



# FORMATO ÚNICO DE DECLARACIÓN JURADA DE HOJA DE VIDA DE CANDIDATO (A)

AÑO

PROCESO ELECTORAL:

ELECCIONES REGIONALES Y MUNICIPALES 2018

2018

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): 40380951

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): PALOMINO

APELLIDO MATERNO (4): CORDOVA

NOMBRES (5): MARTIN JOSE

FECHA DE NACIMIENTO (6): 08/11/1979

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

DEPARTAMENTO: LIMA PROVINCIA: LIMA DISTRITO: SAN JUAN DE MIRAFLORES

DIRECCIÓN: JR. CRNL. JOAQUIN BERNAL 857 URB. SAN JUAN ZONA D

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: TODOS POR EL PERU

- |  |  |
|--|--|
| <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: SAN JUAN DE MIRAFLORES

## 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?	<input checked="" type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No			
NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:	MINISTERIO DE DESARROLLO E INCLUSION SOCIAL - MIDIS				
OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:	ESPECIALISTA EN ARTICULACIÓN DE MERCADOS.		RUC EMPRESA (OPCIONAL):		
DIRECCIÓN:	AV. PASEO DE LA REPUBLICA 3101, SAN ISIDRO 15047		DESDE (AÑO):	2017	HASTA (AÑO): 2017
PAÍS:	PERÚ	DEPARTAMENTO	LIMA	PROVINCIA:	LIMA
				DISTRITO:	SAN ISIDRO
NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:	MINISTERIO DE LA PRODUCCIÓN				
OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:	COORDINADOR NACIONAL DE CURSOS DE CAPACITACIÓN Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA EMPRENDEDORES		RUC EMPRESA (OPCIONAL):		
DIRECCIÓN:	CALLE UNO OESTE 060 URB. CÓRPAC - DISTRITO DE SAN ISIDRO - LIMA		DESDE (AÑO):	2017	HASTA (AÑO): 2017
PAÍS:	PERÚ	DEPARTAMENTO	LIMA	PROVINCIA:	LIMA
				DISTRITO:	SAN ISIDRO
NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:	GLOBAL MEDICAL TRAINING - FUNDACIÓN MEDICA NORTEAMERICANA				
OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:	DIRECTOR PARA EL PERÚ Y LATINOAMÉRICA.		RUC EMPRESA (OPCIONAL):		20603228881
DIRECCIÓN:	JR. JOAQUIN BERNAL NRO. 875 URB. SAN JUAN ZONA D LIMA - LIMA - SAN JUAN DE MIRAFLORES		DESDE (AÑO):	2014	HASTA (AÑO): HASTA LA ACTUALIDAD
PAÍS:	PERÚ	DEPARTAMENTO	LIMA	PROVINCIA:	LIMA
				DISTRITO:	SAN JUAN DE MIRAFLORES
NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:	CODEX PERU - DESARROLLO DE SOFTWARE.				
OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:	GERENTE COMERCIAL, EXPERIENCIA EN NEGOCIACIONES DE ALTO NIVEL		RUC EMPRESA (OPCIONAL):		
DIRECCIÓN:	CALLE GARCIA VILLO 1677		DESDE (AÑO):	2014	HASTA (AÑO): 2016
PAÍS:	PERÚ	DEPARTAMENTO	LIMA	PROVINCIA:	LIMA
				DISTRITO:	BREÑA
NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:	AGN INGENIEROS SAC, PEC DE CONVERSIONES A GAS NATURAL VEHICULAR (GNV)				
OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:	SUPERVISOR DE PROYECTOS INSTITUCIONALES, GESTOR Y OPERADOR DE CONVENIOS INSTITUCIONALES PARA LA VENT		RUC EMPRESA (OPCIONAL):		
DIRECCIÓN:	AV. ANGAMOS ESTE 1600		DESDE (AÑO):	2008	HASTA (AÑO): 2008
PAÍS:	PERÚ	DEPARTAMENTO	LIMA	PROVINCIA:	LIMA
				DISTRITO:	SURQUILLO

### III - FORMACIÓN ACADÉMICA

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?	<input checked="" type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> 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?	<input type="radio"/> Sí	<input checked="" type="radio"/> 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?	<input checked="" type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No			
¿CUENTA CON ESTUDIOS UNIVERSITARIOS?:	Sí				

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD: INCA GARCILAZO DE LA VEGA CONCLUIDOS: NO

NOMBRE DE LA CARRERA: DERECHO 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 : \_\_\_\_\_

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	0	0.00
RENTA BRUTA ANUAL POR EJERCICIO INDIVIDUAL (EJERCICIO INDIVIDUAL DE PROFESIÓN, OFICIO U OTRAS TAREAS - RENTAS DE CUARTA CATEGORÍA)	60000	30000	90000.00
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 (S/): 90000.00

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 AUTOVALUOS/
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

FECHA EN LA QUE TERMINÓ DE LLENAR LOS DATOS A ESTE FORMATO: \_\_\_\_\_

14/06/2018 09:01:18 P.M.