO	YARINACOCHA	CENTRO POBLADO SAN JOSÉ DE YARINACOCHA MZ. 22 LOTE 7	SÍ	55014395	19014842	17000
2	PREDIO	PERÚ	UCAYALI	CORONEL PORTILLO	YARINACOCHA	CENTRO POBLADO SAN JOSÉ DE YARINACOCHA MZ. 22 LOTE 8	SÍ	55014396	19014843	17000

(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/):

7000.00

N°	VEHÍCULO	MARCA	MODELO	AÑO	PLACA	CARACTERÍSTICAS	VALOR S/
1	MOTOCICLETA	YAMAHA	XTZ125	2013	1168-3U	COLOR BLANCO	7000
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:

15/11/2019 21:27:28