



PROCESO ELECTORAL: ELECCIONES SIJE 2018

AÑO

2018

PROCESO ELECTORAL:

FUERZA CHALACA

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): 10273762

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): RIVADENEYRA

APELLIDO MATERNO (4): MEDINA

NOMBRES (5): IVAN RICARDO

FECHA DE NACIMIENTO (6): 15/09/1976

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

DEPARTAMENTO: CALLAO PROVINCIA: CALLAO DISTRITO: BELLAVISTA

DIRECCIÓN: JR. RICARDO PALMA 708 URB. SAN JOAQUIN

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: FUERZA CHALACA

- | | |
|--|--|
| <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: CALLAO 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:

CENTRO ODONTOLOGICO SAN JORGE

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:

CIRUJANO DENTISTA

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

DIRECCIÓN:

CALLAO BELLAVISTA 232 OF 502

DESDE (AÑO): 1999

HASTA (AÑO): 2018

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO: LIMA PROVINCIA: LIMA DISTRITO: MIRAFLORES

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: SAN MARTIN DE PORRES CONCLUIDOS: sí

NOMBRE DE LA CARRERA: ODONTOLOGIA EGRESADO: sí

BACHILLER: sí AÑO DE OBTENCIÓN: 1999 TÍTULO PROFESIONAL: sí AÑO DE OBTENCIÓN: 1999

(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 LA CATOLICA

ESPECIALIZACIÓN: GESTION PUBLICA

CONCLUIDOS: NO 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 INDEPENDIENTE CHIMPUM CALLAO

CARGO: SECRETARIO DE ORGANIZACIÓN Y POLÍTICA

DESDE (AÑO): 2012

HASTA (AÑO): 2017

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 : MOVIMIENTO REGIONAL O DEPARTAMENTAL MOVIMIENTO INDEPENDIENTE CHIMPUM CALLAO

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 type="checkbox"/> | REGIDOR PROVINCIAL | <input checked="" 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 : MOVIMIENTO REGIONAL O DEPARTAMENTAL MOVIMIENTO INDEPENDIENTE CHIMPUM CALLAO

DESDE (AÑO): 2011 HASTA (AÑO): 2018

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 CHIMPUM CALLAO

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) | 78000 | 0 | 78000.00 |
| RENTA BRUTA ANUAL POR EJERCICIO INDIVIDUAL (EJERCICIO INDIVIDUAL DE PROFESIÓN, OFICIO U OTRAS TAREAS - RENTAS DE CUARTA CATEGORÍA) | 0 | 167150 | 167150.00 |
| 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 245150.00
(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 AUTOVALUO S/ |
|----|--------------|------|--------------|-----------|------------|------------------------------|--------------------|---------|--------------|--------------------|
| 1 | DEPARTAMENTO | PERÚ | LIMA | LIMA | MIRAFLORES | CALLE BELLAVISTA 232 OF. 502 | NO | | | 260000 |

(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 NoTOTAL 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

CUENTO CON UN CREDITO HIPOTECARIO POR LA ADQUISICION DE UNA CASA DE UBICADA EM CALLE RICARDO PALMA 706, URB SAN JOAQUIN, BELLAVISTA - CALLAO, CUYO IMPORTE POR PAGAR ES DE S/ 273518 Y FUE CEDIDA A MIS HIJOS COMO ATICIPO DE LEGÍTIMA.