



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



|                         |                                 |        |   |              |      |              |                     |
|-------------------------|---------------------------------|--------|---|--------------|------|--------------|---------------------|
| 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