



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): 08274389

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): VELARDE

APELLIDO
MATERNO (4): DELLEPIANE

NOMBRES (5): MANUEL FERNANDO JORGE
CARLOS

FECHA DE
NACIMIENTO (6): 07/10/1968

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO: LIMA PROVINCIA: LIMA DISTRITO: SAN ISIDRO

DEPARTAMENTO: LIMA PROVINCIA: LIMA DISTRITO: SAN ISIDRO

DIRECCIÓN: AV. OCTAVIO ESPINOZA 323

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: SIEMPRE UNIDOS

- | | |
|--|--|
| <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: LIMA PROVINCIA: LIMA 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:

MUNICIPALIDAD DE SAN ISIDRO

OFICIOS / OCUPACIONES /
PROFESIONES:

ALCALDE

RUC EMPRESA
(OPCIONAL):

DIRECCIÓN:

CALLE TAMAYO 180

DESDE
(AÑO): 2015

HASTA
(AÑO): 2018 2018

PAÍS:	<u>PERÚ</u>	DEPARTAMENTO:	<u>LIMA</u>	PROVINCIA:	<u>LIMA</u>	DISTRITO:	<u>SAN ISIDRO</u>
NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:	<u>CENTRO PARA LA COMPETITIVIDAD Y EL DESARROLLO</u>						
OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:	<u>ASOCIADO</u>			RUC EMPRESA (OPCIONAL): _____			
DIRECCIÓN:	<u>CA. MARTIN DULANTO 141</u>			DESDE (AÑO):	<u>2011</u>	HASTA (AÑO):	<u>2018</u> <u>2018</u>
PAÍS:	<u>PERÚ</u>	DEPARTAMENTO:	<u>LIMA</u>	PROVINCIA:	<u>LIMA</u>	DISTRITO:	<u>MIRAFLORES</u>
NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:	<u>LAZO DE ROMAÑA ABOGADOS SOC. CIVIL DE R. L.</u>						
OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:	<u>SOCIO</u>			RUC EMPRESA (OPCIONAL): _____			
DIRECCIÓN:	<u>AV. PARDO Y ALIAGA 699 PISO 8</u>			DESDE (AÑO):	<u>2014</u>	HASTA (AÑO):	<u>2017</u> <u>2017</u>
PAÍS:	<u>PERÚ</u>	DEPARTAMENTO:	<u>LIMA</u>	PROVINCIA:	<u>LIMA</u>	DISTRITO:	<u>SAN ISIDRO</u>
NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:	<u>INMOBILIARIA SEGOR SA</u>						
OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:	<u>DIRECTOR</u>			RUC EMPRESA (OPCIONAL): _____			
DIRECCIÓN:	<u>CA. JOSE FRANCISCO EGUIGUREN 221</u>			DESDE (AÑO):	<u>2015</u>	HASTA (AÑO):	<u>2016</u> <u>2016</u>
PAÍS:	<u>PERÚ</u>	DEPARTAMENTO:	<u>LIMA</u>	PROVINCIA:	<u>LIMA</u>	DISTRITO:	<u>SAN ISIDRO</u>
NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:	<u>UNIVERSIDAD DE SAN MARTIN DE PORRES</u>						
OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:	<u>DOCENTE - INVESTIGADOR</u>			RUC EMPRESA (OPCIONAL): _____			
DIRECCIÓN:	<u>JR. LAS CALANDRIAS 151 - 291</u>			DESDE (AÑO):	<u>2010</u>	HASTA (AÑO):	<u>2016</u> <u>2016</u>
PAÍS:	<u>PERÚ</u>	DEPARTAMENTO:	<u>LIMA</u>	PROVINCIA:	<u>LIMA</u>	DISTRITO:	<u>SANTA ANITA</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: PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATOLICA DEL PERU CONCLUIDOS: sí

NOMBRE DE LA CARRERA: DERECHO EGRESADO: _____

BACHILLER: sí AÑO DE OBTENCIÓN: 1994 TÍTULO PROFESIONAL: sí AÑO DE OBTENCIÓN: 1994

(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: KINGS COLLEGE LONDON ESPECIALIZACIÓN: MASTER OF LAWS

CONCLUIDOS: sí EGRESADO: sí

Grado Obtenido

MAESTRO: Sí No DOCTOR: AÑO DE OBTENCIÓN: 1999

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 :	ORGANIZACIÓN POLÍTICA LOCAL DISTRITAL INDEPENDIENTES DE ACCION	CARGO:	APODERADO	DESDE (AÑO):	2010	HASTA (AÑO):	2011
ORGANIZACIÓN POLÍTICA :	ORGANIZACIÓN POLÍTICA LOCAL DISTRITAL INDEPENDIENTES DE ACCION	CARGO:	FUNDADOR	DESDE (AÑO):	2010	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 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 : PARTIDO POLITICO PARTIDO POPULAR CRISTIANO - PPC

DESDE (AÑO): 2015 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: PARTIDO POLITICO PARTIDO POPULAR CRISTIANO - PPC

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
RENDA BRUTA ANUAL POR EJERCICIO INDIVIDUAL (EJERCICIO INDIVIDUAL DE PROFESION, 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 * *)	0	0	0.00

* Total de Ingresos antes de impuestos u otras deducciones

** Son los intereses ganados por las acciones

TOTAL INGRESOS 78000.00
(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 NoTOTAL BIENES MUEBLES 895471.00
(S/):

N°	VEHÍCULO	MARCA	MODELO	AÑO	PLACA	CARACTERÍSTICAS	VALOR S/
1	CAMIONETA	MITSUBISHI	OUTLANDER	2010	B35046	-	40000
2	AUTOMOVIL	JAGUAR	MKII	1964	116227	-	160000
N°	OTRO	DESCRIPCIÓN	CARACTERÍSTICAS	VALOR S/			
1	ACCIONES	INMOBILIARIA SEGOR SA	COMUNES	120471			
2	RELOJ	ROLEX	1997	10000			
3	MENAJE	ENSERES DOMESTICOS	TV. LAVADORA. ETC	15000			
4	OBJETOS DE ARTE	PINTURAS, ARTE	ARTE MEDENNO	550000			

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

EL BIEN INMUEBLE UBICADO EN AV. OCTAVIO ESPINOZA 323, LIMA 27, DONDE RESIDO ES UN BIEN PROPIO DE MI CÓNUGA PAULA MERCEDES MOREYRA MUJICA. / LOS ESTUDIOS DE MAESTRÍA REALIZADOS EN KINGS COLLEGE LONDON DECLARADOS EN EL ACÁPITE DE LA PRESENTE DECLARACIÓN NO ESTÁN REGISTRADOS EN SUNEDU.