



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

PROCESO ELECTORAL:

ELECCIONES CONGRESALES EXTRAORDINARIAS 2020

AÑO

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): 41303190

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): SORIA

APELLIDO MATERNO (4): FUERTE

NOMBRES (5): MIGUEL ANGEL

FECHA DE NACIMIENTO (6): 25/05/1982

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

DEPARTAMENTO: LIMA PROVINCIA: LIMA DISTRITO: EL AGUSTINO

DIRECCIÓN: PSJ. NAZCA 120 6TA.ZONA

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: PARTIDO POPULAR CRISTIANO

- |  |   |
|--|---|
| <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: CONGRESO DE LA REPUBLICA DEL PERU

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: ASESOR DE LA SEGUNDA VICEPRESIDENCIA RUC EMPRESA (OPCIONAL): 20161749126

DIRECCIÓN: PLAZA BOLIVAR S/N LIMA DESDE (AÑO): 2019 HASTA (AÑO): HASTA LA ACTUALIDAD

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO: LIMA PROVINCIA: LIMA DISTRITO: LIMA

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: UNIVERSIDAD DE SAN MARTIN DE PORRES-FACULTAD DE DERECHO

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: DOCENTE RUC EMPRESA (OPCIONAL):

DIRECCIÓN: ALAMEDA DEL CORREGIDOR 1865 LA MOLINA DESDE (AÑO): 2009 HASTA (AÑO): HASTA LA ACTUALIDAD

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO: LIMA PROVINCIA: LIMA DISTRITO: LA MOLINA

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: MINISTERIO DE VIVIENDA, CONSTRUCCION Y SANEAMIENTO

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: SECRETARIO GENERAL RUC EMPRESA (OPCIONAL): 20504743307

DIRECCIÓN: REPUBLICA DE PANAMA 3650 SAN ISIDRO DESDE (AÑO): 2019 HASTA (AÑO): 2019

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO: LIMA PROVINCIA: LIMA DISTRITO: SAN ISIDRO

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: MINISTERIO DE JUSTICIA Y DERECHOS HUMANOS

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: VICEMINISTRO DE DERECHOS HUMANOS Y ACCESO A LA JUSTICIA RUC EMPRESA (OPCIONAL):

DIRECCIÓN: SCIPION LLONA 350 MIRAFLORES DESDE (AÑO): 2018 HASTA (AÑO): 2018

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO: LIMA PROVINCIA: LIMA DISTRITO: MIRAFLORES

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: CONGRESO DE LA REPUBLICA DEL PERU

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: ASESOR DE COMISION DE INCLUSION SOCIAL Y PERSONAS CON DISCAPACIDAD RUC EMPRESA (OPCIONAL): 20161749126

DIRECCIÓN: PLAZA BOLIVAR S/N LIMA DESDE (AÑO): 2017 HASTA (AÑO): 2017

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO: LIMA PROVINCIA: LIMA DISTRITO: LIMA

### III - FORMACIÓN ACADÉMICA

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?  Sí  No

¿CUENTA CON ESTUDIOS PRIMARIOS? sí  No  ¿ESTUDIOS PRIMARIOS CONCLUIDOS? sí  No

¿CUENTA CON ESTUDIOS SECUNDARIOS? sí  No  ¿ESTUDIOS SECUNDARIOS CONCLUIDOS? sí  No

(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?  Sí  No

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: \_\_\_\_\_ NOMBRE DE LA CARRERA: \_\_\_\_\_ CONCLUIDOS: \_\_\_\_\_

¿CUENTA CON ESTUDIOS NO UNIVERSITARIOS?  Sí  No

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  No

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD:	UNIVERSIDAD DE SAN MARTIN DE PORRES			CONCLUIDOS:	SÍ
NOMBRE DE LA CARRERA:	DERECHO			EGRESADO:	SÍ
BACHILLER:	SÍ	AÑO DE OBTENCIÓN:	2006	TÍTULO PROFESIONAL:	SÍ
				AÑO DE OBTENCIÓN:	2008

(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 DE SAN MARTIN DE PORRES	ESPECIALIZACIÓN:	DERECHO PENAL
CONCLUIDOS:	SÍ	EGRESADO:	SÍ

Grado Obtenido

MAESTRO:	SÍ	DOCTOR:		AÑO DE OBTENCIÓN:	2017
----------	----	---------	--	-------------------	------

#### 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 PARTIDO POPULAR CRISTIANO - PPC

CARGO:	<u>SECRETARIO GENERAL DISTRITAL DE EL AGUSTINO</u>	DESDE (AÑO):	<u>2015</u>	HASTA (AÑO):	<u>HASTA LA ACTUALIDAD</u>
--------	--	--------------	-------------	--------------	----------------------------

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

HASTA

QUE RENUNCIÓ: \_\_\_\_\_

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

N° 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: \_\_\_\_\_ N° 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			
<b>REMUNERACIÓN BRUTA ANUAL</b> (PAGO POR PLANILLAS , SUJETOS A RENTAS DE QUINTA CATEGORÍA)	121255,56	39214,7	160470,26
<b>RENDA BRUTA ANUAL POR EJERCICIO INDIVIDUAL</b> (EJERCICIO INDIVIDUAL DE PROFESIÓN, OFICIO U OTRAS TAREAS - RENTAS DE CUARTA CATEGORÍA)	64381,77	0	64381,77
<b>OTROS INGRESOS ANUALES</b> (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 224852.03  
(S/): \_\_\_\_\_

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

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?  Sí  No

N°	TIPO DE BIEN	PAÍS	DEPARTAMENTO	PROVINCIA	DISTRITO	DIRECCIÓN	INSCRITO EN SUNARP	PARTIDA	FICHA / TOMO	VALOR AUTOVALÚO 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/): 248900.00

N°	VEHÍCULO	MARCA	MODELO	AÑO	PLACA	CARACTERÍSTICAS	VALOR S/
1	AUTOMOVIL	TOYOTA	COROLLA	2014	AAA207	SEDAN NEGRO METALICO	45900
2	CAMIONETA	CHEVROLET	TAHOE	2017	AXH566	SEDAN NEGRO	153000
3	AUTOMOVIL	CHEVROLET	CRUZE	2014	ACY364	SEDAN NEGRO	35000
N°	OTRO	DESCRIPCIÓN			CARACTERÍSTICAS	VALOR S/	
1	SORIA ABOGADOS SAC	50 POR CIENTO DE ACCIONES			DINERARIA Y BIENES	15000	

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

DOCTORANDO EN DERECHO EN LA SECCIÓN DE POSTGRADO DE LA FACULTAD DE DERECHO DE LA UNIVERSIDAD DE SAN MARTÍN DE PORRES.

FECHA EN LA QUE TERMINÓ DE LLENAR LOS DATOS A ESTE FORMATO: 11/11/2019 23:35:37

## ANOTACIONES MARGINALES

RUBRO: FORMACIÓN ACADÉMICA DOCUMENTO: RESOLUCION N° 00834-2019-JEE-LIC1/JNE

III.- FORMACIÓN ACADÉMICA.  
ESTUDIO UNIVERSITARIO  
¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? \_X\_ SI TENGO \_\_ NO TENGO

DICE: NOMBRE DE UNIVERSIDAD: UNIVERSIDAD DE SAN MARTÍN DE PORRES  
NOMBRE DE LA CARRERA: DERECHO  
CONCLUIDOS: SI  
EGRESADO: SI  
BACHILLER: SI  
AÑO DE OBTENCIÓN: 2006  
TÍTULO PROFESIONAL: SI  
AÑO DE OBTENCIÓN: 2008  
III.- FORMACIÓN ACADÉMICA.  
ESTUDIO UNIVERSITARIO  
¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? \_X\_ SI TENGO \_\_ NO TENGO

DEBE DECIR: NOMBRE DE UNIVERSIDAD: UNIVERSIDAD DE SAN MARTÍN DE PORRES  
NOMBRE DE LA CARRERA: DERECHO  
CONCLUIDOS: SI

EGRESADO: SI  
 BACHILLER: SI  
 AÑO DE OBTENCIÓN: 2007  
 TITULO PROFESIONAL: SI  
 AÑO DE OBTENCIÓN: 2008

RUBRO:	FORMACIÓN ACADÉMICA	DOCUMENTO:	RESOLUCION N° 00834-2019-JEE-LIC1/JNE
	III.- FORMACIÓN ACADÉMICA - ESTUDIOS DE POSTGRADO.		
	¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? <input checked="" type="checkbox"/> SI TENGO <input type="checkbox"/> NO TENGO		
DICE:	NOMBRE DE CENTRO DE ESTUDIOS: UNIVERSIDAD DE SAN MARTÍN DE PORRES NOMBRE DE LA CARRERA: DERECHO PENAL CONCLUIDOS: SI EGRESADO: SI GRADO OBTENCIÓN: SI AÑO DE OBTENCIÓN: 2017 III.- FORMACIÓN ACADÉMICA - ESTUDIOS DE POSTGRADO.		
	¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? <input checked="" type="checkbox"/> SI TENGO <input type="checkbox"/> NO TENGO		
DEBE DECIR:	NOMBRE DE CENTRO DE ESTUDIOS: UNIVERSIDAD DE SAN MARTÍN DE PORRES NOMBRE DE LA CARRERA: DERECHO EN CIENCIAS PENALES CONCLUIDOS: SI EGRESADO: SI GRADO OBTENCIÓN: SI AÑO DE OBTENCIÓN: 2018		