



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): 42764625

SEXO (2): FEMENINO

APELLIDO PATERNO (3): RAVINES

APELLIDO MATERNO (4): MERINO

NOMBRES (5): ANA LUCIA

FECHA DE NACIMIENTO (6): 11/11/1983

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: LAMBAYEQUE PROVINCIA: CHICLAYO DISTRITO: CHICLAYO

DEPARTAMENTO: LAMBAYEQUE PROVINCIA: CHICLAYO DISTRITO: CHICLAYO

DIRECCIÓN: CALLE AGUA MARINA 120 URB. LAS DELICIAS

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: ALIANZA PARA EL PROGRESO

- | | |
|--|---|
| <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: LAMBAYEQUE

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:

UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO SAC

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:

DOCENTE A TIEMPO COMPLETO

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

DIRECCIÓN:

AV. PROLONGACIÓN CHULUCANAS S/N

DESDE (AÑO): 2019

HASTA (AÑO): HASTA LA ACTUALIDAD

PAÍS: PERÚ

DEPARTAMENTO: PIURA

PROVINCIA: PIURA

DISTRITO: PIURA

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:

GOBIERNO REGIONAL DE LAMBAYEQUE

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:

GERENTE REGIONAL DE PROGRAMAS SOCIALES

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

DIRECCIÓN:

AV. JUAN TOMAS STACK KM 4.5

DESDE (AÑO): 2015

HASTA (AÑO): 2018

PAÍS: PERÚ

DEPARTAMENTO: LAMBAYEQUE

PROVINCIA: CHICLAYO

DISTRITO: CHICLAYO

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:

GOBIERNO REGIONAL DE LAMBAYEQUE

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:

SERVICIOS PROFESIONALES EN EL PROGRAMA DEL ADULTO MAYOR

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

DIRECCIÓN:

AV. JUAN TOMAS STACK KM 4.5

DESDE (AÑO): 2015

HASTA (AÑO): 2015

PAÍS: PERÚ

DEPARTAMENTO: LAMBAYEQUE

PROVINCIA: CHICLAYO

DISTRITO: CHICLAYO

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:

UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN SAC

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:

DOCENTE A TIEMPO PARCIAL

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

20479748102

DIRECCIÓN:

KM 5 - CARRETERA A PIMENTEL

DESDE (AÑO): 2012

HASTA (AÑO): 2015

PAÍS: PERÚ

DEPARTAMENTO: LAMBAYEQUE

PROVINCIA: CHICLAYO

DISTRITO: PIMENTEL

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:

JJ ECOPELOS SAC (ARAMIS SALÓN Y SPA)

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:

ADMINISTRADORA

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

DIRECCIÓN:

CHICLAYO

DESDE (AÑO): 2013

HASTA (AÑO): 2015

PAÍS: PERÚ

DEPARTAMENTO: LAMBAYEQUE

PROVINCIA: CHICLAYO

DISTRITO: CHICLAYO

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 PEDRO RUIZ GALLO CONCLUIDOS: SÍ

NOMBRE DE LA CARRERA: INGENIERÍA EN INDUSTRIAS ALIMENTARIAS 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 PRIVADA CESAR VALLEJO ESPECIALIZACIÓN: MAESTRIA EN ADMINISTRACIÓN DE NEGOCIOS Y RELACIONES INTERNACIONALES

CONCLUIDOS: SÍ EGRESADO: SÍ

Grado Obtenido

MAESTRO: SÍ DOCTOR: _____ AÑO DE OBTENCIÓN: 2014

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 _____

N°	TIPO DE BIEN	PAÍS	DEPARTAMENTO	PROVINCIA	DISTRITO	DIRECCIÓN	INSCRITO EN SUNARP	PARTIDA	FICHA / TOMO	VALOR AUTOVALUOS/
1	PREDIO	PERÚ	LAMBAYEQUE	CHICLAYO	CHICLAYO	MZ C LOTE 5 URB. LAS DELICIAS	Sí	11051171	200600030400-0030	81495

(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:

14/11/2019 12:00:37

ANOTACIONES MARGINALES

RUBRO: DECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS DE BIENES Y RENTAS DOCUMENTO: 00254-2019-JEE-CHYO/JNE

VIII. DECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS DE BIENES Y RENTAS, ÍTEM SECCIÓN INGRESOS

¿TENGO INFORMACION POR DECLARAR? X SI TENGO NO TENGO

DICE:

AÑO DECLARADO: 2018	SECTOR PUBLICO	SECTOR PRIVADO	TOTAL S/
REMUNERACION BRUTAL ANUAL (PAGO POR PLANILLAS, SUJETOS A RENTAS DE QUINTA CATEGORÍA)	0.00	54000.00	54000.00
RENDA BRUTA ANUAL POR EJERCICIO INDIVIDUAL (EJERCICIO INDIVIDUAL DE PROFESIÓN, OFICIO U OTRAS TAREAS – RENTAS DE CUARTA CATEGORÍA)	0.00	0.00	0.00
OTROS INGRESOS ANUALES (PREDIOS ARRENDADOS, SUBARRENDADOS O CEDIDOS) (BIENES MUEBLES ARRENDADOS, SUBARRENDADOS O CEDIDOS) (INTERESES ORIGINADOS POR COLOCACIÓN DE CAPITALS, REGALÍAS, RENTAS VITALICIAS, ETC)	0.00	0.00	0.00

(DIETAS O SIMILARES) (RENTAS DE ACCIONES)

VIII. DECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS DE BIENES Y RENTAS, ÍTEM SECCIÓN INGRESOS¿TENGO INFORMACION POR DECLARAR? SI TENGO NO TENGO

DEBE DECIR:

AÑO DECLARADO: 2018	SECTOR PUBLICO	SECTOR PRIVADO	TOTAL S/
REMUNERACION BRUTAL ANUAL (PAGO POR PLANILLAS, SUJETOS A RENTAS DE QUINTA CATEGORÍA)	54000.00	0.00	54000.00
RENDA BRUTA ANUAL POR EJERCICIO INDIVIDUAL (EJERCICIO INDIVIDUAL DE PROFESIÓN, OFICIO U OTRAS TAREAS - RENTAS DE CUARTA CATEGORÍA)	0.00	0.00	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)	0.00	0.00	0.00