



PROCESO ELECTORAL: ELECCIONES SIJE 2018

AÑO

2018

PROCESO ELECTORAL:

PARTIDO POPULAR CRISTIANO

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): 09545497

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): SANDOVAL

APELLIDO
MATERNO (4): ROSAS

NOMBRES (5): LUIS ENRIQUE

FECHA DE
NACIMIENTO (6): 10/04/1969

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

DEPARTAMENTO: LIMA PROVINCIA: LIMA DISTRITO: CARABAYLLO

DIRECCIÓN: AV.M.P.DE BELLIDO 129

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: PARTIDO POPULAR CRISTIANO

- | | |
|--|--|
| <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"/> 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: LIMA PROVINCIA: LIMA DISTRITO: CARABAYLLO

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:

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:

DIRECCIÓN:

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

DESDE (AÑO):

HASTA (AÑO):

PAÍS: _____ DEPARTAMENTO _____ PROVINCIA: _____ DISTRITO: _____

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 INCA GARCILAZO DE LA VEGA CONCLUIDOS: _____ NO

NOMBRE DE LA CARRERA: _____ CONTABILIDAD EGRESADO: _____ NO

BACHILLER: _____ NO AÑO DE OBTENCIÓN: _____ TÍTULO PROFESIONAL: _____ NO AÑO DE OBTENCIÓN: _____

(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: _____ PARTIDO POLÍTICO PARTIDO POPULAR CRISTIANO - PPC CARGO: _____ SECRETARIO DISTRITAL DE POLÍTICA DESDE (AÑO): _____ 2009 HASTA (AÑO): _____ 2011

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 checked="" 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 PARTIDO POPULAR CRISTIANO - PPC

DESDE (AÑO): 2011 HASTA (AÑO): 2014

- | | | | |
|-------------------------------------|---|--------------------------|---------------------------------------|
| <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 checked="" 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 PARTIDO POPULAR CRISTIANO - PPC

DESDE (AÑO): 2015 HASTA (AÑO): HASTA LA ACTUALIDAD

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
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 CAPITALES , REGALÍAS , RENTAS VITALICIAS , ETC) (DIETAS O SIMILARES) (RENTAS DE ACCIONES * *)	30672	0	30672.00

* Total de Ingresos antes de impuestos u otras deducciones

** Son los intereses ganados por las acciones

TOTAL INGRESOS 30672.00
(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										

(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