



# 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): 19882183

CARNET DE  
EXTRANJERÍA

SEXO (2): FEMENINO

APELLIDO  
PATERNO (3): SALCEDOAPELLIDO  
MATERNO (4): MATOS

NOMBRES (5): LILIA MARIANELA

FECHA DE  
NACIMIENTO (6): 16/06/1966

**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: JUNIN PROVINCIA: HUANCAYO DISTRITO: HUANCAYO

DEPARTAMENTO: LIMA PROVINCIA: LIMA DISTRITO: SAN JUAN DE LURIGANCHO

DIRECCIÓN: JR. WIRACOCHA 424 URB. ZARATE

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: 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:

COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL SIRENA

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:

GERENTE

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

DIRECCIÓN:

JR CARLOS F. VICANCO NRO. 137

DESDE (AÑO): 2001

HASTA (AÑO): 2006

PAÍS: PERÚ

DEPARTAMENTO: AYACUCHO

PROVINCIA: HUAMANGA

DISTRITO: AYACUCHO

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:

NEGOCIACIONES WASAMA

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:

OPERADORA DE VENTAS

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

DIRECCIÓN:

JR CARLOS F. VICANCO NRO. 137

DESDE (AÑO): 2006

HASTA (AÑO): HASTA LA ACTUALIDAD

PAÍS: PERÚ

DEPARTAMENTO: AYACUCHO

PROVINCIA: HUAMANGA

DISTRITO: AYACUCHO

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:

SOMBREROS WANCHESTER E.I.R.L

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:

AGENTE DE VENTAS

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

DIRECCIÓN:

AV. AVIACIÓN NRQ 140 INT 3-4

DESDE (AÑO): 2016

HASTA (AÑO): 2019

PAÍS: PERÚ

DEPARTAMENTO: LIMA

PROVINCIA: LIMA

DISTRITO: LA VICTORIA

### 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 SAN CRISTOBAL DE HUAMANGA

CONCLUIDOS:

NO

NOMBRE DE LA CARRERA:

CIENCIAS BIOLÓGICAS

EGRESADO:

NO

BACHILLER:

NO

AÑO DE OBTENCIÓN:

TÍTULO PROFESIONAL:

NO

AÑO DE OBTENCIÓN:

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD:

UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES DE HUANCAYO

CONCLUIDOS:

NO

NOMBRE DE LA CARRERA:

DERECHO Y CIENCIAS POLÍTICAS

EGRESADO:

NO

BACHILLER:

NO

AÑO DE OBTENCIÓN:

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?:

NO

NOMBRE DEL CENTRO

ESPECIALIZACIÓN:

DE ESTUDIOS: \_\_\_\_\_

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 : \_\_\_\_\_ PARTIDO POLÍTICO PERU POSIBLE \_\_\_\_\_

CARGO: \_\_\_\_\_ MILITANTE \_\_\_\_\_ DESDE (AÑO): \_\_\_\_\_ 2005 \_\_\_\_\_ HASTA (AÑO): \_\_\_\_\_ 2017 \_\_\_\_\_

ORGANIZACIÓN POLÍTICA : \_\_\_\_\_ PARTIDO POLÍTICO PARTIDO MORADO \_\_\_\_\_

CARGO: \_\_\_\_\_ MIEMBRO DEL EQUIPO DE ORGANIZACIÓN NACIONAL \_\_\_\_\_ DESDE (AÑO): \_\_\_\_\_ 2019 \_\_\_\_\_ HASTA (AÑO): \_\_\_\_\_ HASTA LA ACTUALIDAD \_\_\_\_\_

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 PERU POSIBLE \_\_\_\_\_ 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

\*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)	0	11160	11160,00
<b>RENDA BRUTA ANUAL POR EJERCICIO INDIVIDUAL</b> (EJERCICIO INDIVIDUAL DE PROFESIÓN, OFICIO U OTRAS TAREAS - RENTAS DE CUARTA CATEGORÍA)	0	0	0,00
<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 11160.00  
(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/): \_\_\_\_\_

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

CONSIDERAR QUE LA PROPIEDAD VEHICULAR DE PLACA LO9304 Y CON NÚMERO DE PARTIDA 50144963 FUE VENDIDA POR MI PERSONA Y POR TANTO YA NO ES DE MI PROPIEDAD.

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

17/11/2019 18:43:51