



PROCESO ELECTORAL: ELECCIONES SIJE 2018

AÑO

2018

PROCESO ELECTORAL:

ACCION POPULAR

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): 46645685

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): GARCIA

APELLIDO  
MATERNO (4): OVIEDO

NOMBRES (5): PAUL GABRIEL

FECHA DE  
NACIMIENTO (6): 02/10/1990

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

DEPARTAMENTO: CALLAO PROVINCIA: CALLAO DISTRITO: CALLAO

DIRECCIÓN: CONDE DE LEMOS 668 . URBANIZACIÓN VILLA BONITA. EDIFICIO 6 . DEPARTAMENTO 801

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: ACCION POPULAR

- |  |  |
|--|--|
| <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: CALLAO PROVINCIA: CALLAO 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:

MEXICHEN S.A

OFICIOS / OCUPACIONES /  
PROFESIONES:

LEGAL

RUC EMPRESA  
(OPCIONAL):

20305909611

DIRECCIÓN:

AV. NUGGETT S/N

DESDE  
(AÑO):

2017

HASTA  
(AÑO):

2017

|   |                            |  |                              |
|---|----------------------------|--|------------------------------|
| PAÍS: <u>PERÚ</u>   | DEPARTAMENTO <u>LIMA</u>   | PROVINCIA: <u>LIMA</u>                     | DISTRITO: <u>SANTA ANITA</u> |
| NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: <u>PERUPETRO S,A</u>  |                            |  |                              |
| OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: <u>LEGAL</u>   |                            | RUC EMPRESA (OPCIONAL): <u>20196785044</u> |                              |
| DIRECCIÓN: <u>LUIS ALDANA 320</u>   |                            | DESDE (AÑO): <u>2017</u>                   | HASTA (AÑO): <u>2017</u>     |
| PAÍS: <u>PERÚ</u>   | DEPARTAMENTO <u>LIMA</u>   | PROVINCIA: <u>LIMA</u>                     | DISTRITO: <u>SAN BORJA</u>   |
| NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: <u>G &amp; G EQUIPMENT SERVICE SOCIEDAD ANONIMA CERRADA</u> |                            |  |                              |
| OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: <u>GERENTE</u>   |                            | RUC EMPRESA (OPCIONAL): <u>20517465039</u> |                              |
| DIRECCIÓN: <u>AV. VIRREY CONDE DE LEMOS NRO. 668 INT. 801 RES. VILLA DEL SOL ET.1</u>                               |                            | DESDE (AÑO): <u>2015</u>                   | HASTA (AÑO): <u>2017</u>     |
| PAÍS: <u>PERÚ</u>   | DEPARTAMENTO <u>CALLAO</u> | PROVINCIA: <u>CALLAO</u>                   | DISTRITO: <u>CALLAO</u>      |
| NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: <u>DALY OTERO FLORES Y NUÑEZ DEL PRADO</u>                  |                            |  |                              |
| OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: <u>LEGAL</u>   |                            | RUC EMPRESA (OPCIONAL): <u></u>            |                              |
| DIRECCIÓN: <u>CALLE RÍO DE LA PLATA 167</u>   |                            | DESDE (AÑO): <u>2013</u>                   | HASTA (AÑO): <u>2014</u>     |
| PAÍS: <u>PERÚ</u>   | DEPARTAMENTO <u>LIMA</u>   | PROVINCIA: <u>LIMA</u>                     | DISTRITO: <u>MIRAFLORES</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? sí

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: IPAE NOMBRE DE LA CARRERA: MARKETING EMPRESARIAL CONCLUIDOS: sí

¿CUENTA CON ESTUDIOS NO UNIVERSITARIOS? NO

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 CATÓLICA DEL PERÚ CONCLUIDOS: NO

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

BACHILLER: \_\_\_\_\_ 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 ACCION POPULAR | CARGO: | SECRETARIO GENERAL DEPARTAMENTAL DEL CALLAO | DESDE (AÑO): | 2017 | HASTA (AÑO): | HASTA LA ACTUALIDAD |
| ORGANIZACIÓN POLÍTICA : | PARTIDO POLÍTICO ACCION POPULAR | CARGO: | SECRETARIO DEPARTAMENTAL DE JUVENTUDES      | DESDE (AÑO): | 2013 | HASTA (AÑO): | 2015                |

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/ |
|---|----------------|----------------|----------|
| REMUNERACIÓN BRUTA ANUAL<br>(PAGO POR PLANILLAS , SUJETOS A RENTAS DE QUINTA CATEGORÍA)   |                |                |          |
| RENTA BRUTA ANUAL POR EJERCICIO INDIVIDUAL<br>(EJERCICIO INDIVIDUAL DE PROFESION, OFICIO U OTRAS TAREAS - RENTAS DE CUARTA CATEGORÍA)   |                |                |          |
| OTROS INGRESOS ANUALES<br>(PREDIOS ARRENDADOS , SUBARRENDADOS O CEDIDOS )<br>(BIENES MUEBLES ARRENDADOS , SUBARRENDADOS O CEDIDOS )<br>(INTERESES ORIGINADOS POR COLOCACIÓN DE CAPITALES , REGALÍAS , RENTAS VITALICIAS , ETC)<br>(DIETAS O SIMILARES )<br>(RENTAS DE ACCIONES * *) |                |                |          |

\* Total de Ingresos antes de impuestos u otras deducciones

\*\* Son los intereses ganados por las acciones

TOTAL INGRESOS \_\_\_\_\_  
(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