



# 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): 46484582

SEXO (2): FEMENINO

APELLIDO PATERNO (3): BALTODANO

APELLIDO MATERNO (4): GOMEZ

NOMBRES (5): NATALY

FECHA DE NACIMIENTO (6): 07/02/1989

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: LIMA PROVINCIA: LIMA DISTRITO: LIMA

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

DIRECCIÓN: JR. LOS JACINTOS 2118 LAS BEGONIAS MZ. C LT. 2

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: ACCION 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: 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: INGENIERIA EN MAQUINARIAS INDUSTRIALES

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: EJECUTIVA EN VENTAS RUC EMPRESA (OPCIONAL): 20511851450

DIRECCIÓN: AV REPUBLICA ARGENTINA 639 DESDE (AÑO): 2017 HASTA (AÑO): 2017

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

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: TEXTILES BUSTAMANTE S.A

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: PRACTICANTE DE INGENIERIA MECATRONICA RUC EMPRESA (OPCIONAL): \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: AV. MATERIALES NRO. 2375 LIMA DESDE (AÑO): 2012 HASTA (AÑO): 2012

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

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: CONTROLMATIC

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: SUPERVISORA RUC EMPRESA (OPCIONAL): \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: JOSE PARDO S/N DESDE (AÑO): 2019 HASTA (AÑO): 2019

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

### 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? NO

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

¿CUENTA CON ESTUDIOS NO UNIVERSITARIOS? sí

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: UNIVERSIDAD NACIONAL DE INGENIERIA NOMBRE DE LA CARRERA: AUTOMATIZACION INDUSTRIAL CONCLUIDOS: NO

(Los dos últimos estudios realizados).

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?  Sí  No

¿CUENTA CON ESTUDIOS UNIVERSITARIOS? sí

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD: UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DEL PERU CONCLUIDOS: sí

NOMBRE DE LA CARRERA: INGENIERIA MECATRONICA EGRESADO: sí

BACHILLER: sí AÑO DE OBTENCIÓN: 2016 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 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 :

PARTIDO POLÍTICO ACCION POPULAR

CARGO:

COMITE NACIONAL ELECTORAL

DESDE  
(AÑO):

2014

HASTA  
(AÑO):

2015

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 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

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	0	0.00
<b>RENDA BRUTA ANUAL POR EJERCICIO INDIVIDUAL</b> (EJERCICIO INDIVIDUAL DE PROFESIÓN, OFICIO U OTRAS TAREAS - RENTAS DE CUARTA CATEGORÍA)	0	14400	14400.00
<b>OTROS INGRESOS ANUALES</b> (PREDIOS ARRENDADOS , SUBARRENDADOS O CEDIDOS ) (BIENES MUEBLES ARRENDADOS , SUBARRENDADOS O CEDIDOS ) (INTERESES ORIGINADOS POR COLOCACIÓN DE CAPITALS , 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 14400.00  
(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 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/): \_\_\_\_\_

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:

15/11/2019 17:52:52

**ANOTACIONES MARGINALES**

RUBRO:

FORMACIÓN ACADÉMICA

DOCUMENTO:

RESOLUCION N° 00441-2020-JEE-LIC1/JNE

**RUBRO III: FORMACIÓN ACADÉMICA – ESTUDIOS UNIVERSITARIOS**

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?  SI TENGO  NO TENGO

DICE:

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD	UNIVERSIDAD TECNOLOGICADEL PERU
NOMBRE DE LA CARRERA	INGENIERIA MECANICA
CONCLUIDO	SI
EGRESADO	SI
BACHILLER	SI
AÑO DE OBTENCION	2016
TITULO	NO
AÑO DE OBTENCION	

**RUBRO III: FORMACIÓN ACADÉMICA – ESTUDIOS UNIVERSITARIOS**

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?  SI TENGO  NO TENGO

DEBE DECIR:

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD	UNIVERSIDAD TECNOLOGICADEL PERU
NOMBRE DE LA CARRERA	INGENIERIA MECANICA
CONCLUIDO	SI
EGRESADO	SI
BACHILLER	SI
AÑO DE OBTENCION	2018 (*)
TITULO	NO
AÑO DE OBTENCION	

RUBRO:

EXPERIENCIA LABORAL

DOCUMENTO:

RESOLUCION N° 00441-2020-JEE-LIC1/JNE

**RUBRO II: EXPERIENCIA EN TRABAJOS EN OFICIOS, OCUPACIONES O PROFESIONES**

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?  SI TENGO  NO TENGO

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO O TRABAJO	TEXTILES BUSTAMANTE S.A.

DICE:

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES	PRACTICANTE DE INGENIERÍA ELECTROMECAÁNICA
PERIODO	2012 - 2012
LUGAR	LIMA - LIMA – LIMA
NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO O TRABAJO	CONTROLMATIC
OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES	SUPERVISORA
PERIODO	2019 - 2019
LUGAR	LIMA - LIMA – MIRAFLORES

**RUBRO II: EXPERIENCIA EN TRABAJOS EN OFICIOS, OCUPACIONES O PROFESIONES**¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?  SI TENGO  NO TENGO

DEBE DECIR:

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO O TRABAJO	TEXTILES BUSTAMANTE S.A.
OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES	PRACTICANTE (*)
PERIODO	2011 – 2011 (*)
LUGAR	LIMA - LIMA – LIMA
NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO O TRABAJO	CONTROLES AUTOMÁTICOS SAC (*)
OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES	TÉCNICO EN MANTENIMIENTO (*)
PERIODO	2019 - 2019
LUGAR	LIMA - LIMA – MIRAFLORES