



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): 07201569

CARNET DE EXTRANJERÍA

SEXO (2): MASCULINO

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): MORON

APELLIDO MATERNO (4): OCHOA

NOMBRES (5): JORGE LUIS

FECHA DE NACIMIENTO (6): 10/03/1966

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO: AREQUIPA PROVINCIA: CARAVELI DISTRITO: YAUCA

DEPARTAMENTO: LIMA PROVINCIA: BARRANCA DISTRITO: SUPE PUERTO

DIRECCIÓN: JR PUNO 148 A

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: ALIANZA PARA EL PROGRESO

- | | |
|--|---|
| <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 PROVINCIAS

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:

HOSPITAL BARRANCA CAJATAMBO - SBS

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:

DIRECTOR EJECUTIVO

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

DIRECCIÓN:

AV NICOLÁS DE PIEROLA 210

DESDE (AÑO): 2016

HASTA (AÑO): 2018

PAÍS: PERÚ

DEPARTAMENTO: LIMA

PROVINCIA: BARRANCA

DISTRITO: BARRANCA

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:

HOSPITAL BARRANCA CAJATAMBO .- SBS

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

DIRECCIÓN:

AV NICOLÁS DE PIEROLA 210

DESDE (AÑO): 2019

HASTA (AÑO): HASTA LA ACTUALIDAD

PAÍS: PERÚ

DEPARTAMENTO: LIMA

PROVINCIA: BARRANCA

DISTRITO: BARRANCA

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:

HOSPITAL BARRANCA CAJATAMBO

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:

JEFE DE CONTROL INTERNO

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

DIRECCIÓN:

AV. NICOLÁS DE PIEROLA 210

DESDE (AÑO): 2013

HASTA (AÑO): 2013

PAÍS: PERÚ

DEPARTAMENTO: LIMA

PROVINCIA: BARRANCA

DISTRITO: BARRANCA

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:

SEGURO SOCIAL ESSALUD

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:

SUB GERENTE DE SERVICIOS DE EMERGENCIA

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

DIRECCIÓN:

AV ARENALES CDRA 13

DESDE (AÑO): 2011

HASTA (AÑO): 2011

PAÍS: PERÚ

DEPARTAMENTO: LIMA

PROVINCIA: BARRANCA

DISTRITO: BARRANCA

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:

DIRECCION REGIONAL DE SALUD - LIMA

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:

DIRECTOR EJECUTIVO DE SALUD AMBIENTAL

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

DIRECCIÓN:

JOSE ARAMBULO LA ROSA S/N

DESDE (AÑO): 2008

HASTA (AÑO): 2011

PAÍS: PERÚ

DEPARTAMENTO: LIMA

PROVINCIA: HUAURA

DISTRITO: HUACHO

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: UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLAREAL CONCLUIDOS: SÍ

NOMBRE DE LA CARRERA: MEDICINA HUMANA EGRESADO: SÍ

BACHILLER: SÍ AÑO DE OBTENCIÓN: 1999 TÍTULO PROFESIONAL: SÍ AÑO DE OBTENCIÓN: 1999

(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

- | | |
|--|--|
| <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

(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/):

194000.00

N°	VEHÍCULO	MARCA	MODELO	AÑO	PLACA	CARACTERÍSTICAS	VALOR S/
1	AUTO	NISSAN	BAJAJ	2006	T6C497	2006	12000
2	CAMIONETA	SUZUKI	GAND NOMADE	2009	BAI085	CAMIONETA	32000
3	CAMIONETA	HONDA	PILOT	2018	BBD085	CAMIONETA	150000
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

CASA DE 02 PISOS UBICADA EN AV DEL EJÉRCITO , NO ESTA REGISTRADO.

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

17/11/2019 11:24:58

ANOTACIONES MARGINALES

RUBRO:

EXPERIENCIA LABORAL

DOCUMENTO:

RESOLUCION N°00070-2020-JEE-HUAU/JNE

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? SI TENGO EXPERIENCIA LABORAL 4

DICE:

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIONES DEL SERVICIO O TRABAJO	SEGURO SOCIAL-ESSALUD
OFICIOS/OCUPACIONES/PROFESIONES	SUB GERENTE DE SERVICIOS DE EMERGENCIA
RUC/EMPRESA	
DIRECCIÓN	AV ARENALES CDRA 13
DESDE - HASTA	2011-2011

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? SI TENGO EXPERIENCIA LABORAL 4

DEBE DECIR:

OMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIONES DEL SERVICIO O TRABAJO	SEGURO SOCIAL-ESSALUD
OFICIOS/OCUPACIONES/PROFESIONES	SUB GERENTE DE SERVICIOS

RUC/EMPRESA	
DIRECCIÓN	AV ARENALES CDRA 13
DESDE - HASTA	2011-2012