



# 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): 00365545

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): GONZALEZ

APELLIDO MATERNO (4): APONTE

NOMBRES (5): ANA MARIBEL

FECHA DE NACIMIENTO (6): 06/09/1974

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

DEPARTAMENTO: TUMBES PROVINCIA: TUMBES DISTRITO: TUMBES

DIRECCIÓN: AV. EL DEPORTE MZ H LT 7 ASENT H VIRGEN DEL CISNE

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: PODEMOS PERU

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

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: TUMBES

## 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?	<input checked="" type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No					
NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:	I.E.I. ANGEL DE LA GUARDA						
OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:	DOCENTE			RUC EMPRESA (OPCIONAL):			
DIRECCIÓN:	AV. LAS ORQUIDEAS MZ L LOTE 9 AA HH 24 DE JULIO - CENTRO POBLADO ANDRES ARAUJO MORAN			DESDE (AÑO):	2014	HASTA (AÑO): HASTA LA ACTUALIDAD	
PAÍS:	PERÚ	DEPARTAMENTO:	TUMBES	PROVINCIA:	TUMBES	DISTRITO:	TUMBES
NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:	I.E.I 002 SANTA ROSA DE LIMA						
OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:	DOCENTE			RUC EMPRESA (OPCIONAL):			
DIRECCIÓN:	DISTRITO DE CORRALES			DESDE (AÑO):	2009	HASTA (AÑO): 2013	
PAÍS:	PERÚ	DEPARTAMENTO:	TUMBES	PROVINCIA:	TUMBES	DISTRITO:	CORRALES
NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:	I.E. SUSANA HIGUCHI						
OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:	DOCENTE			RUC EMPRESA (OPCIONAL):			
DIRECCIÓN:	CASERIO NUEVO PROGRESO - EL TUTUMO			DESDE (AÑO):	2006	HASTA (AÑO): 2008	
PAÍS:	PERÚ	DEPARTAMENTO:	TUMBES	PROVINCIA:	ZARUMILLA	DISTRITO:	MATAPALO

## III - FORMACIÓN ACADÉMICA

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?	<input checked="" type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> 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?	<input checked="" type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No					
¿CUENTA CON ESTUDIOS TÉCNICOS?	NO						
NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS:			NOMBRE DE LA CARRERA:			CONCLUIDOS:	
¿CUENTA CON ESTUDIOS NO UNIVERSITARIOS?	sí						
NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS:	INSTITUTO SUPERIOR PEDAGOGICO PRIVADO CHILIMASA	NOMBRE DE LA CARRERA:	PROFESORA DEL NIVEL INICIAL			CONCLUIDOS:	sí

(Los dos últimos estudios realizados).

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?	<input type="radio"/> Sí	<input checked="" type="radio"/> No				
¿CUENTA CON ESTUDIOS UNIVERSITARIOS?						
NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD:					CONCLUIDOS:	
NOMBRE DE LA CARRERA:					EGRESADO:	
BACHILLER:	AÑO DE OBTENCIÓN:	TÍTULO PROFESIONAL:			AÑO DE OBTENCIÓN:	

(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?:  SI  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 : \_\_\_\_\_

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"/> 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: \_\_\_\_\_ PARTIDO POLÍTICO ACCION POPULAR \_\_\_\_\_ HASTA AÑO DE RENUNCIA: 2019 \_\_\_\_\_

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  Sí  No



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

ACTUALMENTE ME HE DESEMPEÑADO COMO TENIENTE GOBERNADORA DEL ASENTAMIENTO HUMANO VIRGEN DEL CISNE Y SUS AMPLIACIONES, PERTENECIENTE AL CENTRO POBLADO ANDRES ARAUJO MORAN - TUMBES; PARA EFECTO DE LA PARTICIPACIÓN CONGRESAL 2020, HE PRESENTADO MI CARTA DE RENUNCIA.

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

15/11/2019 18:30:00

## ANOTACIONES MARGINALES

RUBRO: DECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS DE BIENES Y RENTAS DOCUMENTO: 00081-2019-JEE-TUMB/JNE

N°	TIPO DE BIEN	PAIS	DEPARTAMENTO	PROVINCIA	DISTRITO	DIRECCION	INSCRITO EN SUNARP	PARTIDA	FICHA/TOMO
DICE: 01	VIVIENDA	PERU	TUMBES	TUMBES	TUMBES	MZ. H LOTE 7 AAHH VIRGEN DEL CISNE	SI	2073080023	005724
02	TERRENO AGRICOLA	PERU	TUMBES	TUMBES	MATAPALO	CASERIO EL TUTUMO	SI	0408859	S/N
N°	TIPO DE BIEN	PAIS	DEPARTAMENTO	PROVINCIA	DISTRITO	DIRECCION	INSCRITO EN SUNARP	PARTIDA	FICHA/TOMO
DEBE DECIR: 01	VIVIENDA	PERU	TUMBES	TUMBES	TUMBES	MZ. H LOTE 7 AAHH VIRGEN DEL CISNE	SI	03005170	005724
02	TERRENO AGRICOLA	PERU	TUMBES	TUMBES	MATAPALO	CASERIO EL TUTUMO	SI	04008859	011028

RUBRO: FORMACIÓN ACADÉMICA DOCUMENTO: RESOLUCION N° 00027-2020-JEE-TUMB/JNE

CENTRO DE ESTUDIOS

INSTITUTO SUPERIOR PRIVADO CHILIMASA

14/6/22, 19:21

JNE - Plataforma Electoral

DICE:

NOMBRE DE LA CARRERA	PROFESORA DE NIVEL INICIAL
CONCLUIDO	SI
CENTRO DE ESTUDIOS	INSTITUTO SUPERIOR PRIVADO CHILIMASA
NOMBRE DE LA CARRERA	PROFESORA DE EDUCACION INICIAL
CONCLUIDO	SI

DEBE DECIR: