



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): 40958474

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): ADUVIRI

APELLIDO
MATERNO (4): CALISAYA

NOMBRES (5): WALTER

FECHA DE
NACIMIENTO (6): 08/08/1980

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO: PUNO PROVINCIA: EL COLLAO DISTRITO: SANTA ROSA

DEPARTAMENTO: PUNO PROVINCIA: EL COLLAO DISTRITO: SANTA ROSA

DIRECCIÓN: COM. LLUSTA

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: MOVIMIENTO DE INTEGRACION POR EL DESARROLLO REGIONAL (MI CASITA)

- | | |
|--|--|
| <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: PUNO 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:

GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO-DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD-U.E.RED DE SALUD SAN FRANCISCO

OFICIOS / OCUPACIONES /
PROFESIONES:

JEFE DE LA UNIDAD DE CONTABILIDAD Y TESORERIA

RUC EMPRESA
(OPCIONAL):

DIRECCIÓN:

CALLE 28 DE JULIO 039

DESDE 2017
(AÑO):

HASTA 2017 2017
(AÑO):

PAÍS:	<u>PERÚ</u>	DEPARTAMENTO	<u>AYACUCHO</u>	PROVINCIA:	<u>LA MAR</u>	DISTRITO:	<u>AYNA</u>
NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:	<u>MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE KIMBIRI-LA CONVENCION-CUSCO</u>						
OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:	<u>GERENTE DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS</u>			RUC EMPRESA (OPCIONAL): _____			
DIRECCIÓN:	<u>JR JOSE OLAYA 151-153 PLAZA MAYOR DE LA PACIFICACIÓN</u>			DESDE (AÑO):	<u>2017</u>	HASTA (AÑO):	<u>2017</u> <u>2017</u>
PAÍS:	<u>PERÚ</u>	DEPARTAMENTO	<u>CUSCO</u>	PROVINCIA:	<u>LA CONVENCION</u>	DISTRITO:	<u>KIMBIRI</u>
NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:	<u>GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS</u>						
OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:	<u>SUB GERENTE DE PROMOCIÓN DE LA INVERSIÓN PRIVADA-GERENCIA REGIONAL DE DESARROLLO ECONÓMICO</u>			RUC EMPRESA (OPCIONAL): _____			
DIRECCIÓN:	<u>JR. CUSCO NRO. 350</u>			DESDE (AÑO):	<u>2016</u>	HASTA (AÑO):	<u>2017</u> <u>2017</u>
PAÍS:	<u>PERÚ</u>	DEPARTAMENTO	<u>MADRE DE DIOS</u>	PROVINCIA:	<u>TAMBOPATA</u>	DISTRITO:	<u>TAMBOPATA</u>
NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:	<u>GOBIERNO REGIONAL DE CUSCO-DIRECCION REGIONAL DE SALUD-U.E.RED DE SERVICIOS DE SALUD KIMBIRI PICHARI</u>						
OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:	<u>JEFE DE LA UNIDAD DE ECONOMÍA</u>			RUC EMPRESA (OPCIONAL): _____			
DIRECCIÓN:	<u>JR. INTIRAYMI S/N</u>			DESDE (AÑO):	<u>2015</u>	HASTA (AÑO):	<u>2015</u> <u>2015</u>
PAÍS:	<u>PERÚ</u>	DEPARTAMENTO	<u>CUSCO</u>	PROVINCIA:	<u>LA CONVENCION</u>	DISTRITO:	<u>KIMBIRI</u>
NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:	<u>MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE CANDARAVE</u>						
OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:	<u>SUB GERENTE DE CONTABILIDAD Y SUB GERENTE DE RECURSOS HUMANOS</u>			RUC EMPRESA (OPCIONAL): _____			
DIRECCIÓN:	<u>CALLE EL TRIUNFO NRO 111</u>			DESDE (AÑO):	<u>2011</u>	HASTA (AÑO):	<u>2014</u> <u>2014</u>
PAÍS:	<u>PERÚ</u>	DEPARTAMENTO	<u>TACNA</u>	PROVINCIA:	<u>CANDARAVE</u>	DISTRITO:	<u>CANDARAVE</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? _____

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 ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELASQUEZ CONCLUIDOS: sí

NOMBRE DE LA CARRERA: ESCUELA PROFESIONAL DE CONTABILIDAD EGRESADO: sí

BACHILLER: sí AÑO DE OBTENCIÓN: 2007 TÍTULO PROFESIONAL: sí AÑO DE OBTENCIÓN: 2007

(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 DEL ALTIPLANO ESPECIALIZACIÓN: DOCTORADO EN CONTABILIDAD Y ADMINISTRACION

CONCLUIDOS: sí EGRESADO: sí

Grado Obtenido

MAESTRO: _____ DOCTOR: _____ NO _____ 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: MOVIMIENTO REGIONAL O DEPARTAMENTAL MOVIMIENTO DE INTEGRACION POR EL DESARROLLO REGIONAL (MI CASITA) _____

CARGO: FUNDADOR _____ DESDE (AÑO): 2015 _____ 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 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/
2017			
REMUNERACIÓN BRUTA ANUAL (PAGO POR PLANILLAS , SUJETOS A RENTAS DE QUINTA CATEGORÍA)	26000	0	26000.00
RENTA BRUTA ANUAL POR EJERCICIO INDIVIDUAL (EJERCICIO INDIVIDUAL DE PROFESIÓN, OFICIO U OTRAS TAREAS - RENTAS DE CUARTA CATEGORÍA)	0	4500	4500.00
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 30500.00
(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 AUTOVALUO 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

EXISTE SENTENCIA PENAL COLEGIADA CONDENATORIA IMPUESTA EN MI CONTRA, LA MISMA QUE NO QUEDA FIRME://// N° DE EXPEDIENTE: 00682-2011-7-2101-JR-PE-02// FECHA DE SENTENCIA: PUNO, DIECIOCHO DE JULIO DEL AÑO DOS MIL DIECISIETE// ÓRGANO JUDICIAL: CORTE SUPERIOR DE JUSTICIA DE PUNO - JUZGADO PENAL COLEGIADO PUNO// DELITO: CONTRA LA TRANQUILIDAD PÚBLICA Y OTROS// FALLO O PENA: SIETE AÑOS DE PENA PRIVATIVA DE LIBERTAD// MODALIDAD: EFECTIVA// CUMPLIMIENTO DEL FALLO: NO, SE INTERPUSO RECURSO DE APELACIÓN LA MISMA QUE FUE ADMITIDA.//// N° DE EXPEDIENTE: 00682-2011-66-2101-SP-PE-01// FECHA DE SENTENCIA: PUNO, VEINTINUEVE DE DICIEMBRE DEL AÑO DOS MIL DIECISIETE// ÓRGANO JUDICIAL: CORTE SUPERIOR DE JUSTICIA DE PUNO - SALA PENAL DE APELACIONES EN ADICIÓN SALA PENAL LIQUIDADORA DE LA PROVINCIA DE PUNO// DELITO: DISTURBIOS// FALLO O PENA: CONFIRMA LA SENTENCIA PENAL COLEGIADA CONTENIDA EN LA RESOLUCIÓN N° 63// MODALIDAD: EFECTIVA// CUMPLIMIENTO DEL FALLO: NO, SE INTERPUSO RECURSO DE CASACIÓN LA MISMA QUE FUE BIEN CONCEDIDO//// N° DE EXPEDIENTE: 00638-2018-0-5001-SU-PE-01// RECURSO DE CASACIÓN N° 00173-2018// FECHA DEL RECURSO VOTADO : OCHO DE JUNIO DEL AÑO DOS MIL DIECIOCHO// ÓRGANO JUDICIAL: SALA SUPREMA PENAL PERMANENTE// FALLO O PENA: CALIFICACIÓN DEL RECURSO DE CASACIÓN - BIEN CONCEDIDO LOS PUNTOS 2 Y 4//