



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): 09018262

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): ZEGARRA

APELLIDO MATERNO (4): LARROCHE

NOMBRES (5): VIRGINIA ALEJA

FECHA DE NACIMIENTO (6): 11/01/1966

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO: LIMA PROVINCIA: LIMA DISTRITO: PUEBLO LIBRE

DEPARTAMENTO: LIMA PROVINCIA: LIMA DISTRITO: SURQUILLO

DIRECCIÓN: CALERA DE LA MERCED 214 TORRE 2 DPTO 503

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: EL FRENTE AMPLIO POR JUSTICIA, VIDA Y LIBERTAD

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

UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLAREAL

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:

DOCENTE UNIVERSITARIA

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

20170934289

DIRECCIÓN:

CAL. CARLOS GONZALES NRO. 285 RES. SAN MIGUEL (ALT CRUADRA 26 DE LA AV. LA MARINA)

DESDE (AÑO):

2019

HASTA (AÑO):

HASTA LA ACTUALIDAD

PAÍS: PERÚ

DEPARTAMENTO

LIMA

PROVINCIA:

LIMA

DISTRITO:

SAN MIGUEL

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:

MINISTERIO DE EDUCACION

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:

ESPECIALISTA EN LA OFICINA DE DIALOGO

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

DIRECCIÓN:

CALLE COMERCIO 193

DESDE (AÑO):

2008

HASTA (AÑO):

2014

PAÍS: PERÚ

DEPARTAMENTO

LIMA

PROVINCIA:

LIMA

DISTRITO:

SAN BORJA

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:

MINISTERIO DE LA MUJER - PROGRAMA YACHAY

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:

COORDINADOR NACIONAL

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

DIRECCIÓN:

JR. CAMANA 616

DESDE (AÑO):

2015

HASTA (AÑO):

2016

PAÍS: PERÚ

DEPARTAMENTO

LIMA

PROVINCIA:

LIMA

DISTRITO:

LIMA

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:

INDEPENDIENTE - CONSULTORIA

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:

CONSULTORIA A NIVEL DE INCLUSIÓN SOCIAL DIRIGIDA A NIÑOS Y ADOLESCENTES EN ESTADO DE ABANDONO

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

DIRECCIÓN:

CALLE LA CALERA DE LA MERCED 214 - TORRE II DPTO 503

DESDE (AÑO):

2015

HASTA (AÑO):

2015

PAÍS: PERÚ

DEPARTAMENTO

LIMA

PROVINCIA:

LIMA

DISTRITO:

SURQUILLO

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:

MINISTERIO DE EDUCACION

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:

ESPECIALISTA DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE EDUCACIÓN, INTERCULTURAL, BILINGUE Y RURAL - DIGEIBIR

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

DIRECCIÓN:

CALLE COMERCIO 193

DESDE (AÑO):

2008

HASTA (AÑO):

2014

PAÍS: PERÚ

DEPARTAMENTO

LIMA

PROVINCIA:

LIMA

DISTRITO:

SAN BORJA

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:

INSTITUTO PERUANO ALEMAN

NOMBRE DE LA CARRERA:

TECNICO EN COMPUTACION

CONCLUIDOS:

sí

¿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 FEDERICO VILLAREAL			CONCLUIDOS:	SÍ
NOMBRE DE LA CARRERA:	SOCIOLOGIA			EGRESADO:	NO
BACHILLER:	SÍ	AÑO DE OBTENCIÓN:	1993	TÍTULO PROFESIONAL:	SÍ
				AÑO DE OBTENCIÓN:	1994

(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 DE EDUCACIÓN ENRIQUE GUZMÁN Y VALLE	ESPECIALIZACIÓN:	CIENCIAS DE LA EDUCACION
--------------------------------	--	------------------	--------------------------

CONCLUIDOS:	SÍ	EGRESADO:	SÍ
-------------	----	-----------	----

Grado Obtenido

MAESTRO:		DOCTOR:	SÍ	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

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

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)	45000	0	45000.00
RENDA 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 45000.00
(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 AUTOVALÚO S/
----	--------------	------	--------------	-----------	----------	-----------	-----------------------	---------	-----------------	--------------------------

N°	TIPO DE BIEN	PAÍS	DEPARTAMENTO	PROVINCIA	DISTRITO	DIRECCIÓN	INSCRITO EN SUNARP	PARTIDA	FICHA / TOMO	VALOR AUTOVALUOS/
1	DEPARTAMENTO	PERÚ	LIMA	LIMA	SURQUILLO	CALLE LA CALERA DE LA MERCED 214 - DPTO 503 QUINTO PISO	SÍ	12883217	09018262	400000
2	COCHERA	PERÚ	LIMA	LIMA	SURQUILLO	CALLE SAMIRIA 281 - ESTANCIA 139 - SEGUNDO SOTANO	SÍ	12882678	09018262	50000

(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

EL DECLARANTE INFORMA AL JNE QUE ES MIEMBRO FUNDADOR DE LA ASOCIACIÓN CIVIL SIN FINES DE LUCRO RAÍCES AFROPERUANA, DIRIGIDA A NIÑOS Y ADOLESCENTES AFROPERUANOS QUE TRABAJA EN FAVOR DE LOS DERECHOS HUMANOS CONTRA LA DISCRIMINACIÓN RACIAL. ASÍ MISMO INFORMA SER EMBAJADORA DE PAZ, POR LA FEDERACIÓN POR LA PAZ UNIVERSAL UPF, ASOCIADA AL DEPARTAMENTO DE INFORMACIÓN PÚBLICA DE LAS NACIONES UNIDAS.

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

18/11/2019 15:14:23

ANOTACIONES MARGINALES

RUBRO:

FORMACIÓN ACADÉMICA

DOCUMENTO:

RESOLUCION N° 498 -2020-JEE-LIC1/JNE

III.- FORMACIÓN ACADÉMICA.
ESTUDIO UNIVERSITARIO
¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? _X_ SI TENGO __ NO TENGO

REGISTRO UNIVERSITARIO 1

DICE:

NOMBRE DE UNIVERSIDAD: UNIVERSIDAD FEDERICO VILLAREAL
NOMBRE DE LA CARRERA: SOCIOLOGÍA
CONCLUIDOS: SI
EGRESADO: NO
BACHILLER: SI
AÑO DE OBTENCIÓN: 1993
TÍTULO PROFESIONAL: SI
AÑO DE OBTENCIÓN: 1994
III.- FORMACIÓN ACADÉMICA.

ESTUDIO UNIVERSITARIO

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? SI TENGO NO TENGO

REGISTRO UNIVERSITARIO 1

DEBE DECIR:

NOMBRE DE UNIVERSIDAD: UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLAREAL

NOMBRE DE LA CARRERA: SOCIOLOGÍA

CONCLUIDOS: SI

EGRESADO: SI

BACHILLER: SI

AÑO DE OBTENCIÓN: 1993

TITULO PROFESIONAL: SI

AÑO DE OBTENCIÓN: 1994