



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

AÑO

PROCESO ELECTORAL:

ELECCIONES REGIONALES Y MUNICIPALES 2018

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): 07071602

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): SALCEDO

APELLIDO MATERNO (4): RIOS

NOMBRES (5): VICTOR MODESTO

FECHA DE NACIMIENTO (6): 14/09/1952

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO: CALLAO PROVINCIA: CALLAO DISTRITO: BELLAVISTA

DEPARTAMENTO: LIMA PROVINCIA: LIMA DISTRITO: EL AGUSTINO

DIRECCIÓN: CALLE TRINITARIA 469 7MA.ZONA

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: ALIANZA PARA EL PROGRESO

- | | |
|--|--|
| <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: EL AGUSTINO

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: UNIVERSIDAD INCA GARCILASO DE LA VEGA

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: DOCENTE UNIVERSITARIO RUC EMPRESA (OPCIONAL): 20108383471

DIRECCIÓN: JIRON SACO OLIVEROS N° 310 - SANTA BEATRIZ DESDE (AÑO): 2016 HASTA (AÑO): HASTA LA ACTUALIDAD

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

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO SAC

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: DOCENTE UNIVERSITARIO RUC EMPRESA (OPCIONAL): 20108383471

DIRECCIÓN: AV. DEL PARQUE 640 URB. CANTO GRANDE DESDE (AÑO): 2018 HASTA (AÑO): HASTA LA ACTUALIDAD

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO: LIMA PROVINCIA: LIMA DISTRITO: SAN JUAN DE LURIGANCHO

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: INSTITUTO SUPERIOR TECNOLOGICO PUBLICO ARGENTINA

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: DOCENTE SUPERIOR NOMBRADO RUC EMPRESA (OPCIONAL):

DIRECCIÓN: AV. ALFONSO UGARTE CUADRA 9 DESDE (AÑO): 1998 HASTA (AÑO): HASTA LA ACTUALIDAD

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

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: CONGRESO DE LA REPUBLICA

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: ASESOR RUC EMPRESA (OPCIONAL):

DIRECCIÓN: AV. ABANCAY 251 DESDE (AÑO): 2015 HASTA (AÑO): 2016

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

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: INSTITUTO CATASTRAL DE LIMA - MUNICIPALIDAD METROPOLITANA DE LIMA

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: DIRECTOR RUC EMPRESA (OPCIONAL):

DIRECCIÓN: JR. CONDE DE SUPERUNDA 303 DESDE (AÑO): 2015 HASTA (AÑO): 2017

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

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: NOMBRE DE LA CARRERA: CONCLUIDOS:

¿CUENTA CON ESTUDIOS NO UNIVERSITARIOS? Sí 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 No

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD:	UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN MARCOS			CONCLUIDOS:	SÍ
NOMBRE DE LA CARRERA:	ECONOMIA			EGRESADO:	SÍ
BACHILLER:	SÍ	AÑO DE OBTENCIÓN:	1987	TÍTULO PROFESIONAL:	SÍ
AÑO DE OBTENCIÓN:				AÑO DE OBTENCIÓN:	1988
NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD:	UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO			CONCLUIDOS:	NO
NOMBRE DE LA CARRERA:	INGENIERÍA DE SISTEMAS			EGRESADO:	NO
BACHILLER:	NO	AÑO DE OBTENCIÓN:		TÍTULO PROFESIONAL:	NO
AÑO DE OBTENCIÓN:				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:	UNIVERSIDAD SAN MARTIN DE PORRES	ESPECIALIZACIÓN:	ECONOMÍA CON MENCIÓN EN BANCA Y FINANZAS
CONCLUIDOS:	SÍ	EGRESADO:	SÍ
Grado Obtenido			
MAESTRO:	SÍ	DOCTOR:	
AÑO DE OBTENCIÓN:	2014		

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:	SECRETARIO GENERAL	DESDE (AÑO):	2002	HASTA (AÑO):	2010
ORGANIZACIÓN POLÍTICA :	PARTIDO POLÍTICO ALIANZA PARA EL PROGRESO				
CARGO:	RESPONSABLE POLÍTICO DISTRITAL	DESDE (AÑO):	2018	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

- | | |
|--|--|
| <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"/> DIPUTADO | <input type="checkbox"/> SENADOR |
| <input type="checkbox"/> ALCALDE(SA) DE CENTRO POBLADO | |

ORGANIZACIÓN
POLÍTICA :

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 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"/> DIPUTADO | <input type="checkbox"/> SENADOR |
| <input type="checkbox"/> ALCALDE(SA) DE CENTRO POBLADO | |

ORGANIZACIÓN
POLÍTICA :

ALIANZA ELECTORAL UNIDAD NACIONAL

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 NoORGANIZACIÓN 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)	69600	0	69600.00
RENDA BRUTA ANUAL POR EJERCICIO INDIVIDUAL (EJERCICIO INDIVIDUAL DE PROFESIÓN, OFICIO U OTRAS TAREAS - RENTAS DE CUARTA CATEGORÍA)	0	12000	12000.00
OTROS INGRESOS ANUALES (PREDIOS ARRENDADOS , SUBARRENDADOS O CEDIDOS) (BIENES MUEBLES ARRENDADOS , SUBARRENDADOS O CEDIDOS) (INTERESES ORIGINADOS POR COLOCACIÓN DE CAPITALS , REGALÍAS , RENTAS VITALICIAS , ETC) (DIETAS O SIMILARES) (RENTAS DE ACCIONES **)	0	9000	9000.00

* Total de Ingresos antes de impuestos u otras deducciones

** Son los intereses ganados por las acciones

TOTAL INGRESOS (S/): 90600.00

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 AUTOVALUO S/
1	VIVIENDA	PERÚ	LIMA	LIMA	EL AGUSTINO	EDIF. 30 DPTO. 101 LAS PALMERAS CONJUNTO HABITACIONAL - LOS PARQUES DE EL AGUSTINO	SÍ	12510385	0492	56356.77
2	ESTACIONAMIENTO	PERÚ	LIMA	LIMA	EL AGUSTINO	EDIF. 30 DPTO. 101 LAS PALMERAS CONJUNTO HABITACIONAL LOS PARQUES DE EL AGUSTINO	SÍ	12510365	0492	3360
3	VIVIENDA	PERÚ	LIMA	LIMA	EL AGUSTINO	CALLE TRINITARIA N° 469 7MA ZONA	NO			44126

(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/):

41600.00

N°	VEHÍCULO	MARCA	MODELO	AÑO	PLACA	CARACTERÍSTICAS	VALOR S/
1	AUTO	TOYOTA	YARIS	2008	CIR557	COLOR PLATA METALICO	41600
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:

13/06/2018 06:19:03 P.M.