



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): 08266314

CARNET DE
EXTRANJERÍA

SEXO (2): MASCULINO

APELLIDO
PATERNO (3): MESIAAPELLIDO
MATERNO (4): RAMIREZ

NOMBRES (5): CARLOS FERNANDO

FECHA DE
NACIMIENTO (6): 08/12/1959

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: LORETO PROVINCIA: MAYNAS DISTRITO: IQUITOS

DEPARTAMENTO: LIMA PROVINCIA: LIMA DISTRITO: SANTIAGO DE SURCO

DIRECCIÓN: CL LOS MEDICOS 176 DPTO 301 URB LOS ALAMOS

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: 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: ESTUDIO JURIDICO CARLOS MESIA RAMIREZ (PERSONA NATURAL)

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: ABOGADO RUC EMPRESA (OPCIONAL): 10082663148

DIRECCIÓN: LOS MEDICOS 176, DPTO. 301, SANTIAGO DE SURCO DESDE (AÑO): 2014 HASTA (AÑO): 2019

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO: LIMA PROVINCIA: LIMA DISTRITO: SANTIAGO DE SURCO

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: MUNICIPALIDAD DISTRITAL LOS OLIVOS

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: GERENTE MUNICIPAL RUC EMPRESA (OPCIONAL): 20131368667

DIRECCIÓN: AV. CARLOS A. IZAGUIRRE 813 DESDE (AÑO): 2017 HASTA (AÑO): 2017

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO: LIMA PROVINCIA: LIMA DISTRITO: LOS OLIVOS

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: ACADEMIA DE LA MAGISTRATURA

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: PROFESOR RUC EMPRESA (OPCIONAL):

DIRECCIÓN: JR. CAMANA 669 DESDE (AÑO): 2017 HASTA (AÑO): 2018

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

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: UNIVERSIDAD SAN MARTIN DE PORRES

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: DOCENTE UNIVERSITARIO RUC EMPRESA (OPCIONAL):

DIRECCIÓN: AV. JAVIER PRADO OESTE 585 DESDE (AÑO): 2015 HASTA (AÑO): 2018

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO: LIMA PROVINCIA: LIMA DISTRITO: SAN ISIDRO

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: TRIBUNAL CONSTITUCIONAL

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: MAGISTRADO RUC EMPRESA (OPCIONAL):

DIRECCIÓN: JR. ANCASH 390 DESDE (AÑO): 2006 HASTA (AÑO): 2014

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

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? 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? Sí

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD:	UNIVERSIDAD PARTICULAR SAN MARTIN DE PORRES			CONCLUIDOS:	SÍ
NOMBRE DE LA CARRERA:	DERECHO Y CIENCIAS POLITICAS			EGRESADO:	SÍ
BACHILLER:	SÍ	AÑO DE OBTENCIÓN:	1987	TÍTULO PROFESIONAL:	SÍ
				AÑO DE OBTENCIÓN:	1989

(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 NO

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS:	UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS	ESPECIALIZACIÓN:	DERECHO
CONCLUIDOS:	SÍ	EGRESADO:	SÍ

Grado Obtenido

MAESTRO:		DOCTOR:	SÍ	AÑO DE OBTENCIÓN:	2016
----------	--	---------	----	-------------------	------

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:

PARTIDO POLÍTICO PARTIDO APRISTA PERUANO

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	15874	15874.00
RENDA BRUTA ANUAL POR EJERCICIO INDIVIDUAL (EJERCICIO INDIVIDUAL DE PROFESIÓN, OFICIO U OTRAS TAREAS - RENTAS DE CUARTA CATEGORÍA)	6840	216160	223000.00
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	0	0.00

* Total de Ingresos antes de impuestos u otras deducciones

** Son los intereses ganados por las acciones

TOTAL
INGRESOS 238874.00
(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/
1	CASA	PERÚ	LIMA	LIMA	LA MOLINA	IBIZA 190 CASA 1	SÍ	1261030	0	237007.8

N°	TIPO DE BIEN	PAÍS	DEPARTAMENTO	PROVINCIA	DISTRITO	DIRECCIÓN	INSCRITO EN SUNARP	PARTIDA	FICHA / TOMO	VALOR AUTOVALUO S/
2	DEPARTAMENTO	PERÚ	LIMA	LIMA	SANTIAGO DE SURCO	LOS MEDICOS 176 DPTO. 301	Sí	11807485	0	87964.28
3	COCHERA	PERÚ	LIMA	LIMA	SANTIAGO DE SURCO	LOS MEDICOS 176	Sí	11870480	0	2566.17

(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

160700.00

N°	VEHÍCULO	MARCA	MODELO	AÑO	PLACA	CARACTERÍSTICAS	VALOR S/
1	AUTOMOVIL	BMW	520 I	2016	AUB 659	SEDAN PLOMO	140700
2	AUTOMOVIL	VOLSWAGEN	VOLSWAGEN	1990	AI8658	DORADO POLICROMADO	
N°	OTRO	DESCRIPCIÓN	CARACTERÍSTICAS			VALOR S/	
1	PINTURA	NOMBRE: PARAISO	OLEO PINTOR: CHRISTIAN BENDAYA			20000	

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

SOY TAMBIEN MAGISTER CON MENCION EN DERECHO CONSTITUCIONAL POR LA UNIVERSIDAD PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATOLICA DEL PERU, GRADUADO EN EL AÑO 1997. EL AUTO CONSIGNADO EN BIENES CON PLACA AI8658 FUE ROBADO EN EL AÑO 1990.

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

15/11/2019 18:36:51

ANOTACIONES MARGINALES

RUBRO: DECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS DE BIENES Y RENTAS

DOCUMENTO: RESOLUCION N° 00656-2020-JEE-LIC1/JNE

VIII DECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS DE BIENES Y RENTAS.
B. BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIALES.

N°: 1
TIPO DE BIEN: COCHERA
PAÍS: PERÚ
DEPARTAMENTO: LIMA
PROVINCIA: LIMA
DISTRITO: SANTIAGO DE SURCO
DIRECCIÓN: LOS MÉDICOS 176
SI: X
NO:
PARTIDA: 11870480
FECHA/TOMO: 0
VALOR AUTOVALUO: 2566.17

DICE:

VIII DECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS DE BIENES Y RENTAS.
B. BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIALES.

Nº: 1

TIPO DE BIEN: COCHERA

PAÍS: PERÚ

DEPARTAMENTO: LIMA

DEBE DECIR:

PROVINCIA: LIMA

DISTRITO: SANTIAGO DE SURCO

DIRECCIÓN: CALLE LOS MÉDICOS NUM 180 ESTAC 03 – PRIMER PISO DE VIVIENDA INGENIEROS
SANTA TERESA LIMITADA

SI: X

NO:

PARTIDA: 11807480

FECHA/TOMO: 0

VALOR AUTOVALUO: 2566.17

RUBRO:

EXPERIENCIA LABORAL

DOCUMENTO:

RESOLUCION N° 00823-2020-JEE-LIC1/JNE

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? SI TENGO NO TENGOREGISTRO LABORAL 4

DICE:

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO O TRABAJO	UNIVERSIDAD SAN MARTIN DE PORRES
OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES	DOCENTE UNIVERSITARIO
DESDE	2015
HASTA	2018
DIRECCIÓN	AV. JAVIER PRADO OESTE 585
LUGAR	LIMA, LIMA, SAN ISIDRO

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? SI TENGO NO TENGOREGISTRO LABORAL 4

DEBE DECIR:

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO O TRABAJO	UNIVERSIDAD SAN MARTÍN DE PORRES
OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES	DOCENTE CONTRATADO(*)
DESDE	2003(**)
HASTA	2018
DIRECCIÓN	AV. JAVIER PRADO OESTE 585
LUGAR	LIMA, LIMA, SAN ISIDRO

(*) () CONFORME A LA RESPUESTA RECIBIDA EL 10.01.2020 DE LA UNIVERSIDAD SAN MARTIN DE PORRES (OFICIO N.º 32-2020-ORH-USMP).**

RUBRO:

EXPERIENCIA LABORAL

DOCUMENTO:

RESOLUCION N° 00858-2020-JEE-LIC1/JNE

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? SI TENGO NO TENGOREGISTRO LABORAL 2

DICE:

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO O TRABAJO	MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE LOS OLIVOS
OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES	GERENTE MUNICIPAL

PERIODO DESDE	2017
PERIODO HASTA	2017
LUGAR	AV. CARLOS IZAGUIRRE 813

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?

SI TENGO ___ NO TENGO

REGISTRO LABORAL 2

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO O TRABAJO: MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE LOS OLIVOS

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: GERENTE MUNICIPAL

PERIODO DESDE: 2017

PERIODO HASTA: 2017

LUGAR: AV. CARLOS IZAGUIRRE 813

REGISTRO LABORAL 3 (*)

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO O TRABAJO: MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE LOS OLIVOS

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: GERENTE DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS (**)

PERIODO DESDE: 2017

PERIODO HASTA: 2017

LUGAR: AV. CARLOS IZAGUIRRE 813

REGISTRO LABORAL 4 (*)**

DEBE DECIR:

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO O TRABAJO: ACADEMIA DE LA MAGISTRATURA

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: PROFESOR

PERIODO DESDE: 2017

PERIODO HASTA: 2018

LUGAR: JR. CAMANÁ 669

REGISTRO LABORAL 5 (**)**

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO O TRABAJO: UNIVERSIDAD SAN MARTÍN DE PORRES

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: DOCENTE UNIVERSITARIO

PERIODO DESDE: 2015

PERIODO HASTA: 2018

LUGAR: AV. JAVIER PRADO OESTE 585

REGISTRO LABORAL 6 (***)**

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO O TRABAJO: TRIBUNAL CONSTITUCIONAL

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: MAGISTRADO

PERIODO DESDE: 2006

PERIODO HASTA: 2014

LUGAR: JR. ANCASH 390