



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): 32834074

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): MEJIA

APELLIDO MATERNO (4): DUCLOS

NOMBRES (5): GABRIEL PEREGRIN

FECHA DE NACIMIENTO (6): 12/11/1962

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO: ANCASH PROVINCIA: PALLASCA DISTRITO: HUANDOVAL

DEPARTAMENTO: ANCASH PROVINCIA: SANTA DISTRITO: CHIMBOTE

DIRECCIÓN: JR. SALAVERRY P. JOVEN SEÑOR DE LOS MILAGROS MZ. A LT. 7A

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: PERU PATRIA SEGURA

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

REGIÓN: ANCASH 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:

INSTITUTO DE DESARROLLO Y MEDIO AMBIENTE

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:

INGENIERO AGRÍCOLA / DIRECTOR / CONSULTOR

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

DIRECCIÓN:

JR. SALAVERRY P. JOVEN SEÑOR DE LOS MILAGROS MZ. A LT. 7A

DESDE (AÑO):

2003

HASTA (AÑO):

2018

PAÍS:

PERÚ

DEPARTAMENTO

LIMA

PROVINCIA:

LIMA

DISTRITO:

SURQUILLO

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:

INSTITUTO NACIONAL DE RECURSOS NATURALES, DIRECCIÓN GENERAL DE AGUAS

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:

SUPERVISOR DE OBRAS DE ENCAUZAMIENTO Y DEFENSAS RIBEREÑAS, EN ICA - PALPA Y NASCA.

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

DIRECCIÓN:

CALLE DIECISIETE N° 355, URB. EL PALOMAR, SAN ISIDRO - LIMA,

DESDE (AÑO):

2002

HASTA (AÑO):

2002

PAÍS:

PERÚ

DEPARTAMENTO

LIMA

PROVINCIA:

LIMA

DISTRITO:

SAN ISIDRO

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:

PROGRAMA NACIONAL DE ASISTENCIA ALIMENTARIA

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:

JEFE DE PROGRAMAS NACIONALES / GERENTE UO CALLAO

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

DIRECCIÓN:

JIRÓN DE LA UNIÓN 242, CERCADO DE LIMA

DESDE (AÑO):

1997

HASTA (AÑO):

2000

PAÍS:

PERÚ

DEPARTAMENTO

LIMA

PROVINCIA:

LIMA

DISTRITO:

LIMA

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:

FONDO NACIONAL DE COMPENSACIÓN Y DESARROLLO SOCIAL FONCODES

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:

JEFE ZONAL HUARAZ -ANCASH

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

DIRECCIÓN:

JR SIMON BOLIVAR 1051 HUARAZ

DESDE (AÑO):

1995

HASTA (AÑO):

1997

PAÍS:

PERÚ

DEPARTAMENTO

ANCASH

PROVINCIA:

HUARAZ

DISTRITO:

HUARAZ

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:

OFICINA NACIONAL DE COOPERACIÓN POPULAR

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:

DIRECTOR OCR / DIRECTOR GENERAL DE PROYECTOS / SUB JEFE NACIONAL

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

DIRECCIÓN:

AV SIETE - LA MOLINA

DESDE (AÑO):

1990

HASTA (AÑO):

1994

PAÍS:

PERÚ

DEPARTAMENTO

LIMA

PROVINCIA:

LIMA

DISTRITO:

LA MOLINA

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 - LA MOLINA CONCLUIDOS: sí

NOMBRE DE LA CARRERA: INGENIERÍA AGRÍCOLA EGRESADO: sí

BACHILLER: sí AÑO DE OBTENCIÓN: 1987 TÍTULO PROFESIONAL: sí AÑO DE OBTENCIÓN: 2002

(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 NACIONAL AGRARIA - LA MOLINA ESPECIALIZACIÓN: INGENIERÍA DE RECURSOS DE AGUA Y TIERRA

CONCLUIDOS: sí EGRESADO: NO

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"/> 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	75577.66	75577.66
RENDA BRUTA ANUAL POR EJERCICIO INDIVIDUAL (EJERCICIO INDIVIDUAL DE PROFESIÓN, OFICIO U OTRAS TAREAS - RENTAS DE CUARTA CATEGORÍA)	30000	2000	32000.00
OTROS INGRESOS ANUALES (PREDIOS ARRENDADOS , SUBARRENDADOS O CEDIDOS) (BIENES MUEBLES ARRENDADOS , SUBARRENDADOS O CEDIDOS) (INTERESES ORIGINADOS POR COLOCACIÓN DE CAPITALS , 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/): 107577.66

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	CASA	PERÚ	LIMA	LIMA	ATE	CA. VALLADOLID 125	Sí	14094330 / 14094331	2018 / 0492	151250.53

(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/):

69683.20

N°	VEHÍCULO	MARCA	MODELO	AÑO	PLACA	CARACTERÍSTICAS	VALOR S/
1	CAMIONETA CERRADA	TOYOTA	RAV4	2015	AKQ295	COLOR ROJO	69683.2
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