



# 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): 41854552

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): MORA

APELLIDO MATERNO (4): MUNARES

NOMBRES (5): ENZO

FECHA DE NACIMIENTO (6): 24/01/1983

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO: ICA PROVINCIA: ICA DISTRITO: ICA

DEPARTAMENTO: ICA PROVINCIA: CHINCHA DISTRITO: CHINCHA ALTA

DIRECCIÓN: CALLE JUNIN 534 PISO 2DO

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: ALIANZA PARA EL PROGRESO

- |  |  |
|--|--|
| <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: ICA PROVINCIA: CHINCHA 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?	<input checked="" type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No			
NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:	ARQUEOLOGÍA DEL SUR EIRL				
OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:	GERENTE GENERAL	RUC EMPRESA (OPCIONAL):	20600212169		
DIRECCIÓN:	JIRÓN JUNIN 534	DESDE (AÑO):	2015	HASTA (AÑO):	HASTA LA ACTUALIDAD
PAÍS:	PERÚ	DEPARTAMENTO:	ICA	PROVINCIA:	CHINCHA
		DISTRITO:	CHINCHA ALTA		
NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:	SECAP INTERNACIONAL EIRL				
OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:	GERENTE	RUC EMPRESA (OPCIONAL):	20600787706		
DIRECCIÓN:	JIRÓN JUNIN 534	DESDE (AÑO):	2015	HASTA (AÑO):	HASTA LA ACTUALIDAD
PAÍS:	PERÚ	DEPARTAMENTO:	ICA	PROVINCIA:	CHINCHA
		DISTRITO:	CHINCHA ALTA		
NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:	ASKHELON S.A.C				
OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:	SUB GERENTE	RUC EMPRESA (OPCIONAL):	20601720281		
DIRECCIÓN:	MANZANA J LOTE 08 C.H MAFRE	DESDE (AÑO):	2016	HASTA (AÑO):	HASTA LA ACTUALIDAD
PAÍS:	PERÚ	DEPARTAMENTO:	ICA	PROVINCIA:	PISCO
		DISTRITO:	PISCO		
NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:	MULTICRIANZA LA HOYADA DE OCUCAJE SAC				
OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:	ACCIONISTA	RUC EMPRESA (OPCIONAL):	20601662800		
DIRECCIÓN:	CALLE CAMANA 156	DESDE (AÑO):	2016	HASTA (AÑO):	HASTA LA ACTUALIDAD
PAÍS:	PERÚ	DEPARTAMENTO:	ICA	PROVINCIA:	ICA
		DISTRITO:	ICA		
NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:	INDEPENDIENTE				
OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:	ASESOR Y CONSULTOR PUBLICO Y PRIVADO	RUC EMPRESA (OPCIONAL):			
DIRECCIÓN:	JIRÓN JUNIN 534	DESDE (AÑO):	2014	HASTA (AÑO):	HASTA LA ACTUALIDAD
PAÍS:	PERÚ	DEPARTAMENTO:	ICA	PROVINCIA:	CHINCHA
		DISTRITO:	CHINCHA ALTA		

### 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 type="radio"/> Sí	<input checked="" type="radio"/> 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?	<input checked="" type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No			
¿CUENTA CON ESTUDIOS UNIVERSITARIOS?:	Sí				

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD:	SAN LUIS GONZAGA DE ICA			CONCLUIDOS:	Sí
NOMBRE DE LA CARRERA:	ARQUEOLOGIA			EGRESADO:	Sí
BACHILLER:	Sí	AÑO DE OBTENCIÓN:	2008	TÍTULO PROFESIONAL:	Sí
NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD:	UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA			CONCLUIDOS:	Sí
NOMBRE DE LA CARRERA:	DERECHO			EGRESADO:	Sí
BACHILLER:	Sí	AÑO DE OBTENCIÓN:	2013	TÍTULO PROFESIONAL:	Sí
				AÑO DE OBTENCIÓN:	2014

(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?: Sí

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO ESPECIALIZACIÓN: MAESTRÍA GESTIÓN PÚBLICA

CONCLUIDOS: Sí EGRESADO: Sí

Grado Obtenido

MAESTRO: NO 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"/> 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: \_\_\_\_\_

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

\*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
RENTA BRUTA ANUAL POR EJERCICIO INDIVIDUAL (EJERCICIO INDIVIDUAL DE PROFESIÓN, OFICIO U OTRAS TAREAS - RENTAS DE CUARTA CATEGORÍA)	0	300000	300000.00
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/): 300000.00

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 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: \_\_\_\_\_

16/06/2018 12:04:23 P.M.