

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



PROCESO ELECTORAL:

ELECCIONES CONGRESALES EXTRAORDINARIAS 2020

NOTA: La presente declaración jurada consta de 9 rubros. Del I al VIII deben ser llenados obligatoriamente. El IX es opcional.

- 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) :	44734282
SEXO (2) :	MASCULINO
APELLIDO (3):	RODRIGUEZ
APELLIDO MATERNO (4):	RIOS
NOMBRES (5):	JORGE ELIAS
FECHA DE NACIMIENTO (6)	13/04/1987

CARNET DE EXTRANJERÍA

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:	LIMA	PROVINCIA:	LIMA	DISTRITO:	SAN MARTIN DE PORRES	
EPARTAMENTO: LI		PROV	NCIA: LIMA		DISTRITO:		SANTA ANITA	
DIRECCIÓN:			J	R.LOS CANARIOS MZ.H LT.32	URB.SANTA ANITA			
ORGANIZACIÓN PO	DLÍTICA:	PERU						
■ DDES	IDENTE DE LA DEDIÍB	LICA		DDIMED VICEDDESIDENTE	DE LA REBIÚBLICA			

- PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA
- PRIMER VICEPRESIDENTE DE LA REPUBLICA
- SEGUNDO VICEPRESIDENTE DE LA REPÚBLICA
- CONGRESISTA DE LA REPÚBLICA
- REPRESENTANTE ANTE EL PARLAMENTO ANDINO
- GOBERNADOR REGIONAL

VICEGOBERNADOR REGIONAL

ALCALDE PROVINCIAL

REGIDOR PROVINCIAL

ALCALDE DISTRITAL

REGIDOR DISTRITAL

CONSEJERO REGIONAL

ACCESITARIO

REGIDOR DE CENTRO POBLADO

ALCADE(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".

DISTRITO ELECTORAL: LIMA + RESIDENTES EN EL

EXTRANJERO

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 recientes)

*En caso el oficio, ocupación o profesión haya sido realizado en el extranjero consignar el "País" y dejar en blanco "Departamento", "Provincia" y "Distrito".

MAESTRO:

DOCTOR:

Nota: En caso de tener más informac	ión que declarar en este rubro	o, el sistema le permitirá hacer	0.					
¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? NOMBRE DEL CENTRO DE	Sí No		EORO CALLID					
PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESSIONES:		SECRETARIO EJECUTIVO	FORO SALUD	RUC EMPRES		2050766985	20507669850	
PROFESIONES: DIRECCIÓN:		6 DE AGOSTO 763			(OPCIONAL): DESDE (AÑO):	2017	HASTA 2018 (AÑO):	
PAÍS: PERÚ	DEPARTAMEN	NTO LIMA	PROVINCIA:	LIMA	(ANO)	DISTRITO:		S MARIA
NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:			OXFAM			-		
OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:		CONSULTOR			RUC EMPRES (OPCIONAL):			
DIRECCIÓN:		CALLE DIEGO FERRER 36	5		DESDE (AÑO):	2019	HASTA (AÑO):	2019
PAÍS: PERÚ	DEPARTAMEN	NTO LIMA	PROVINCIA:	LIMA		DISTRITO:	MIRA	FLORES
NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:	:	FEDERACIÓN NACIONAL DE	TRABAJADORES MINEROS M	IETALÚRG:	ICOS Y SIDERÚ	RGICOS DEL PEF	RÚ	
OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:		CONSULTOR			RUC EMPRES (OPCIONAL):		20524163021	
DIRECCIÓN:		AV GUZMÁN BLANCO 240 IN	Γ 602		DESDE (AÑO):	2019	HASTA (AÑO):	2019
PAÍS: PERÚ	DEPARTAMEN	NTO LIMA	PROVINCIA:	LIMA		DISTRITO:	L	IMA
III - FORMAC	CIÓN ACADI	ÉMICA						
¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?	Sí No							
¿CUENTA CON ESTUDIOS PRIMARIOS?	SÍ		¿ESTUDIOS PRIMARIO CONCLUIDOS?	os		SÍ		
¿CUENTA CON ESTUDIOS SECUNDARIOS?	SÍ		¿ESTUDIOS SECUNDARIOS CONCLUIDOS?			SÍ		
(El último estudio realizado) De acua ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? ¿CUENTA CON ESTUDIOS TÉCNICOS?	erdo a la Ley Universitaria, L	ey № 30220 señale sus estudio	os no universitarios.					
NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS:		NOMBRE DE LA CARRERA:			CONCLUIDO	S:		
¿CUENTA CON ESTUDIOS NO UNIVERSITARIOS?								
NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS:		NOMBRE DE LA CARRERA:		_	CONCLUIDO	S:		
(Los dos últimos estudios realizados) ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? ¿CUENTA CON ESTUDIOS UNIVERSITARIOS?:	Sí No							
NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD:	τ	UNIVERSIDAD NACIONAL MA	YOR DE SAN MARCOS			CONCLUIDO	S:	SÍ
NOMBRE DE LA CARRERA:		ANTROPOLO	OGÍA			EGRESADO:		sí
BACHILLER: NO	AÑO DE OBTENCIÓN:		TÍTULO PROFESIONAL:	NO		AÑO DE OBTENCIÓN	:	
(El último estudio realizado, conduce		de maestro o doctor, de acuerd	o a la Ley Universitaria N° 30	0220 del 09	/07/2014)			
DE POSTGRADO?: NOMBRE DEL CENTRO	NO		ESPECIALIZACIÓN:					
DE ESTUDIOS: CONCLUIDOS:	EGRESADO:		23. Den BLEAUTON.	-				

AÑO DE OBTENCIÓN:

IV - TRAYECTORIA PARTIDARIA Y/O POLÍTICA DE DIRIGENTE

	e cuál o cuáles son los dos ú D INFORMACIÓN POR RAR?	ltimos cargos partidarios q				
ORGAN	IIZACIÓN POLÍTICA :					
CARGO	:		DESDE (AÑO):	HASTA (AÑO):		
*En cas) INFORMACIÓN POR		dente(a) Regional sírvase	do: marcar la opción con la nomenclatura ac	tual.	
	PRESIDENTE DE LA REF	ÚBLICA		PRIMER VICEPRESIDENTE DE LA R	EPÚBLICA	
	SEGUNDO VICEPRESIDE	ENTE DE LA REPÚBLICA		CONGRESISTA DE LA REPÚBLICA		
_	REPRESENTANTE ANTE	EL PARLAMENTO ANDIN	- ○ □	GOBERNADOR REGIONAL		
_	VICEGOBERNADOR REC	GIONAL		ALCALDE PROVINCIAL		
_	REGIDOR PROVINCIAL		_	ALCALDE DISTRITAL		
_						
	REGIDOR DISTRITAL			CONSEJERO REGIONAL		
	ACCESITARIO			REGIDOR DE CENTRO POBLADO		
	DIPUTADO			SENADOR		
	ALCADE(SA) DE CENTRO) POBLADO		CONGRESISTA CONSTITUYENTE		
	REGIDOR PROVINCIAL S	SUPLENTE		REPRESENTANTE DE ASAMBLEA R	EGIONAL	
	REGIDOR DISTRITAL SU	PLENTE				
ORGAN POLÍTIC	IIZACIÓN CA :			DESDE (AÑO):	HASTA (AÑO):	
M O	OVIMIENTO	OS DE ALC ONES POL	ANCE REG	GIONAL O DEPAR	A OTROS PARTIDOS, RTAMENTAL U OVINCIAL Y DISTRITA	
Indique	si ha tenido vínculo con alg	una organización política i	nscrita o que hubiera esta	do inscrita en el ROP (Sólo los dos últim	.08)	
¿TENGO DECLAI	O INFORMACIÓN POR RAR?	O Sí O No	1			
	IIZACIÓN POLÍTICA A LA ENUNCIÓ:				HASTA AÑO DE RENUNCIA:——————	
En caso	cuente con información que	e desea registrar en los rubi	ros I III IV y V, y no pued	le hacerlo, podrá consignarla en el rubro l		
VI ·	- RELACIÓ	N DE SENT	ENCIAS			
	e las sentencias condenatori n caso de tener más informa			uye las sentencias con reserva del fallo co irá hacerlo.	ondenatorio	
¿TENGO DECLAI) INFORMACIÓN POR RAR?	O Sí O No				
N° DE EXPEDI	ENTE:		FECHA SENTENCIA FIRME: -		ÓRGANO JUDICIAL:	
DELITO): 			FALLO O PENA:		
MODAL	IDAD:	CUMPLIM DEL FALL				

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.

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.

TENGO INFORMACIÓN POR O SÍ NO NO NOTECLARAR? MATERIA DE LA OPENANDA: STALLO / PENA: SÍ NO NOTECLARAR? Nº DE STALLO / PENA: SÍ NO NOTECLARAR.												
VIII - I	DECLA	ARAC	IÓN JUR	ADA D	E IN	GRESO	S [DE BIENE	S Y	REN	NTAS	
Declarar según el pro												
¿TENGO INFORMACIO DECLARAR?	ON POR	Sí	O No									
AÑO DECLARADO:								SECTOR PÚBLI	со	SECTO	R PRIVADO	TOTAL S/
REMUNERACIÓN BRI (PAGO POR PLANILLA		entas de Qu	inta categoría)						0		30000	30000.00
RENTA BRUTA ANUA (EJERCICIO INDIVIDUA	L POR EJERCIC L DE PROFESIÓ	I IO INDIVIDU N, OFICIO U C	AL DTRAS TAREAS - RENTA	S de cuarta cat	EGORÍA)				0		22800	22800.00
OTROS INGRESOS AI (PREDIOS ARRENDADO (BIENES MUEBLES ARR (INTERESES ORIGINADO (DIETAS O SIMILARES) (RENTAS DE ACCIONES	OS , SUBARRENI ENDADOS , SUI OS POR COLOC I	Barrendado	DIDOS) IS O CEDIDOS) APITALES , REGALÍAS , F	entas vitalicias	S , ETC)				0 0			0.00
* Total de Ingresos an		os u otras de	lucciones									
** Son los intereses g TOTAL INGRESOS (S/):	anados por las 52800.00	acciones										
Nota: En caso de tene	r más informac	ción que decl	arar en este rubro, el s	istema le permit	irá hacerlo.							
¿TENGO INFORMACIO DECLARAR?	ÓN POR	O Sí	● No									
N° 1	N° TIPO DE PAÍS DEPARTAMENTO P		PROVINCIA	DISTRIT	TO DIRECCI	ÓN INSCRITO EN SUNARP		PARTIDA F		FICHA / TOMO	VALOR AUTOVALÚO S/	
(Incluir los bienes que					. / 1 1							
Nota: En caso de tene ¿TENGO INFORMACIO DECLARAR?		Sí	No	istema ie permit	іга пасегіо.							
TOTAL BIENES MUEE (S/):	BLES											
N° VEHÍCULO MARCA		MODE	LO	AÑO		PLACA	PLACA CARACTER		STICAS	VALOR S/		
N°			OTRO		DESCRIPC	IÓN		CARACTERÍST	ICAS			VALOR S/

- INFORMACIÓN ADICIONAL (OPCIONAL)

¿TENGO INFORMACIÓN POR





FECHA EN LA QUE TERMINÓ DE LLENAR LOS DATOS A ESTE FORMATO:

14/11/2019 22:37:16

ANOTACIONES MARGINALES

EXPERIENCIA LABORAL RESOLUCION N° 895 -2020-JEE-LIC1/JNE RUBRO: DOCUMENTO:

> II EXPERIENCIA DE TRABAJO EN OFICIOS. OCUPACIONES O PROFESIONES. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? _X_ SI TENGO NO TENGO

REGISTRO LABORAL 2

DICE: NOMBRE DE CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE TRABAJO: OXFAM

CARGO/OCUPACIÓN/SERVICIO: CONSULTOR

DESDE: 2019 HASTA: 2019

LUGAR: CALLE DIEGO FERRER 365

II EXPERIENCIA DE TRABAJO EN OFICIOS. OCUPACIONES O PROFESIONES.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? _X_ SI TENGO NO TENGO

REGISTRO LABORAL 2

DEBE DECIR: NOMBRE DE CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE TRABAJO: OXFAM

CARGO/OCUPACIÓN/SERVICIO: COORDINADOR DE PROYECTO

DESDE: 2017 HASTA: 2019

LUGAR: CALLE DIEGO FERRER 365