



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): 42520367

CARNET DE EXTRANJERÍA

SEXO (2): FEMENINO

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.

APELLIDO PATERNO (3): ANGULO

APELLIDO MATERNO (4): PARIONA

NOMBRES (5): FIORELLA MERCEDES

FECHA DE NACIMIENTO (6): 10/05/1984

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO: ICA PROVINCIA: PISCO DISTRITO: PISCO

DEPARTAMENTO: ICA PROVINCIA: ICA DISTRITO: PARCONA

DIRECCIÓN: FRANCISCO PIZARRO 242

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: PARTIDO DEMOCRATICO SOMOS PERU

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

UNIDAD EJECUTORA 406 RED DE SALUD ICA

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

20452726999

DIRECCIÓN:

CALLE LOS GLADIOLOS 198

DESDE (AÑO):

2011

HASTA (AÑO):

HASTA LA ACTUALIDAD

PAÍS:

PERÚ

DEPARTAMENTO:

ICA

PROVINCIA:

ICA

DISTRITO:

ICA

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:

JEFE DE PRACTICAS

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

DIRECCIÓN:

CARRETERA PANAMERICANA SUR EX KM 300 LA ANGOSTURA - SUBTANJALLA

DESDE (AÑO):

2015

HASTA (AÑO):

HASTA LA ACTUALIDAD

PAÍS:

PERÚ

DEPARTAMENTO:

ICA

PROVINCIA:

ICA

DISTRITO:

ICA

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

CONCLUIDOS:

sí

NOMBRE DE LA CARRERA:

ENFERMERIA

EGRESADO:

sí

BACHILLER:

sí

AÑO DE OBTENCIÓN:

2008

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 CESAR VALLEJO

ESPECIALIZACIÓN:

MAESTRA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

CONCLUIDOS:

sí

EGRESADO:

sí

Grado Obtenido

MAESTRO:

sí

DOCTOR:

AÑO DE OBTENCIÓN:

2019

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
- ALCALDE(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:	SECTOR PÚBLICO	SECTOR PRIVADO	TOTAL S/
2018			
REMUNERACIÓN BRUTA ANUAL (PAGO POR PLANILLAS, SUJETOS A RENTAS DE QUINTA CATEGORÍA)	51552.92	10043.86	61596.78
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 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/): 61596.78

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	TERRENO	PERÚ	ICA	ICA	ICA	URB. VIRGEN DE CHAPI MZ.I LT.23	NO			28000
2	TERRENO	PERÚ	ICA	ICA	PARCONA	VILLA LA FLORIDA MZ.D LT.2	NO			4500
3	TERRENO	PERÚ	ICA	ICA	PARCONA	VILLA LA FLORIDA MZ.D LT.3	NO			4500
4	TERRENO	PERÚ	ICA	ICA	PARCONA	VILLA LA FLORIDA MZ.D LT.4	NO			4500
5	CASA	PERÚ	ICA	ICA	ICA	URB. SOL DE ICA - LOS PORTALES SEXTA ETAPA MZ.G LT.2	NO			48000

(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/): _____

65000.00

N°	VEHÍCULO	MARCA	MODELO	AÑO	PLACA	CARACTERÍSTICAS	VALOR S/
1	CAMIONETA	CHEVROLET	TRACKER	2013	F3H-657	COLOR BLANCO	40000
2	AUTO	TOYOTA	YARIS	2007	B9T-251	COLOR ROJO PERLADO	25000
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:

11/11/2019 12:10:47

ANOTACIONES MARGINALES

RUBRO:

EXPERIENCIA LABORAL

DOCUMENTO:

160

II.- EXPERIENCIA DE TRABAJO EN OFICIOS, OCUPACIONES O PROFESIONES

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO O TRABAJO	UNIDAD EJECUTORA 406 RED DE SALUD ICA
OFICIOS (OCUPACIONES) PROFESIONES	LICENCIADA EN ENFERMERÍA
RUC EMPRESA (OPCIONAL)	20452726999
DIRECCIÓN	CALLE LOS GLADIOLOS 198
DESDE	2011
HASTA	HASTA LA ACTUALIDAD
PAÍS	PERÚ
DEPARTAMENTO	ICA
PROVINCIA	ICA
DISTRITO	ICA

DICE:

II.- EXPERIENCIA DE TRABAJO EN OFICIOS, OCUPACIONES O PROFESIONES

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO O TRABAJO	UNIDAD EJECUTORA 406 RED DE SALUD ICA
OFICIOS (OCUPACIONES) PROFESIONES	LICENCIADA EN ENFERMERÍA
RUC EMPRESA (OPCIONAL)	20452726999
DIRECCIÓN	CALLE LOS GLADIOLOS 198
DESDE	2011 (*)

HASTA	2014(**)
PAIS	PERÚ
DEPARTAMENTO	ICA
PROVINCIA	ICA
DISTRITO	ICA
NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO O TRABAJO	UNIDAD EJECUTORA 406 RED DE SALUD ICA
OFICIOS (OCUPACIONES) PROFESIONES	LICENCIADA EN ENFERMERÍA
RUC EMPRESA (OPCIONAL)	20452726999
DIRECCIÓN	CALLE LOS GLADIOLOS 198
DESDE	2015(***)
HASTA	HASTA LA ACTUALIDAD (****)
PAIS	PERÚ
DEPARTAMENTO	ICA
PROVINCIA	ICA
DISTRITO	ICA

DEBE DECIR:

(*) (**) (***) (****) SEGÚN CONSTANCIA DE FECHA 20 DE ENERO DEL 2020, ANEXADA AL OFICIO N°003-2020-OREICA/DRSA-RSI-RR..HH.