



# 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): 04742710  
 SEXO (2): MASCULINO  
 APELLIDO PATERNO (3): FLORES  
 APELLIDO MATERNO (4): VILLEGAS  
 NOMBRES (5): JOHAN  
 FECHA DE NACIMIENTO (6): 26/02/1975

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: MOQUEGUA PROVINCIA: MARISCAL NIETO DISTRITO: MOQUEGUA  
 DEPARTAMENTO: MOQUEGUA PROVINCIA: MARISCAL NIETO DISTRITO: SAMEGUA  
 DIRECCIÓN: AV. ANDRES AVELINO CACERES S/N  
 ORGANIZACIÓN POLÍTICA: PODEMOS PERU

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

INDEPENDIENTE

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:

INGENIERO AGRONOMO, APICULTOR, COACH, CONFERENCISTA, FACILITADOR, CAPACITADOR, DIRECTOR, CONSULTOR.

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

DIRECCIÓN:

AV. ANDRES AVELINO CACERES S/N

DESDE (AÑO):

2001

HASTA (AÑO):

HASTA LA ACTUALIDAD

PAÍS:

PERÚ

DEPARTAMENTO

MOQUEGUA

PROVINCIA:

MARISCAL NIETO

DISTRITO:

SAMEGUA

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:

UNIVERSIDAD PRIVADA CESAR VALLEJO

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:

COORDINADOR-DIRECTOR

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

DIRECCIÓN:

JR. ANCASH 555-C

DESDE (AÑO):

2004

HASTA (AÑO):

2017

PAÍS:

PERÚ

DEPARTAMENTO

MOQUEGUA

PROVINCIA:

MARISCAL NIETO

DISTRITO:

MOQUEGUA

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:

DIRECCION REGIONAL AGRARIA

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:

ESPECIALISTA EN PALTA HASS

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

DIRECCIÓN:

JIRON LIMA 535

DESDE (AÑO):

2009

HASTA (AÑO):

2010

PAÍS:

PERÚ

DEPARTAMENTO

MOQUEGUA

PROVINCIA:

MARISCAL NIETO

DISTRITO:

MOQUEGUA

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SAMEGUA

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:

RESIDENTE DE OBRA

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

DIRECCIÓN:

PLAZA DE ARMAS DE SAMEGUA S/N

DESDE (AÑO):

2004

HASTA (AÑO):

2004

PAÍS:

PERÚ

DEPARTAMENTO

MOQUEGUA

PROVINCIA:

MARISCAL NIETO

DISTRITO:

SAMEGUA

### 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 NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN

CONCLUIDOS:

sí

NOMBRE DE LA CARRERA:

AGRONOMIA

EGRESADO:

sí

BACHILLER:

sí

AÑO DE OBTENCIÓN:

1997

TÍTULO PROFESIONAL:

sí

AÑO DE OBTENCIÓN:

2000

(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)

sí

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO

ESPECIALIZACIÓN: MAESTRIA EN EDUCACION CON MENCION EN DOCENCIA Y GESTION EDUCATIVA

CONCLUIDOS: SÍ EGRESADO: SÍ

Grado Obtenido

MAESTRO: SÍ DOCTOR: \_\_\_\_\_ AÑO DE OBTENCIÓN: 2015

## 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 : PARTIDO POLÍTICO ALIANZA PARA EL PROGRESO

CARGO: RESPONSABLE DESDE (AÑO): 2007 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 sirvase 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: PARTIDO POLÍTICO ALIANZA PARA EL PROGRESO HASTA AÑO DE RENUNCIA: 2017

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



| 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:

18/11/2019 15:34:03

## ANOTACIONES MARGINALES

RUBRO:

EXPERIENCIA LABORAL

DOCUMENTO:

RESOLUCION N° 00039-2020-JEE-MNIE/JNE

DICE:

|   |      |  |                |
|---|------|--|----------------|
| <b>EXPERIENCIA DE TRABAJO EN OFICIOS, OCUPACIONES O PROFESIONES</b> |      |  |                |
| ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?:                                   |      | SI   |                |
| REGISTRO LABORAL 2:   |      |  |                |
| NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:             |      | UNIVERSIDAD PRIVADA CESAR VALLEJO  |                |
| OFICIOS/OCUPACIONES/PROFESIONES:                                    |      | COORDINADOR – DIRECTOR   | RUC/EMPRESA: - |
| DIRECCIÓN:  |      | JR. ANCASH 555-C   |                |
| DESDE (AÑO):  | 2004 | HASTA (AÑO):   | 2017           |
| <b>EXPERIENCIA DE TRABAJO EN OFICIOS, OCUPACIONES O PROFESIONES</b> |      |  |                |
| ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?:                                   |      | SI   |                |
| REGISTRO LABORAL 2:   |      |  |                |
| NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:             |      | UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO  |                |
| OFICIOS/OCUPACIONES/PROFESIONES:                                    |      | COORDINADOR DE LA OFICINA DE COORDINACION E INFORMES DE LA ESCUELA DE POSGRADO DE MOQUEGUA | RUC/EMPRESA: - |

DEBE DECIR:

|              |      |                  |      |
|--------------|------|------------------|------|
| DIRECCIÓN:   |      | JR. ANCASH 555-C |      |
| DESDE (AÑO): | 2011 | HASTA (AÑO):     | 2018 |