



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

AÑO

2020

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.

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): 41974143

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): CAYAAPELLIDO
MATERNO (4): SALAZAR

NOMBRES (5): LUIS MIGUEL

FECHA DE
NACIMIENTO (6): 18/08/1983

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO: AREQUIPA PROVINCIA: AREQUIPA DISTRITO: AREQUIPA

DEPARTAMENTO: MOQUEGUA PROVINCIA: MARISCAL NIETO DISTRITO: TORATA

DIRECCIÓN: CALLE TORATA 45

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 checked="" 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"/> 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".

DISTRITO ELECTORAL: MOQUEGUA

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 JOSÉ CARLOS MARIATEGUI

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:

DOCENTE CONTRATADO

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

10419741430

DIRECCIÓN:

CALLE AREQUIPA

DESDE (AÑO): 2018

HASTA (AÑO): 2018

PAÍS: PERÚ

DEPARTAMENTO: MOQUEGUA

PROVINCIA: MARISCAL NIETO

DISTRITO: MOQUEGUA

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:

UGEL MARISCAL NIETO

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:

ABOGADO

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

DIRECCIÓN:

C.P. LOS ANGELES

DESDE (AÑO): 2017

HASTA (AÑO): 2017

PAÍS: PERÚ

DEPARTAMENTO: MOQUEGUA

PROVINCIA: MARISCAL NIETO

DISTRITO: MOQUEGUA

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:

GOBIERNO REGIONAL DE MOQUEGUA

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:

SECRETARIO TECNICO DEL CONSEJO REGIONAL

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

DIRECCIÓN:

SECTOR EL GRAMADAL S/N

DESDE (AÑO): 2016

HASTA (AÑO): 2017

PAÍS: PERÚ

DEPARTAMENTO: MOQUEGUA

PROVINCIA: MARISCAL NIETO

DISTRITO: MOQUEGUA

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE TORATA

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:

ABOGADO

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

DIRECCIÓN:

CALLE TORATA

DESDE (AÑO): 2015

HASTA (AÑO): 2015

PAÍS: PERÚ

DEPARTAMENTO: MOQUEGUA

PROVINCIA: MARISCAL NIETO

DISTRITO: TORATA

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:

HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:

ASISTENTE EN LA OFICINA DEL ASESORA LEGAL

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

DIRECCIÓN:

AV. SIMON BOLIVAR

DESDE (AÑO): 2014

HASTA (AÑO): 2015

PAÍS: PERÚ

DEPARTAMENTO: MOQUEGUA

PROVINCIA: MARISCAL NIETO

DISTRITO: MOQUEGUA

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:	JOSE CARLOS MARIATEGUI			CONCLUIDOS:	SÍ
NOMBRE DE LA CARRERA:	DERECHO			EGRESADO:	SÍ
BACHILLER:	SÍ	AÑO DE OBTENCIÓN:	2009	TÍTULO PROFESIONAL:	SÍ
(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)				AÑO DE OBTENCIÓN:	2010
¿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 : PERÚ AHORA

CARGO: SECRETARIO GENERAL DEL COMITE REGIONAL DESDE (AÑO): 2004 HASTA (AÑO): 2007

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 checked="" 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 | <input type="checkbox"/> CONGRESISTA CONSTITUYENTE |
| <input type="checkbox"/> REGIDOR PROVINCIAL SUPLENTE | <input type="checkbox"/> REPRESENTANTE DE ASAMBLEA REGIONAL |
| <input type="checkbox"/> REGIDOR DISTRITAL SUPLENTE | |

ORGANIZACIÓN POLÍTICA : MOVIMIENTO REGIONAL O DEPARTAMENTAL FRENTE DE INTEGRACION REGIONAL MOQUEGUA EMPRENDEDORA FIRME DESDE (AÑO): 2019 HASTA (AÑO): HASTA LA ACTUALIDAD

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

HASTA

(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

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

17/11/2019 10:25:25

ANOTACIONES MARGINALES

RUBRO:

EXPERIENCIA LABORAL

DOCUMENTO:

RESOLUCION N° 00023-2020-JEE-MNIE/JNE

DICE:

EXPERIENCIA DE TRABAJO EN OFICIOS, OCUPACIONES O PROFESIONES			
¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?:		SI	
REGISTRO LABORAL 5:			
NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:		HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA	
OFICIOS/OCUPACIONES/PROFESIONES:		ASISTENTE EN LA OFICINA DEL ASESORA LEGAL	
DIRECCIÓN:		AV. SIMON BOLIVAR	
DESDE (AÑO):	2014	HASTA (AÑO):	2015

DEBE DECIR:

EXPERIENCIA DE TRABAJO EN OFICIOS, OCUPACIONES O PROFESIONES			
¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?:		SI	
REGISTRO LABORAL 5:			
NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:		HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA	
OFICIOS/OCUPACIONES/PROFESIONES:		ASISTENTE LEGAL-OFICINA DE ASESORIA LEGAL (*)	

DIRECCIÓN:		AV. SIMON BOLIVAR	
DESDE (AÑO):	20/10/2014	HASTA (AÑO):	31/12/2014(**)

(*) (**) CONFORME AL OFICIO 1827-2019-GERESA-HRM-01RECIBIDO EN FECHA 30.12.2019, EL CANDIDATO LUIS MIGUEL CAYA SALAZAR, LABORÓ EN EL HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA COMO ASISTENTE LEGAL DE LA OFICINA DE ASESORÍA LEGAL POR EL PERIODO DEL 20/10/2014 AL 31/12/2014.