



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): 07839066

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): PAREDES

APELLIDO MATERNO (4): TADEY

NOMBRES (5): VICTOR RAUL

FECHA DE NACIMIENTO (6): 25/10/1955

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

DEPARTAMENTO: LIMA PROVINCIA: LIMA DISTRITO: LOS OLIVOS

DIRECCIÓN: CALLE ARIES SN ASENT.H. VIRGEN DEL ROSARIO MZ. A LT. 8

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: PARTIDO APRISTA PERUANO

- | | |
|--|--|
| <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: LOS OLIVOS

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: _____ MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SANTA ROSA

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: _____ GERENTE DE DESARROLLO URBANO _____ RUC EMPRESA (OPCIONAL): _____

DIRECCIÓN: _____ AV. ALAEJANDRO BERTELO S/N DISTRITO DE SANTA ROSA, PROV. Y DPTO. DE LIMA _____ DESDE (AÑO): 2017 _____ HASTA (AÑO): 2017 _____

PAÍS: _____ PERÚ _____ DEPARTAMENTO: _____ LIMA _____ PROVINCIA: _____ LIMA _____ DISTRITO: _____ LOS OLIVOS _____

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: _____ MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE HUARAL

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: _____ SUBGERENTE DE OBRAS PUBLICAS Y EQUOPO MECANICO _____ RUC EMPRESA (OPCIONAL): _____

DIRECCIÓN: _____ AV. MORALES BERMUDEZ N° 300 DISTRITO HUARAL, PROV. HUARAL DPTO. LIMA _____ DESDE (AÑO): 2014 _____ HASTA (AÑO): 2014 _____

PAÍS: _____ PERÚ _____ DEPARTAMENTO: _____ LIMA _____ PROVINCIA: _____ HUARAL _____ DISTRITO: _____ HUARAL _____

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: _____ MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SANTA MARIA

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: _____ SUB GERENTE DE DESARROLLO URBANO Y RURAL _____ RUC EMPRESA (OPCIONAL): _____

DIRECCIÓN: _____ AV. CRUZ BLANCA N° 2006 _____ DESDE (AÑO): 2011 _____ HASTA (AÑO): 2013 _____

PAÍS: _____ PERÚ _____ DEPARTAMENTO: _____ LIMA _____ PROVINCIA: _____ HUAURA _____ DISTRITO: _____ SANTA MARIA _____

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: _____ UNIVERSIDAD NACIONAL FAUSTINO SANCHEZ CARRION

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: _____ CATEDRATICO _____ RUC EMPRESA (OPCIONAL): _____

DIRECCIÓN: _____ AV. MERCEDES INDACOCHEA N°609 PUERTA N°°1 HUACHO _____ DESDE (AÑO): 2012 _____ HASTA (AÑO): 2013 _____

PAÍS: _____ PERÚ _____ DEPARTAMENTO: _____ LIMA _____ PROVINCIA: _____ HUAURA _____ DISTRITO: _____ HUACHO _____

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: _____ MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE HUALGAYOC

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: _____ GERENTE DE INFRAESTRUCTURA , ESTUDIOS Y OBRAS _____ RUC EMPRESA (OPCIONAL): _____

DIRECCIÓN: _____ MIGUEL GRAU 620 BAMBAMARCA _____ DESDE (AÑO): 2010 _____ HASTA (AÑO): 2010 _____

PAÍS: _____ PERÚ _____ DEPARTAMENTO: _____ CAJAMARCA _____ PROVINCIA: _____ HUALGAYOC _____ DISTRITO: _____ BAMBAMARCA _____

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: UNIVERSIDAD NACIONAL DE INGENIERIA CONCLUIDOS: Sí

NOMBRE DE LA CARRERA: _____ EGRESADO: Sí

BACHILLER: Sí AÑO DE OBTENCIÓN: 1985 TÍTULO PROFESIONAL: Sí AÑO DE OBTENCIÓN: 1985

(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 PARTIDO APRISTA PERUANO

CARGO: SECRETARIO GENERAL DEL COMITE EJECUTIVO DISTRITAL DE LOS OLIVOS

DESDE (AÑO): 2015

HASTA (AÑO): 2018

ORGANIZACIÓN POLÍTICA :

PARTIDO POLÍTICO PARTIDO APRISTA PERUANO

CARGO: CANDIDATO A LA ALCALDIA DE LOS OLIVOS

DESDE (AÑO): 2006

HASTA (AÑO): 2006

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: 99-1638 FECHA SENTENCIA FIRME: 03/07/2000 ÓRGANO JUDICIAL: 001 SALA PENAL LIMA NORTE

DELITO: FALSIEDAD GENERICA , COLUSION FALLO O PENA: PRIVADA DE LIBERTAD CONDICIONAL

MODALIDAD: SUSPENDIDA CUMPLIMIENTO DEL FALLO: PENA CUMPLIDA

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	36000	36000.00
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 (S/): 36000.00

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	CASA	PERÚ	LIMA	LIMA	PUNTA HERMOSA	MANZANA R LÓTE 25	NO			120000
---	------	------	------	------	---------------	-------------------	----	--	--	--------

(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):

7000.00

N°	VEHÍCULO	MARCA	MODELO	AÑO	PLACA	CARACTERÍSTICAS	VALOR S/
1	AUTOMOVIL	TOYOTA	COROLLA 1.6 XL	1997	AIZ-764	COLOR PLATEADO METALICO	7000
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:

19/06/2018 12:02:59 P.M.