



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): 33591390

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): DELGADO

APELLIDO MATERNO (4): PEÑA

NOMBRES (5): EDILBERTO

FECHA DE NACIMIENTO (6): 02/09/1959

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO: CAJAMARCA PROVINCIA: JAEN DISTRITO: JAEN

DEPARTAMENTO: AMAZONAS PROVINCIA: BAGUA DISTRITO: BAGUA

DIRECCIÓN: JR.CUZCO 260

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: FUERZA POPULAR

- PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA
- PRIMER VICEPRESIDENTE DE LA REPÚBLICA
- SEGUNDO VICEPRESIDENTE DE LA REPÚBLICA
- CONGRESISTA DE LA REPÚBLICA
- REPRESENTANTE ANTE EL PARLAMENTO ANDINO
- GOBERNADOR REGIONAL
- VICEGOBERNADOR REGIONAL
- ALCALDE PROVINCIAL
- REGIDOR PROVINCIAL
- ALCALDE DISTRITAL
- REGIDOR DISTRITAL
- CONSEJERO REGIONAL
- ACCESITARIO
- REGIDOR DE CENTRO POBLADO
- 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: AMAZONAS PROVINCIA: 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: GRUPO SAN SEBASTIAN

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: INGENIERO RESIDENTE RUC EMPRESA (OPCIONAL): 20489626706

DIRECCIÓN: JR. MANUEL CANDAMO NRO. 571 DPTO. 1201 LIMA - LIMA - LINCE DESDE (AÑO): 2017 HASTA (AÑO): 0000 HASTA LA ACTUALIDAD

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO: AMAZONAS PROVINCIA: BAGUA DISTRITO: IMAZA

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: MINISTERIOS DE VIVIENDA Y CONSTRUCCION Y SANEAMIENTO - PROGRAMA NACIONAL TAMBOS

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: INGENIERO SUPERVISOR RUC EMPRESA (OPCIONAL): 20504743307

DIRECCIÓN: AV. PASEO DE LA REPUBLICA NRO. 3361 (EDIFICIO PETRO PERU SEGUNDO Y TERCER PIS) LIMA - LIMA - SAN ISI DESDE (AÑO): 2016 HASTA (AÑO): 2016 2016

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO: AMAZONAS PROVINCIA: BAGUA DISTRITO: IMAZA

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: MINISTERIO DE VIVIENDA, CONSTRUCCION Y SANEAMIENTO - PNSR

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: INGENIERO SUPERVISOR RUC EMPRESA (OPCIONAL): 20504743307

DIRECCIÓN: AV. PASEO DE LA REPUBLICA NRO. 3361 (EDIFICIO PETRO PERU SEGUNDO Y TERCER PIS) LIMA - LIMA - SAN ISI DESDE (AÑO): 2015 HASTA (AÑO): 2015 2015

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO: AMAZONAS PROVINCIA: LUYA DISTRITO: COLCAMAR

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 PEDRO RUIZ GALLO CONCLUIDOS: Sí

NOMBRE DE LA CARRERA: INGENIERIA CIVIL EGRESADO: Sí

BACHILLER: Sí AÑO DE OBTENCIÓN: 1986 TÍTULO PROFESIONAL: Sí AÑO DE OBTENCIÓN: 1989

(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: _____ 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 checked="" 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"/> | ALCADE(SA) DE CENTRO POBLADO | | |

ORGANIZACIÓN POLÍTICA : PARTIDO POLÍTICO ACCION POPULAR

DESDE (AÑO): 1996 HASTA (AÑO): 1998

- | | | | |
|-------------------------------------|---|--------------------------|---------------------------------------|
| <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 checked="" 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"/> | ALCADE(SA) DE CENTRO POBLADO | | |

ORGANIZACIÓN POLÍTICA : PARTIDO POLÍTICO ACCION POPULAR

DESDE (AÑO): 1999 HASTA (AÑO): 2002

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:	<u>PARTIDO POLÍTICO ACCION POPULAR</u>	HASTA AÑO DE RENUNCIA:	<u>2009</u>
ORGANIZACIÓN POLÍTICA A LA QUE RENUNCIÓ:	<u>MOVIMIENTO REGIONAL O DEPARTAMENTAL MOVIMIENTO REGIONAL FUERZA AMAZONENSE</u>	HASTA AÑO DE RENUNCIA:	<u>2014</u>

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	84000	84000.00
RENDA BRUTA ANUAL POR EJERCICIO INDIVIDUAL (EJERCICIO INDIVIDUAL DE PROFESIÓN, OFICIO U OTRAS TAREAS - RENTAS DE CUARTA CATEGORÍA)	0	0	0.00
OTROS INGRESOS ANUALES (PREDIOS ARRENDADOS, SUBARRENDADOS O CEDIDOS) (BIENES MUEBLES ARRENDADOS, SUBARRENDADOS O CEDIDOS) (INTERESES ORIGINADOS POR COLOCACIÓN DE CAPITAL, 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/): 84000.00

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/
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/
1	MOTO LINEAL	HONDA	NXR125BROS	2009	M1-4297	COLOR ROJO	5000
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