



PROCESO ELECTORAL: ELECCIONES SIJE 2018

AÑO

2018

PROCESO ELECTORAL:

MOVIMIENTO POLITICO REGIONAL PERU LIBRE

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): 06466585

CARNET DE EXTRANJERÍA

SEXO (2): MASCULINO

APELLIDO PATERNO (3): CERRON

APELLIDO MATERNO (4): ROJAS

NOMBRES (5): VLADIMIR ROY

FECHA DE NACIMIENTO (6): 16/12/1970

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.

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO: JUNIN PROVINCIA: CHUPACA DISTRITO: CHUPACA

DEPARTAMENTO: JUNIN PROVINCIA: HUANCAYO DISTRITO: HUANCAYO

DIRECCIÓN: CALLE LOS DOGOS URB. LA RIVERA MZ. G LT. 8

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: MOVIMIENTO POLITICO REGIONAL PERU LIBRE

- | | |
|--|--|
| <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 checked="" 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"/> 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: JUNIN PROVINCIA: 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:

ESSALUD HUANCAYO

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:

MEDICO ASISTENTE

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

DIRECCIÓN:

AV. INDEPENDENCIA S/N

DESDE (AÑO): 2003

HASTA (AÑO): HASTA LA ACTUALIDAD

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO: JUNIN PROVINCIA: HUANCAYO DISTRITO: EL TAMBO

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CENTRO DEL PERU

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

DIRECCIÓN: AV. MARISCAL CASTILLA 3909 DESDE (AÑO): 2011 HASTA (AÑO): _____ HASTA LA ACTUALIDAD

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO: JUNIN PROVINCIA: HUANCAYO DISTRITO: EL TAMBO

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: INSTITUTO SUPERIOR DE CIENCIAS MEDICAS DE CAMAGUEY CONCLUIDOS: SÍ

NOMBRE DE LA CARRERA: MEDICINA HUMANA EGRESADO: SÍ

BACHILLER: NO AÑO DE OBTENCIÓN: _____ TÍTULO PROFESIONAL: SÍ AÑO DE OBTENCIÓN: 1997

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD: INSTITUTO SUPERIOR DE CIENCIAS MEDICAS CAMAGUEY CONCLUIDOS: SÍ

NOMBRE DE LA CARRERA: NEUROCIRUGIA EGRESADO: SÍ

BACHILLER: NO AÑO DE OBTENCIÓN: _____ TÍTULO PROFESIONAL: SÍ AÑO DE OBTENCIÓN: 2002

(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 NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS ESPECIALIZACIÓN: DOCTORADO EN MEDICINA

CONCLUIDOS: SÍ EGRESADO: SÍ

Grado Obtenido

MAESTRO: _____ DOCTOR: SÍ AÑO DE OBTENCIÓN: 2011

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: <u>PARTIDO POLÍTICO PERU LIBERTARIO</u>	CARGO: <u>SECRETARIO GENERAL NACIONAL</u>	DESDE (AÑO): <u>2016</u>	HASTA (AÑO): <u>HASTA LA ACTUALIDAD</u>
ORGANIZACIÓN POLÍTICA: <u>MOVIMIENTO REGIONAL O DEPARTAMENTAL MOVIMIENTO POLITICO REGIONAL PERU LIBRE</u>	CARGO: <u>SECRETARIO GENERAL REGIONAL</u>	DESDE (AÑO): <u>2007</u>	HASTA (AÑO): <u>2013</u>

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 checked="" 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 : MOVIMIENTO REGIONAL O DEPARTAMENTAL MOVIMIENTO POLITICO REGIONAL PERU LIBRE

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: MOVIMIENTO REGIONAL O DEPARTAMENTAL MOVIMIENTO POLITICO REGIONAL PERU LIBRE

HASTA AÑO DE RENUNCIA: 2013

ORGANIZACIÓN POLÍTICA A LA QUE RENUNCIÓ: MOVIMIENTO REGIONAL O DEPARTAMENTAL FRENTE PATRIOTA PERUANO

HASTA AÑO DE RENUNCIA: 2007

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)	130612	0	130612.00
RENDA BRUTA ANUAL POR EJERCICIO INDIVIDUAL (EJERCICIO INDIVIDUAL DE PROFESIÓN, OFICIO U OTRAS TAREAS - RENTAS DE CUARTA CATEGORÍA)	0	77824	77824.00

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	0	0.00
---	---	---	------

* Total de Ingresos antes de impuestos u otras deducciones

** Son los intereses ganados por las acciones

TOTAL INGRESOS 208436.00
(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 AUTOVALUOS/
1	VIVIENDA	PERÚ	JUNIN	HUANCAYO	HUANCAYO	CALLE LOS DOGOS 121 URB LA RIBERA	SÍ	02006485	12627/12627	314561
2	VIVIENDA	PERÚ	JUNIN	HUANCAYO	HUANCAYO	JR. LIMA N 1811	SÍ	55021326	16021350	107027.05
3	OFICINA	PERÚ	JUNIN	HUANCAYO	HUANCAYO	PASEO LA BREÑA OF 205	SÍ	11004537	6164	14013.79

(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