



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): 09391218

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): VELA

APELLIDO MATERNO (4): BARBA

NOMBRES (5): CARLOS LUIS

FECHA DE NACIMIENTO (6): 21/01/1971

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO: LIMA PROVINCIA: LIMA DISTRITO: JESUS MARIA

DEPARTAMENTO: LIMA PROVINCIA: LIMA DISTRITO: MIRAFLORES

DIRECCIÓN: AV. JOSE PARDO 764 DPTO 32

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: 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 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:

HOSPITAL CENTRAL FAP

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:

MEDICO GERIATRA

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

DIRECCIÓN:

ARAMBURU CUADRA 2 S/N

DESDE (AÑO):

2000

HASTA (AÑO):

2019

PAÍS:

PERÚ

DEPARTAMENTO:

LIMA

PROVINCIA:

LIMA

DISTRITO:

MIRAFLORES

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:

POLICLÍNICO MARÍA GRAÑA O

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:

MEDICO GERIATRA

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

DIRECCIÓN:

AV. BENAVIDES 4508

DESDE (AÑO):

1998

HASTA (AÑO):

2019

PAÍS:

PERÚ

DEPARTAMENTO:

LIMA

PROVINCIA:

LIMA

DISTRITO:

SANTIAGO DE SURCO

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 FEDERICO VILLARREAL

CONCLUIDOS:

sí

NOMBRE DE LA CARRERA:

MEDICINA

EGRESADO:

sí

BACHILLER:

sí

AÑO DE OBTENCIÓN:

1997

TÍTULO PROFESIONAL:

sí

AÑO DE OBTENCIÓN:

1997

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD:

UNIVERSIDAD NACIONAL SAN MARCOS

CONCLUIDOS:

sí

NOMBRE DE LA CARRERA:

GERIATRÍA

EGRESADO:

sí

BACHILLER:

sí

AÑO DE OBTENCIÓN:

2015

TÍTULO PROFESIONAL:

sí

AÑO DE OBTENCIÓN:

2015

(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 FEDERICO VILLARREAL

ESPECIALIZACIÓN:

DOCTORADO EN SALUD PUBLICA

CONCLUIDOS:

sí

EGRESADO:

sí

Grado Obtenido

MAESTRO:

DOCTOR:

sí

AÑO DE OBTENCIÓN:

2003

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 :

CARGO:

DESDE
(AÑO):

HASTA
(AÑO):

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 | <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 :

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

Nº DE
EXPEDIENTE:

FECHA
SENTENCIA
FIRME:

ÓRGANO
JUDICIAL:

DELITO:

FALLO O PENA:

CUMPLIMIENTO

MODALIDAD: _____

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: _____

Nº 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/
2018			
REMUNERACIÓN BRUTA ANUAL (PAGO POR PLANILLAS , SUJETOS A RENTAS DE QUINTA CATEGORÍA)	80000	0	80000.00
RENDA BRUTA ANUAL POR EJERCICIO INDIVIDUAL (EJERCICIO INDIVIDUAL DE PROFESIÓN, OFICIO U OTRAS TAREAS - RENTAS DE CUARTA CATEGORÍA)	0	22000	22000.00
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/): 102000.00

Nota: En caso de tener más información que declarar en este rubro, el sistema le permitirá hacerlo.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?

Sí No

Nº	TIPO DE BIEN	PAÍS	DEPARTAMENTO	PROVINCIA	DISTRITO	DIRECCIÓN	INSCRITO EN SUNARP	PARTIDA	FICHA / TOMO	VALOR AUTOVALUO S/
1	CASA	PERÚ	LIMA	LIMA	SANTIAGO DE SURCO	JR. TOMASAL 350 CASA 3 SURCO	SÍ	12896084	09391218	1650000
2	CASA	PERÚ	LAMBAYEQUE	CHICLAYO	CHICLAYO	CALLE LAS DIAMELAS 471 URB. ARTURO CABREJOS FALLA	SÍ	11017468	09391218	495000
3	DPTO	PERÚ	LIMA	LIMA	MIRAFLORES	AV. PARDO 764 D 32	SÍ	41635355	00	825000
4	TERRENO	PERÚ	LIMA	HUAURA	HUACHO	MZ D LT 3 URB. POPULAR PAMPAS DE HORNILLO	SÍ	50025035	09391218	9900

(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/):

92100.00

Nº	VEHÍCULO	MARCA	MODELO	AÑO	PLACA	CARACTERÍSTICAS	VALOR S/
----	----------	-------	--------	-----	-------	-----------------	----------

N°	VEHÍCULO	MARCA	MODELO	AÑO	PLACA	CARACTERÍSTICAS	VALOR S/
1	CAMIONETA	TOYOTA	RAV 4	2017	BBB466	53747184	56100
2	CAMIONETA	NISSAM	X TRAIL	2014	AMA479	53259923	33000
3	AUTO	AMAZON	AMAZON	1985	NC1579	06067339	3000
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

1- TENGO UNA MAESTRIA EN ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y TROPICALES POR LA UNIVERSIDAD PARTICULAR CAYETANO HEREDIA. 1999 2- TAMBIEN SOY MEDICO CIRUJANO - GERIATRIA POR LA UNMSM. 2005 3- LOS PREDIOS Y LOS VEHICULOS CONSIGNADOS TIENEN VALOR DE MERCADO EN SOLES. 4- EL PREDIO DE LA CALLE MONTE CLARO 151.149-143-141 - URB. CHACARILLA SURCO. P44491397. FUE TRANSFERIDO A LA SRA. HEYZEL BARBER.AÑO 2008.

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

14/11/2019 14:49:44