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): 43336272

SEXO (2): MASCULINO

APELLIDO PATERNO (3): PRINCIPE

APELLIDO MATERNO (4): MENA

NOMBRES (5): ALEX ROLANDO

FECHA DE NACIMIENTO (6): 24/07/1976

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: JESUS MARIA

DEPARTAMENTO: LIMA PROVINCIA: LIMA DISTRITO: SAN MARTIN DE PORRES

DIRECCIÓN: CALLE 19 URB. LOS LIBERTADORES MZ. E LT. 35

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: ACCION POPULAR

- [ ] PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA
- [ ] PRIMER VICEPRESIDENTE DE LA REPÚBLICA
- [ ] SEGUNDO VICEPRESIDENTE DE LA REPÚBLICA
- [x] 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
- [ ] ALCADE(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: MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SAN MARTIN DE PORRES

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: FUNCIONARIO PUBLICO

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

DIRECCIÓN: AV. ALFREDO MENDIOLA, SAN MARTÍN DE PORRES 15101

DESDE (AÑO): 2019 HASTA (AÑO): 2019

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO LIMA PROVINCIA: LIMA DISTRITO: SAN MARTIN DE PORRES

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: BOTICAS CCP EIRL

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: GERENCIA

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

DIRECCIÓN: JR VIZCARDO Y GUZMAN 332 URB LOS LIBERTADORES

DESDE (AÑO): 2016 HASTA (AÑO): 2019

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO LIMA PROVINCIA: LIMA DISTRITO: SAN MARTIN DE PORRES

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: BSP FARMA E.I.R.L

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: GERENCIA

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

DIRECCIÓN: JR VIZCARDO Y GUZMAN 332 URB LOS LIBERTADORES

DESDE (AÑO): 2006 HASTA (AÑO): 2017

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO LIMA PROVINCIA: LIMA DISTRITO: SAN MARTIN DE PORRES

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? SÍ

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: CITEN

NOMBRE DE LA CARRERA: CONTROL DE TIRO

CONCLUIDOS: SÍ

¿CUENTA CON ESTUDIOS NO UNIVERSITARIOS? SÍ

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: EUCIM

NOMBRE DE LA CARRERA: DIRECCION Y GESTION PUBLICA

CONCLUIDOS: SÍ

(Los dos últimos estudios realizados).

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? (●) Sí ( ) No

¿CUENTA CON ESTUDIOS UNIVERSITARIOS?: SÍ

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD: SAN IGNACIO DE LOYOLA

CONCLUIDOS: SÍ

NOMBRE DE LA CARRERA: ADMINISTRACION DE EMPRESA

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 : _____

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 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: 2018	SECTOR PÚBLICO	SECTOR PRIVADO	TOTAL S/
REMUNERACIÓN BRUTA ANUAL (PAGO POR PLANILLAS , SUJETOS A RENTAS DE QUINTA CATEGORÍA)	0	0	0.00
RENTA BRUTA ANUAL POR EJERCICIO INDIVIDUAL (EJERCICIO INDIVIDUAL DE PROFESIÓN, OFICIO U OTRAS TAREAS - RENTAS DE CUARTA CATEGORÍA)	0	20000	20000.00
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 (S/): 20000.00

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

EMPRESA BOTICAS CCP EIRL, UTILIDAD BRUTA 2018: 3599.00 (TRES MIL QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE CON 00/100 SOLES)

FECHA EN LA QUE TERMINÓ DE LLENAR LOS DATOS A ESTE FORMATO: 14/11/2019 16:09:48

ANOTACIONES MARGINALES

RUBRO: EXPERIENCIA LABORAL DOCUMENTO: RESOLUCION N° 00560-2020-JEE-LIC1/JNE

DICE:

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

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? X SI TENGO __ NO TENGO

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO O TRABAJO	MUNICIPALIDAD DISTRTAL DE SAN MARTIN DE PORRES
OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES	FUNCIONARIO PUBLICO
PERIODO	2019 - 2019
LUGAR	LIMA - LIMA – SAN MARTIN DE PORRES

DEBE DECIR:

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

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? X SI TENGO __ NO TENGO

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO O TRABAJO	MUNICIPALIDAD DISTRTAL DE SAN MARTIN DE PORRES
OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES	SUB GERENTEDE RECURSOS ALIMENTARIOS (*)
PERIODO	2019 - 2019
LUGAR	LIMA - LIMA – SAN MARTIN DE PORRES

RUBRO: FORMACIÓN ACADÉMICA DOCUMENTO: RESOLUCION N° 00560-2020-JEE-LIC1/JNE

DICE:

RUBRO III: FORMACIÓN ACADÉMICA – ESTUDIOS NO UNIVERSITARIOS

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? X SI TENGO __ NO TENGO

CENTRO DE ESTUDIOS	EUCIM
NOMBRE DE LA CARRERA	DIRECCIÓN Y GESTIÓN PUBLICA
CONCLUIDOS	SI

DEBE DECIR:

RUBRO III: FORMACIÓN ACADÉMICA – ESTUDIOS DE POSTGRADO

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? X SI TENGO __ NO TENGO

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS	EUCIM BUSINESS SCHOOL (*)
NOMBRE DE LA CARRERA	MASTER EN GERENCIA PUBLICA (*)
CONCLUIDO	SI (*)
EGRESADO	SI (*)

AÑO DE OBTENCIÓN	
MAESTRO	
DOCTOR	
AÑO TITULO	