



PROCESO ELECTORAL: ELECCIONES SIJE 2018

AÑO

2018

PROCESO ELECTORAL: ALIANZA PARA EL PROGRESO

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): 07533789

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): MARTINELLI

APELLIDO MATERNO (4): CHUCHON

NOMBRES (5): GERMAN SALVADOR

FECHA DE NACIMIENTO (6): 09/11/1963

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO: AYACUCHO PROVINCIA: HUAMANGA DISTRITO: AYACUCHO

DEPARTAMENTO: AYACUCHO PROVINCIA: HUAMANGA DISTRITO: ANDRES AVELINO CACERES

DIRECCIÓN: AV.AVIACION 655 URB.JARDIN

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 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: AYACUCHO 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:

CONSTRUCTORA Y OPERADOR INMOBILIARIO SAN CRISTOBAL DE HUAMANGA S.A.C.

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:

GERENTE GENERAL

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

DIRECCIÓN:

JR. 2 DE MAYO 370 - AYACUCHO

DESDE (AÑO): 2016

HASTA (AÑO): 2017 2017

PAÍS: <u>PERÚ</u>	DEPARTAMENTO <u>AYACUCHO</u>	PROVINCIA: <u>HUAMANGA</u>	DISTRITO: <u>AYACUCHO</u>
NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: <u>EMPRESA DE AGUA POTABLE DE AYACUCHO (EPS- AYACUCHO)</u>			
OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: <u>PRESIDENTE JUNTA GENERAL DE ACCIONISTAS</u>		RUC EMPRESA (OPCIONAL): _____	
DIRECCIÓN: <u>JR. MANCO CAPAC</u>	DESDE (AÑO): <u>2007</u>	HASTA (AÑO): <u>2010</u> <u>2010</u>	
PAÍS: <u>PERÚ</u>	DEPARTAMENTO <u>AYACUCHO</u>	PROVINCIA: <u>HUAMANGA</u>	DISTRITO: <u>AYACUCHO</u>
NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: <u>CRUZ ROJA PERUANA DE AYACUCHO</u>			
OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: <u>PRESIDENTE FILIAL AYACUCHO - DIRECTOR NACIONAL</u>		RUC EMPRESA (OPCIONAL): _____	
DIRECCIÓN: <u>JR. CUZCO 1ERA CDRA</u>	DESDE (AÑO): <u>2002</u>	HASTA (AÑO): <u>2004</u> <u>2004</u>	
PAÍS: <u>PERÚ</u>	DEPARTAMENTO <u>AYACUCHO</u>	PROVINCIA: <u>HUAMANGA</u>	DISTRITO: <u>AYACUCHO</u>
NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: <u>PROYECTO ESPECIAL RIO CACHI</u>			
OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: <u>DIRECTOR DE ESTUDIOS Y DIRECTOR CONSEJO DIRECTIVO</u>		RUC EMPRESA (OPCIONAL): _____	
DIRECCIÓN: <u>AV MARISCAL CÁCERES -AYACUCHO</u>	DESDE (AÑO): <u>2003</u>	HASTA (AÑO): <u>2004</u> <u>2004</u>	
PAÍS: <u>PERÚ</u>	DEPARTAMENTO <u>AYACUCHO</u>	PROVINCIA: <u>HUAMANGA</u>	DISTRITO: <u>AYACUCHO</u>
NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: <u>DIRECCIÓN REGIONAL DE INDUSTRIA Y TURISMO DE AYACUCHO</u>			
OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: <u>DIRECTOR REGIONAL</u>		RUC EMPRESA (OPCIONAL): _____	
DIRECCIÓN: <u>JR. ASAMBLEA 4TA CDRA - AYACUCHO</u>	DESDE (AÑO): <u>2002</u>	HASTA (AÑO): <u>2002</u> <u>2002</u>	
PAÍS: <u>PERÚ</u>	DEPARTAMENTO <u>AYACUCHO</u>	PROVINCIA: <u>HUAMANGA</u>	DISTRITO: <u>AYACUCHO</u>

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 PARTICULAR RICARDO PALMA CONCLUIDOS: sí

NOMBRE DE LA CARRERA: ARQUITECTURA Y URBANISMO EGRESADO: sí

BACHILLER: sí AÑO DE OBTENCIÓN: 1990 TÍTULO PROFESIONAL: sí AÑO DE OBTENCIÓN: 1996

(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 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"/> DIPUTADO | <input type="checkbox"/> SENADOR |
| <input type="checkbox"/> ALCALDE(SA) DE CENTRO POBLADO | |

ORGANIZACIÓN POLÍTICA : _____ MOVIMIENTO REGIONAL O DEPARTAMENTAL MOVIMIENTO INDEPENDIENTE INNOVACION REGIONAL

DESDE (AÑO): _____ 2007 _____ HASTA (AÑO): _____ 2010 _____

- | | |
|--|--|
| <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"/> ALCALDE(SA) DE CENTRO POBLADO | |

ORGANIZACIÓN POLÍTICA : _____ AYACUCHO NO PUEDE PARAR

DESDE (AÑO): _____ 1996 _____ HASTA (AÑO): _____ 1998 _____

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 INDEPENDIENTE INNOVACION REGIONAL	HASTA AÑO DE RENUNCIA: _____ 2010
ORGANIZACIÓN POLÍTICA A LA QUE RENUNCIÓ: _____ PARTIDO POLÍTICO ALIANZA PARA EL PROGRESO	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 PROFESION, OFICIO U OTRAS TAREAS - RENTAS DE CUARTA CATEGORÍA)	0	54413	54413.00
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	150000	150000.00

* Total de Ingresos antes de impuestos u otras deducciones

** Son los intereses ganados por las acciones

TOTAL INGRESOS 204413.00 (S/): _____

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	INMUEBLE	PERÚ	AYACUCHO	HUAMANGA	ANDRES AVELINO CACERES	LOTE 9, MZ P, URB JARDIN	SÍ	02002202	90306759	320000
2	INMUEBLE	PERÚ	AYACUCHO	HUAMANGA	AYACUCHO	MZ K, LOTE 10, HUASCAHURA	SÍ	11000868	110000868	130000
3	TERRENO CULTIVO	PERÚ	AYACUCHO	HUAMANGA	OCROS	SAN JOSE DE LA COLPA	NO			200000

(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/): _____

598100.00

N°	VEHÍCULO	MARCA	MODELO	AÑO	PLACA	CARACTERÍSTICAS	VALOR S/
1	CAMIONETA	NISSAN	XTRAIL	2007	A9T130	NEGRO	40000
N°	OTRO		DESCRIPCIÓN	CARACTERÍSTICAS		VALOR S/	
1	LBM CONTRATISTAS SAC		SOCIO	PARTICIPACIONISTA		455400	

2	PRIMA AFP	CUENTA	APORTES	102700

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