



PROCESO ELECTORAL: ELECCIONES SIJE 2018

AÑO

2018

PROCESO ELECTORAL:

UNION POR EL PERU

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): 09057489

CARNET DE
EXTRANJERÍA

SEXO (2): FEMENINO

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): SERNA

APELLIDO
MATERNO (4): TORRE

NOMBRES (5): NORMA

FECHA DE
NACIMIENTO (6): 22/10/1965

PAÍS: PERÚ

DEPARTAMENTO: LIMA

PROVINCIA: LIMA

DISTRITO: ATE

DEPARTAMENTO: LIMA

PROVINCIA: LIMA

DISTRITO: ATE

DIRECCIÓN: MZ C LT 5 ASOC. VIV. LA ESTRELLA STA. CLARA

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: UNION 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: ATE

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:

INSTITUTO METROPOLITANO PROTRANSPORTE DE LIMA

OFICIOS / OCUPACIONES /
PROFESIONES:

ADMINISTRACIÓN

RUC EMPRESA
(OPCIONAL):

DIRECCIÓN:

JIRÓN CUSCO 286

DESDE
(AÑO): 2015

HASTA
(AÑO): 2018

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

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: INCA GARCILAZO DE LA VEGA CONCLUIDOS: NO

NOMBRE DE LA CARRERA: DERECHO Y CIENCIAS POLÍTICAS 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 SOLIDARIDAD NACIONAL

CARGO: COORDINADORA DE BASES

DESDE (AÑO): 1997

HASTA (AÑO): 2017

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 : ALIANZA ELECTORAL ALIANZA ELECTORAL UNIDAD NACIONAL

DESDE (AÑO): 2007 HASTA (AÑO): 2010

- | | | | |
|-------------------------------------|---|--------------------------|---------------------------------------|
| <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 CAMBIO RADICAL

DESDE (AÑO): 2011 HASTA (AÑO): 2014

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 POLÍTICO SOLIDARIDAD NACIONAL 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) | 90000 | 0 | 90000.00 |
| 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 **) | 0 | 0 | 0.00 |

* Total de Ingresos antes de impuestos u otras deducciones

** Son los intereses ganados por las acciones

TOTAL INGRESOS 90000.00
(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 | TERRENO | PERÚ | LIMA | LIMA | ATE | ASOCIACIÓN DE VIVIENDA LA ESTRELLA MZ. C, LOTE 2-A | NO | | | 35000 |

(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

LABORÓ EN PROTRANSPORTE HASTA EL 09 DE ABRIL DEL 2018