



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): 40355162

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): IGLESIAS

APELLIDO MATERNO (4): LANFRANCO

NOMBRES (5): JUAN CARLOS

FECHA DE NACIMIENTO (6): 11/06/1972

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

DEPARTAMENTO: TUMBES PROVINCIA: CONTRALMIRANTE VILLAR DISTRITO: ZORRITOS

DIRECCIÓN: AV. FAUSTINO PIAGGIO S/N (FRENTE AL AUDITORIO MUNICIPAL HAYA DE LA TORRE, CONTRALMIRANTE VILLAR, ZORRITOS, TUMBES)

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: FUERZA POPULAR

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

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: HOTELES DEL SOL S.A.C.

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: GERENTE DE ADMINISTRACION RUC EMPRESA (OPCIONAL): 20602684921

DIRECCIÓN: AV. FAUSTINO PIAGGIO 067 DESDE (AÑO): 2019 HASTA (AÑO): HASTA LA ACTUALIDAD

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO: TUMBES PROVINCIA: CONTRALMIRANTE VILLAR DISTRITO: ZORRITOS

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: ASOCIACIÓN DE PROPIETARIOS HOTELEROS Y AFINES DE LA PROVINCIA DE CONTRAALMIRANTE VILLAR ZORRITOS

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: PRESIDENTE RUC EMPRESA (OPCIONAL): 20605297766

DIRECCIÓN: AV. FAUSTINO PIAGGO S/N DESDE (AÑO): 2019 HASTA (AÑO): HASTA LA ACTUALIDAD

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO: TUMBES PROVINCIA: CONTRALMIRANTE VILLAR DISTRITO: ZORRITOS

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: CORPORACIÓN HOTELERA COSTA AZUL S.A.C

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: GERENTE DE ADMINISTRACION RUC EMPRESA (OPCIONAL): 20409336206

DIRECCIÓN: AV. FAUSTINO PIAGGO - 115 DESDE (AÑO): 2011 HASTA (AÑO): 2014

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO: TUMBES PROVINCIA: CONTRALMIRANTE VILLAR DISTRITO: ZORRITOS

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: HOTELERIA Y ADMINISTRACION S.A.C

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: GERENTE DE ADMINISTRACION RUC EMPRESA (OPCIONAL): 20409303537

DIRECCIÓN: AV. FAUSTINO PIAGGO S/N DESDE (AÑO): 2012 HASTA (AÑO): 2013

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO: TUMBES PROVINCIA: CONTRALMIRANTE VILLAR DISTRITO: ZORRITOS

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: LLAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: GERENTE GENERAL RUC EMPRESA (OPCIONAL): 20409221301

DIRECCIÓN: AV. FAUSTINO PIAGGO 109 - INT. 01 DESDE (AÑO): 2008 HASTA (AÑO): HASTA LA ACTUALIDAD

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO: TUMBES PROVINCIA: CONTRALMIRANTE VILLAR DISTRITO: ZORRITOS

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? sí

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: ADEX NOMBRE DE LA CARRERA: COMERCIO EXTERIOR CONCLUIDOS: sí

¿CUENTA CON ESTUDIOS NO UNIVERSITARIOS? 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?: _____

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD: _____ CONCLUIDOS: _____

NOMBRE DE LA CARRERA: _____ EGRESADO: _____

BACHILLER: _____ AÑO DE OBTENCIÓN: _____ TÍTULO PROFESIONAL: _____ 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?: _____ 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 : _____

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 _____

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

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)	0	0	0,00
RENDA BRUTA ANUAL POR EJERCICIO INDIVIDUAL (EJERCICIO INDIVIDUAL DE PROFESIÓN, OFICIO U OTRAS TAREAS - RENTAS DE CUARTA CATEGORÍA)	0	0	0,00
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	136652	136652,00

* Total de Ingresos antes de impuestos u otras deducciones

** Son los intereses ganados por las acciones

TOTAL INGRESOS (S/): 136652.00

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/
----	--------------	------	--------------	-----------	----------	-----------	--------------------	---------	--------------	--------------------

N°	TIPO DE BIEN	PAÍS	DEPARTAMENTO	PROVINCIA	DISTRITO	DIRECCIÓN	INSCRITO EN SUNARP	PARTIDA	FICHA / TOMO	VALOR AUTOVALUOS/
1	PREDIO	PERÚ	TUMBES	CONTRALMIRANTE VILLAR	ZORRITOS	AV. FAUSTINO PIAGGIO 111	SÍ	11002003	4292	54098.82
2	PREDIO	PERÚ	TUMBES	CONTRALMIRANTE VILLAR	ZORRITOS	AV. FAUSTINO PIAGGIO SUB LOTE A4	SÍ	02004763	7710	46325.62

(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/):

326500.00

N°	VEHÍCULO	MARCA	MODELO	AÑO	PLACA	CARACTERÍSTICAS	VALOR S/
1	CAMIONETA	FORD	F150	2014	AEC789	B1 COMB - GLP -RAPTOR SVT - COLOR NEGRO	132000
2	AUTO	PORSHE	COUPE	2011	AOC-489	GASOLINA COLOR GRIS	132000
3	MOTOCICLETA	YAMAHA	AF115S	2013	01682B	GASOLINA MARRON BEIGE	2500
4	CAMIONETA	TOYOTA	HIGHLANDER	2013	F5T078	GASOLINA GRIS OSCURO METALICO	45000
5	CAMIONETA	SUZUKI	APV GL	2009	COC661	GASOLINA 4X2 COLOR PLATA	15000
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:

12/11/2019 15:12:02

ANOTACIONES MARGINALES

RUBRO:

DECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS DE BIENES Y RENTAS

DOCUMENTO:

RESOLUCION N° 00159-2019-JEE-TUMB/JNE

DICE:

N°	VEHICULO	MARCA	MODELO	AÑO	PLACA	CARACTERÍSTICAS	VALOR S/.
01	CAMIONETA	FORD	F150	2014	AEC789	B1 COMB – GLP – RAPTOR SVT – COLOR NEGRO	132000
02	AUTO	PORSHE	COUPE	2011	AOC-489	GASOLINA COLOR GRIS	132000
03	MOTOCICLETA	YAMAHA	AF115S	2013	01682B	GASOLINA MARRON BEIGE	25000

DEBE DECIR:

04	CAMIONETA	TOYOTA	HINGLANDER	2013	F5T078	GASOLINA GRIS OSCURO METALICO	45000
05	CAMIONETA	SUZUKI	APV GL	2009	COC661	GASOLINA 4X2 COLOR PLATA	15000
Nº	VEHICULO	MARCA	MODELO	AÑO	PLACA	CARACTERISTICAS	VALOR S/.
01	CAMIONETA	FORD	F150	2014	AEC789	B1 COMB – GLP – RAPTOR SVT – COLOR NEGRO	132000
02	AUTO	PORSHE	COUPE	2011	AOC-489	GASOLINA COLOR GRIS	132000
03	MOTOCICLETA	YAMAHA	AF115S	2013	01682B	GASOLINA MARRON BEIGE	25000
04	CAMIONETA	TOYOTA	HINGLANDER	2013	F5T078	GASOLINA GRIS OSCURO METALICO	45000