



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): 09679039

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): ESPINOZA

APELLIDO MATERNO (4): RIVERA

NOMBRES (5): NOE FERMIN

FECHA DE NACIMIENTO (6): 28/03/1975

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO: JUNIN PROVINCIA: HUANCAYO DISTRITO: HUANCAYO

DEPARTAMENTO: JUNIN PROVINCIA: HUANCAYO DISTRITO: SAN AGUSTIN

DIRECCIÓN: JR. 13 DE JULIO 365 CPM. SAN AGUSTIN DE CAJAS

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 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: JUNIN 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:

EMPRESA DE TRANSPORTE TULUMAYO

OFICIOS / OCUPACIONES /
PROFESIONES:

GERENTE GENERAL / ADMINISTRADOR

RUC EMPRESA
(OPCIONAL):

DIRECCIÓN:

JR. GRAU N° 110

DESDE (AÑO): 1993

HASTA (AÑO): 2018

PAÍS:	PERÚ	DEPARTAMENTO	JUNIN	PROVINCIA:	CONCEPCION	DISTRITO:	CONCEPCION
NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:		INSTITUCIÓN IBE					
OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:		PRESIDENTE NACIONAL			RUC EMPRESA (OPCIONAL):		
DIRECCIÓN:		JR. 13 DE JULIO N° 365			DESDE (AÑO):	2010	HASTA (AÑO): 2018
PAÍS:	PERÚ	DEPARTAMENTO	JUNIN	PROVINCIA:	HUANCAYO	DISTRITO:	SAN AGUSTIN
NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:		IGLESIA BÍBLICA ELOHIM IBE (BAUTISTA)					
OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:		PASTOR GENERAL / GRADO MINISTERIAL (ECLESIAL) DR. EN TEOLOGÍA			RUC EMPRESA (OPCIONAL): 20541357182		
DIRECCIÓN:		JR. 13 DE JULIO N° 365			DESDE (AÑO):	2010	HASTA (AÑO): 2018
PAÍS:	PERÚ	DEPARTAMENTO	JUNIN	PROVINCIA:	HUANCAYO	DISTRITO:	SAN AGUSTIN
NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:		EMPRESA MULTINOS S. A.					
OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:		GERENTE GENERAL / ABOGADO			RUC EMPRESA (OPCIONAL):		
DIRECCIÓN:		JR. TRUJILLO 399 OF 2			DESDE (AÑO):	2015	HASTA (AÑO): 2018
PAÍS:	PERÚ	DEPARTAMENTO	JUNIN	PROVINCIA:	HUANCAYO	DISTRITO:	EL TAMBO
NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:		SEMINARIO TEOLÓGICO "UTE" DE LA INSTITUCIÓN IBE					
OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:		DIRECTOR Y PROFESOR			RUC EMPRESA (OPCIONAL): 20541357182		
DIRECCIÓN:		JR. 13 DE JULIO N° 365			DESDE (AÑO):	2010	HASTA (AÑO): 2018
PAÍS:	PERÚ	DEPARTAMENTO	JUNIN	PROVINCIA:	HUANCAYO	DISTRITO:	SAN AGUSTIN

III FORMACIÓN ACADÉMICA

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? Sí No

¿CUENTA CON ESTUDIOS PRIMARIOS? Sí No

¿ESTUDIOS PRIMARIOS CONCLUIDOS? Sí No

¿CUENTA CON ESTUDIOS SECUNDARIOS? Sí No

¿ESTUDIOS SECUNDARIOS CONCLUIDOS? Sí No

(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? Sí No

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: INSTITUCIÓN IESA

NOMBRE DE LA CARRERA: MECÁNICA DE PRODUCCIÓN

CONCLUIDOS: Sí No

¿CUENTA CON ESTUDIOS NO UNIVERSITARIOS? Sí No

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: SEMINARIO UTE

NOMBRE DE LA CARRERA: TEOLOGÍA

CONCLUIDOS: Sí No

(Los dos últimos estudios realizados).

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? Sí No

¿CUENTA CON ESTUDIOS UNIVERSITARIOS? Sí No

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD: UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO

CONCLUIDOS: Sí No

NOMBRE DE LA CARRERA: DERECHO Y CIENCIAS POLÍTICAS

EGRESADO: Sí No

BACHILLER: Sí No

AÑO DE OBTENCIÓN: 2012

TÍTULO PROFESIONAL: Sí No

AÑO DE OBTENCIÓN: 2014

(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 No

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN

ESPECIALIZACIÓN: GERENCIA E INNOVACIÓN EDUCATIVA

CONCLUIDOS: NO SÍ

EGRESADO: NO SÍ

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)	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	60000	60000.00

* Total de Ingresos antes de impuestos u otras deducciones

** Son los intereses ganados por las acciones

TOTAL INGRESOS 60000.00
(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 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