



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

AÑO

PROCESO ELECTORAL:

ELECCIONES REGIONALES Y MUNICIPALES 2018

2018

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): 80237515

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): RUBIO

APELLIDO MATERNO (4): GOMES

NOMBRES (5): CARLOS EMERSON

FECHA DE NACIMIENTO (6): 06/01/1979

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO: SAN MARTIN PROVINCIA: SAN MARTIN DISTRITO: SHAPAJA

DEPARTAMENTO: SAN MARTIN PROVINCIA: SAN MARTIN DISTRITO: TARAPOTO

DIRECCIÓN: JR. 08 DE MAYO 164

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: MOVIMIENTO POLITICO REGIONAL UNIDOS POR SAN MARTIN

- |  |  |
|--|--|
| <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 checked="" 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".

REGIÓN: SAN MARTIN PROVINCIA: SAN MARTIN DISTRITO:

## 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: \_\_\_\_\_ ONG INSTITUTO EUROPEO DE AYUDA HUMANITARIA PARA AMERICA LATINA - IEAPAL

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: \_\_\_\_\_ COORDINADOR REGIONAL RUC EMPRESA (OPCIONAL): \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_ AV REPUBLICA DE CHILE 339 OF. 703 - LIMA 1 DESDE (AÑO): \_\_\_\_\_ 2015 HASTA (AÑO): \_\_\_\_\_ HASTA LA ACTUALIDAD

PAÍS: \_\_\_\_\_ PERÚ DEPARTAMENTO: \_\_\_\_\_ LIMA PROVINCIA: \_\_\_\_\_ LIMA DISTRITO: \_\_\_\_\_ JESUS MARIA

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: \_\_\_\_\_ GERENCIA SUB REGIONAL DE UCAYALI - CONTAMANA

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: \_\_\_\_\_ JEFE DE LA OFICINA DE IMAGEN INSTITUCIONAL RUC EMPRESA (OPCIONAL): \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_ CALLE MOISES RENGIFO 418 DESDE (AÑO): \_\_\_\_\_ 2015 HASTA (AÑO): \_\_\_\_\_ 2016

PAÍS: \_\_\_\_\_ PERÚ DEPARTAMENTO: \_\_\_\_\_ LORETO PROVINCIA: \_\_\_\_\_ UCAYALI DISTRITO: \_\_\_\_\_ CONTAMANA

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: \_\_\_\_\_ MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE ALTO AMAZONAS

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: \_\_\_\_\_ ASESOR DESPACHO DE ALCALDIA RUC EMPRESA (OPCIONAL): \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_ PLAZA DE ARMAS 112 - 114 DESDE (AÑO): \_\_\_\_\_ 2014 HASTA (AÑO): \_\_\_\_\_ 2014

PAÍS: \_\_\_\_\_ PERÚ DEPARTAMENTO: \_\_\_\_\_ LORETO PROVINCIA: \_\_\_\_\_ ALTO AMAZONAS DISTRITO: \_\_\_\_\_ YURIMAGUAS

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: \_\_\_\_\_ MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE ALTO AMAZONAS

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: \_\_\_\_\_ ASESOR DE LA OFICINA DE IMAGEN INSTITUCIONAL RUC EMPRESA (OPCIONAL): \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_ PLAZA DE ARMAS 112- 114 DESDE (AÑO): \_\_\_\_\_ 2013 HASTA (AÑO): \_\_\_\_\_ 2013

PAÍS: \_\_\_\_\_ PERÚ DEPARTAMENTO: \_\_\_\_\_ LORETO PROVINCIA: \_\_\_\_\_ ALTO AMAZONAS DISTRITO: \_\_\_\_\_ YURIMAGUAS

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: \_\_\_\_\_ MUNDO AGROINDUSTRIAL EIRL

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: \_\_\_\_\_ ADMINISTRADOR RUC EMPRESA (OPCIONAL): \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_ LEONCIO PRADO 1511 DESDE (AÑO): \_\_\_\_\_ 2011 HASTA (AÑO): \_\_\_\_\_ 2011

PAÍS: \_\_\_\_\_ PERÚ DEPARTAMENTO: \_\_\_\_\_ SAN MARTIN PROVINCIA: \_\_\_\_\_ SAN MARTIN DISTRITO: \_\_\_\_\_ TARAPOTO

### 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?: \_\_\_\_\_

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?: \_\_\_\_\_ 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 : \_\_\_\_\_ MOVIMIENTO REGIONAL O DEPARTAMENTAL MOVIMIENTO INTEGRACION LORETANA

CARGO: \_\_\_\_\_ AFILIADO \_\_\_\_\_ DESDE (AÑO): \_\_\_\_\_ 2013 \_\_\_\_\_ HASTA (AÑO): \_\_\_\_\_ 2017 \_\_\_\_\_

ORGANIZACIÓN POLÍTICA : \_\_\_\_\_ MOVIMIENTO REGIONAL O DEPARTAMENTAL MOVIMIENTO POLITICO REGIONAL UNIDOS POR SAN MARTIN

CARGO: \_\_\_\_\_ AFILIADO \_\_\_\_\_ DESDE (AÑO): \_\_\_\_\_ 2017 \_\_\_\_\_ 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           |  |

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: MOVIMIENTO REGIONAL O DEPARTAMENTAL MOVIMIENTO INTEGRACION LORETANA

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/
2017			
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)	8200	0	8200.00
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/): 8200.00

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 AUTOVALUO S/
1										

(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

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

18/06/2018 11:01:42 A.M.