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

AÑO 2018

PROCESO ELECTORAL: ELECCIONES REGIONALES Y MUNICIPALES 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): 41978240

SEXO (2): FEMENINO

APELLIDO PATERNO (3): CHOQUEPATA

APELLIDO MATERNO (4): TITO

NOMBRES (5): MARY LUZ

FECHA DE NACIMIENTO (6): 24/08/1983

CARNET DE EXTRANJERÍA

SOLO PARA ELECCIONES MUNICIPALES: Si usted e extranjero, coloque el número asignado por el RENIEC (en el espaci asignado para DNI) o su número de carnet de extranjería.

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO: AREQUIPA PROVINCIA: AREQUIPA DISTRITO: AREQUIPA

DEPARTAMENTO: AREQUIPA PROVINCIA: AREQUIPA DISTRITO: MARIANO MELGAR

DIRECCIÓN: AV.GUAYAQUIL 605

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: PARTIDO APRISTA PERUANO

- [ ] PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA
- [ ] PRIMER VICEPRESIDENTE DE LA REPÚBLICA
- [ ] SEGUNDO VICEPRESIDENTE DE LA REPÚBLICA
- [ ] CONGRESISTA DE LA REPÚBLICA
- [ ] REPRESENTANTE ANTE EL PARLAMENTO ANDINO
- [ ] GOBERNADOR REGIONAL
- [ ] VICEGOBERNADOR REGIONAL
- [ ] ALCALDE PROVINCIAL
- [ ] REGIDOR PROVINCIAL
- [x] ALCALDE DISTRITAL
- [ ] REGIDOR DISTRITAL
- [ ] CONSEJERO REGIONAL
- [ ] ACCESITARIO
- [ ] REGIDOR DE CENTRO POBLADO
- [ ] ALCADE(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: AREQUIPA PROVINCIA: AREQUIPA DISTRITO: MARIANO MELGAR

## 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: ESSALUD

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: OPERADORA ASISTENCIAL

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

DIRECCIÓN: CALLE PERAL S/N

DESDE (AÑO): 2008

HASTA (AÑO): HASTA LA ACTUALIDAD

PAÍS: PERÚ

DEPARTAMENTO: AREQUIPA

PROVINCIA: AREQUIPA

DISTRITO: AREQUIPA

## 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? NO

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS:

NOMBRE DE LA CARRERA:

CONCLUIDOS:

¿CUENTA CON ESTUDIOS NO UNIVERSITARIOS? SÍ

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: INSTITUTO SUPERIOR MAGISTERIAL HONORIO DELGADO ESPINOZA

NOMBRE DE LA CARRERA: PROFESOR DE COMPUTACIÓN E INFORMÁTICA

CONCLUIDOS: SÍ

(Los dos últimos estudios realizados).

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? (●) Sí ( ) No

¿CUENTA CON ESTUDIOS UNIVERSITARIOS?: SÍ

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD: UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTA MARÍA

CONCLUIDOS: SÍ

NOMBRE DE LA CARRERA: DERECHO

EGRESADO: SÍ

BACHILLER: SÍ

AÑO DE OBTENCIÓN: 2016

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?: SÍ

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL PERÚ

ESPECIALIZACIÓN: MAESTRÍA EN CIENCIA POLÍTICA Y GOBIERNO

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 : PARTIDO POLÍTICO PARTIDO APRISTA PERUANO

CARGO: SECRETARIA DE JUVENTUDES DEL COMITÉ EJECUTIVO DISTRITAL DE MARIANO MELGAR

DESDE (AÑO): 2002

HASTA (AÑO): 2006

ORGANIZACIÓN POLÍTICA : PARTIDO POLÍTICO PARTIDO APRISTA PERUANO

CARGO: SECRETARIA GENERAL DEL COMANDO DE ACCIÓN DISTRITAL DE MARIANO MELGAR DESDE (AÑO): 2016 HASTA (AÑO): HASTA LA ACTUALIDAD

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

- ☐ PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA
- ☐ PRIMER VICEPRESIDENTE DE LA REPÚBLICA
- ☐ SEGUNDO VICEPRESIDENTE DE LA REPÚBLICA
- ☐ CONGRESISTA DE LA REPÚBLICA
- ☐ REPRESENTANTE ANTE EL PARLAMENTO ANDINO
- ☐ GOBERNADOR REGIONAL
- ☐ VICEGOBERNADOR REGIONAL
- ☐ ALCALDE PROVINCIAL
- ☐ REGIDOR PROVINCIAL
- ☐ ALCALDE DISTRITAL
- ☐ REGIDOR DISTRITAL
- ☐ CONSEJERO REGIONAL
- ☐ ACCESITARIO
- ☐ REGIDOR DE CENTRO POBLADO
- ☐ DIPUTADO
- ☐ SENADOR
- ☐ ALCADE(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: 2017 | SECTOR PÚBLICO | SECTOR PRIVADO | TOTAL S/ |
|---|---|---|---|
| REMUNERACIÓN BRUTA ANUAL (PAGO POR PLANILLAS , SUJETOS A RENTAS DE QUINTA CATEGORÍA) | 18000 | 0 | 18000.00 |
| RENTA 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 * * ) | 0 | 0 | 0.00 |

* Total de Ingresos antes de impuestos u otras deducciones

** Son los intereses ganados por las acciones

TOTAL INGRESOS (S/): 18000.00

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 AUTOVALÚO 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

FECHA EN LA QUE TERMINÓ DE LLENAR LOS DATOS A ESTE FORMATO: 18/06/2018 10:06:11 P.M.