



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

AÑO

PROCESO ELECTORAL:

ELECCIONES CONGRESALES EXTRAORDINARIAS 2020

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): 17886416

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): CASTRO

APELLIDO MATERNO (4): PEREZ

NOMBRES (5): LUIS GUILLERMO MARTIN

FECHA DE NACIMIENTO (6): 13/02/1965

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO: LA LIBERTAD PROVINCIA: TRUJILLO DISTRITO: TRUJILLO

DEPARTAMENTO: PIURA PROVINCIA: PIURA DISTRITO: CASTILLA

DIRECCIÓN: URB. MIRAFLORES ETAPA 2 MZ. L1 LT. 26

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: PARTIDO MORADO

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

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?	<input checked="" type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No
NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:	CAP METROPOLITANO ESSALUD PIURA	
OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:	MEDICO	RUC EMPRESA (OPCIONAL): 20131257750
DIRECCIÓN:	CAP METROPOLITANO ESSALUD PIURA	DESDE (AÑO): 2015 HASTA (AÑO): HASTA LA ACTUALIDAD
PAÍS:	PERÚ	DEPARTAMENTO: PIURA PROVINCIA: PIURA DISTRITO: PIURA

III - FORMACIÓN ACADÉMICA

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?	<input checked="" type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> 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?	<input type="radio"/> Sí	<input checked="" type="radio"/> 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?	<input checked="" type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No					
¿CUENTA CON ESTUDIOS UNIVERSITARIOS?	sí						
NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD:	UNIVERSIDAD NACIONAL DE PIURA	CONCLUIDOS:	sí				
NOMBRE DE LA CARRERA:	MEDICINA HUMANA	EGRESADO:	sí				
BACHILLER:	sí	AÑO DE OBTENCIÓN:	1991	TÍTULO PROFESIONAL:	sí	AÑO DE OBTENCIÓN:	2013
NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD:	UNIVERSIDAD PRIVADA CESAR VALLEJO	CONCLUIDOS:	sí				
NOMBRE DE LA CARRERA:	EDUCACIÓN	EGRESADO:	sí				
BACHILLER:	sí	AÑO DE OBTENCIÓN:	2001	TÍTULO PROFESIONAL:	NO	AÑO DE OBTENCIÓN:	

(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 PRIVADA CESAR VALLEJO	ESPECIALIZACIÓN:	GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD		
CONCLUIDOS:	NO	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?	<input checked="" type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No
----------------------------------	-------------------------------------	--------------------------

ORGANIZACIÓN POLÍTICA : _____ ORGANIZACIÓN POLÍTICA LOCAL DISTRITAL UNIDAD VECINAL CASTELLANA _____

CARGO: _____ REGIDOR DISTRITAL _____ DESDE (AÑO): _____ 2010 _____ HASTA (AÑO): _____ 2011 _____

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 checked="" 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 : _____ PARTIDO POLÍTICO ACCION POPULAR _____ DESDE (AÑO): _____ 2011 _____ HASTA (AÑO): _____ 2014 _____

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: _____

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:

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)	65137	0	65137.00
RENDA BRUTA ANUAL POR EJERCICIO INDIVIDUAL (EJERCICIO INDIVIDUAL DE PROFESIÓN, OFICIO U OTRAS TAREAS - RENTAS DE CUARTA CATEGORÍA)	4000	414007	418007.00
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/): 483144.00

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/

(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/): 52010.00

Nº	VEHÍCULO	MARCA	MODELO	AÑO	PLACA	CARACTERÍSTICAS	VALOR S/
1	CAMIONETA	RENAULT	DUSTER	2015	ANM-124	-	52010
Nº	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:

15/11/2019 23:02:59

ANOTACIONES MARGINALES

RUBRO: EXPERIENCIA LABORAL DOCUMENTO: RESOLUCION N° 00103-2019-JEE-PIU1/JNE

DICE: NO CONSIGNA

DEBE DECIR: - CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO: ASOCIACIÓN DE FONDOS CONTRA ACCIDENTES DE TRÁNSITO AFOCAT PIURA, EN EL CARGO DE MÉDICO ASISTENCIAL, DURANTE EL PERIODO 2014-2019.
- CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO: ASOCIACIÓN DE FONDOS CONTRA ACCIDENTES DE TRÁNSITO AFOCAT TRANS REGIÓN PIURA, EN EL CARGO DE MÉDICO ASISTENCIAL, DURANTE EL PERIODO 2014 AL 2019.
- CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO: UNIVERSIDAD NACIONAL DE PIURA, EN EL CARGO DE DIRECTOR DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO, DURANTE EL PERIODO 2017-2018.

RUBRO: TRAYECTORIA PARTIDARIA Y/O POLÍTICA DE DIRIGENTE DOCUMENTO: RESOLUCION N° 00070-2020-JEE-PIU1/JNE

ORGANIZACIÓN POLÍTICA	ORGANIZACIÓN POLÍTICA LOCAL DISTRITAL UNIDAD VECINAL CASTELLANA
CARGO	REGIDOR DISTRITAL
DESDE	2010
HASTA	2011
ORGANIZACIÓN POLÍTICA	ORGANIZACIÓN POLÍTICA LOCAL DISTRITAL UNIDAD VECINAL CASTELLANA
CARGO	SECRETARIO DE ACTAS Y PROPAGANDA
DESDE	2010
HASTA	2011

DICE:

DEBE DECIR: