



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): 43149984

SEXO (2): FEMENINO

APELLIDO PATERNO (3): PUCHURI

APELLIDO MATERNO (4): MANCO

NOMBRES (5): YESSICA

FECHA DE NACIMIENTO (6): 10/07/1985

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: ICA

PROVINCIA: ICA

DISTRITO: ICA

DEPARTAMENTO: ICA

PROVINCIA: ICA

DISTRITO: PARCONA

DIRECCIÓN: AV. MIGUEL GRAU 301

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: ALIANZA PARA EL PROGRESO

- ☐ PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA

☐ PRIMER VICEPRESIDENTE DE LA REPÚBLICA

☐ SEGUNDO VICEPRESIDENTE DE LA REPÚBLICA

☒ CONGRESISTA DE LA REPÚBLICA

☐ REPRESENTANTE ANTE EL PARLAMENTO ANDINO

☐ GOBERNADOR REGIONAL

☐ VICEGOBERNADOR REGIONAL

☐ ALCALDE PROVINCIAL

☐ REGIDOR PROVINCIAL

☐ ALCALDE DISTRITAL

☐ REGIDOR DISTRITAL

☐ CONSEJERO REGIONAL

☐ ACCESITARIO

☐ REGIDOR DE CENTRO POBLADO

☐ 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: ICA

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:

SAYESS SYSTEM EIRL

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:

GERENTE

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

DIRECCIÓN:

AV. MIGUEL GRAU S/N

DESDE (AÑO):

2019

HASTA (AÑO):

HASTA LA ACTUALIDAD

PAÍS:

PERÚ

DEPARTAMENTO

ICA

PROVINCIA:

ICA

DISTRITO:

PARCONA

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:

AYD ASOCIADOS

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:

JEFE DE TI

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

DIRECCIÓN:

CALLE LAS GARZAS 328

DESDE (AÑO):

2018

HASTA (AÑO):

2019

PAÍS:

PERÚ

DEPARTAMENTO

LIMA

PROVINCIA:

LIMA

DISTRITO:

SAN ISIDRO

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:

MARINA DE GUERRA DEL PERU - DIRECCIÓN DE INTELIGENCIA.

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:

JEFE DE INFORMÁTICA

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

DIRECCIÓN:

BASE NAVAL DEL CALLAO- AV CONTRAALMIIRANTE MORA

DESDE (AÑO):

2016

HASTA (AÑO):

2017

PAÍS:

PERÚ

DEPARTAMENTO

CALLAO

PROVINCIA:

CALLAO

DISTRITO:

CALLAO

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:

ESSALUD

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:

SUBGERENTE DE OPERACIONES

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

DIRECCIÓN:

AV. ARENALES 1402

DESDE (AÑO):

2012

HASTA (AÑO):

2013

PAÍS:

PERÚ

DEPARTAMENTO

LIMA

PROVINCIA:

LIMA

DISTRITO:

LINCE

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:

HOSPITAL DE VITARTE - MINSA

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:

JEFE DE INFORMÁTICA

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

DIRECCIÓN:

AV. NICOLAS AYLLON 5880

DESDE (AÑO):

2008

HASTA (AÑO):

2012

PAÍS:

PERÚ

DEPARTAMENTO

LIMA

PROVINCIA:

LIMA

DISTRITO:

ATE

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:

SAN LUIS GONZAGA DE ICA

CONCLUIDOS:

SÍ

NOMBRE DE LA CARRERA:

INGENIERIA DE SISTEMAS

EGRESADO:

SÍ

BACHILLER:

SÍ

AÑO DE OBTENCIÓN:

2006

TÍTULO PROFESIONAL:

SÍ

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?:

SÍ

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS:

PUCP

ESPECIALIZACIÓN:

MBA

CONCLUIDOS:

SÍ

EGRESADO:

SÍ

Grado Obtenido

MAESTRO:

NO

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

PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA

PRIMER VICEPRESIDENTE DE LA REPÚBLICA

SEGUNDO VICEPRESIDENTE DE LA REPÚBLICA

CONGRESISTA DE LA REPÚBLICA

REPRESENTANTE ANTE EL PARLAMENTO ANDINO

GOBERNADOR REGIONAL

VICEGOBERNADOR REGIONAL

ALCALDE PROVINCIAL

REGIDOR PROVINCIAL

ALCALDE DISTRITAL

REGIDOR DISTRITAL

CONSEJERO REGIONAL

ACCESITARIO

REGIDOR DE CENTRO POBLADO

DIPUTADO

SENADOR

ALCADE(SA) DE CENTRO POBLADO

CONGRESISTA CONSTITUYENTE

REGIDOR PROVINCIAL SUPLENTE

REPRESENTANTE DE ASAMBLEA REGIONAL

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			
REMUNERACIÓN BRUTA ANUAL (PAGO POR PLANILLAS , SUJETOS A RENTAS DE QUINTA CATEGORÍA)	0	55596	55596.00
RENTA 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 CAPITALS , REGALÍAS , RENTAS VITALICIAS , ETC) (DIETAS O SIMILARES ) (RENTAS DE ACCIONES * *)	0	32931	32931.00

\* Total de Ingresos antes de impuestos u otras deducciones

\*\* Son los intereses ganados por las acciones

TOTAL INGRESOS

88527.00

(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/
----	--------------	------	--------------	-----------	----------	-----------	--------------------	---------	--------------	--------------------

N°	TIPO DE BIEN	PAÍS	DEPARTAMENTO	PROVINCIA	DISTRITO	DIRECCIÓN	INSCRITO EN SUNARP	PARTIDA	FICHA / TOMO	VALOR AUTOVALUOS/
1	CASA	PERÚ	ICA	ICA	ICA	CALLE SALAVERRY 355 ZONA CERCADO	SÍ	02014554	0	5918
2	CASA	PERÚ	ICA	ICA	TATE	MZ A LOTE 5 SECTOR LUJARAJA CENTRO POBLADO TATE	SÍ	P07037326	0	200
3	CASA	PERÚ	ICA	ICA	ICA	MZ. B LT. 5 ASENTAMIENTO HUMANO SEÑOR DE LOS MILAGROS	SÍ	P07073919	0	1243.4
4	DEPARTAMENTO	PERÚ	LIMA	LIMA	BREÑA	JIRON JORGE CHAVEZ 1506 DPTO 202	SÍ	13331003	0	1200
5	CASA	PERÚ	ICA	ICA	ICA	CARRETERA PANAMERICANA SUR KM 29	NO			1274.4
6	CASA	PERÚ	ICA	ICA	ICA	MZ C LT. 2 ASENTAMIENTO HUMANO SEÑOR DE LOS MILAGROS	SÍ	P07073934	0	1106.14
7	ESTACIONAMIENTO	PERÚ	LIMA	LIMA	BREÑA	JIRON CENTENARIO NUM 503 ESTAC 3 URB	SÍ	13331000	0	1200

(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/): 22000.00

N°	VEHÍCULO	MARCA	MODELO	AÑO	PLACA	CARACTERÍSTICAS	VALOR S/
1	AUTO	NISSAN	VERSA	2012	D4H381	COLOR NEGRO	8000
2	CAMIÓN	ISUZU	S/MODELO	1967	YD826	COLOR TURQUEZA POLICROMADO	5000
3	CAMIÓN	DONGFENG	DFA1065TZ5BD3	2012	D6N718	COLOR BLANCO	9000
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: 16/11/2019 11:22:50

## ANOTACIONES MARGINALES

III. FORMACIÓN ACADÉMICA - ESTUDIOS UNIVERSITARIOS

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?

☒ SI ☐ NO

DICE:

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD	SAN LUIS GONZAGA DE ICA
NOMBRE DE LA CARRERA	INGENIERÍA DE SISTEMAS
CONCLUIDO	SI
EGRESADO	SI
BACHILLER	SI
AÑO DE OBTENCIÓN	2006
TÍTULO PROFESIONAL	SI
AÑO DE OBTENCIÓN	

III. FORMACIÓN ACADÉMICA - ESTUDIOS UNIVERSITARIOS

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?

☒ SI ☐ NO

DEBE DECIR:

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD	UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA DE ICA (*)
NOMBRE DE LA CARRERA	INGENIERIA DE SISTEMAS
CONCLUIDO	SI
EGRESADO	SI
BACHILLER	SI
AÑO DE OBTENCIÓN	2006
TÍTULO PROFESIONAL	SI
AÑO DE OBTENCIÓN	2008 (**)

(\*) (\*\*) CONFORME A LA RESOLUCIÓN DECANAL N° 224-D-FIME-UNICA-2008, ANEXO CONTENIDO EN EL OFICIO N° 760-D-FIS-UNICA-2019.

RUBRO:

EXPERIENCIA LABORAL

DOCUMENTO:

120

II. EXPERIENCIA DE TRABAJO EN OFICIOS, OCUPACIONES O PROFESIONES

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?

☒ SI ☐ NO

DICE:

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO	HOSPITAL DE VITARTE – MINSA	
OFICIOS/OCUPACIONES/PROFESIONES	JEFE DE INFORMÁTICA	
RUC EMPRESA (OPCIONAL)		
DIRECCIÓN	AV. NICOLAS AYLLON 5880	
DESDE (AÑO)	2008	
HASTA (AÑO)	2012	
PAÍS	PERÚ	
DEPARTAMENTO	LIMA	
PROVINCIA	LIMA	

DISTRITO	ATE	
----------	-----	--

II. EXPERIENCIA DE TRABAJO EN OFICIOS, OCUPACIONES O PROFESIONES

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?

☒ SI TENGO ☐ NO TENGO

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO	HOSPITAL DE VITARTE
OFICIOS/OCUPACIONES/PROFESIONES	INGENIERA DE SISTEMAS
RUC EMPRESA (OPCIONAL)	
DIRECCIÓN	AV. NICOLAS AYLLON 5880
DESDE (AÑO)	2008
HASTA (AÑO)	2011
PAÍS	PERÚ
DEPARTAMENTO	LIMA
PROVINCIA	LIMA
DISTRITO	ATE

CONFORME AL CERTIFICADO DE TRABAJO EMITIDO POR LA JEFA DEL ÁREA DE PERSONAL DEL HOSPITAL VITARTE, ANEXADO A EL OFICIO N° 042-2020-D-N° 007-AP/HV REMITID POR LA DIRECTORA DEL HOSPITAL VITARTE.

RUBRO:

FORMACIÓN ACADÉMICA

DOCUMENTO:

148

III. FORMACIÓN ACADÉMICA -ESTUDIOS DE POSTGRADO

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?

☒ SI TENGO ☐ NO TENGO

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS	PUCP
ESPECIALIZACIÓN	MBA
CONCLUIDO	SI
EGRESADO	SI
MAESTRO	NO
AÑO DE OBTENCIÓN	
DOCTOR	
AÑO DE OBTENCIÓN	

III. FORMACIÓN ACADÉMICA -ESTUDIOS DE POSTGRADO

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?

☒ SI TENGO ☐ NO TENGO

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS	CENTRUMPUCP BUSINESS SCHOOL
ESPECIALIZACIÓN	MBA GERENCIAL 108
CONCLUIDO	SI
EGRESADO	SI

DEBE DECIR:

MAESTRO	NO
AÑO DE OBTENCIÓN	
DOCTOR	
AÑO DE OBTENCIÓN	