



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): 29620282

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): VILLAVICENCIO

APELLIDO MATERNO (4): AYALA

NOMBRES (5): MARGARITA GABRIELA

FECHA DE NACIMIENTO (6): 16/05/1964

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO: AREQUIPA PROVINCIA: AREQUIPA DISTRITO: AREQUIPA

DEPARTAMENTO: AREQUIPA PROVINCIA: CAYLLOMA DISTRITO: MAJES

DIRECCIÓN: ASENTAMIENTO 2 SECCION B PARCELA 4 MAJES

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: RENACIMIENTO UNIDO NACIONAL

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

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 CENTRO POBLADO BELLO HORIZONTE

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:

SERVIDORA PUBLICA

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

DIRECCIÓN:

ASENTAMIENTO B2 - CENTRO POBLADO B2

DESDE (AÑO):

2018

HASTA (AÑO):

2019

PAÍS:

PERÚ

DEPARTAMENTO

AREQUIPA

PROVINCIA:

CAYLLOMA

DISTRITO:

MAJES

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?:

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD:

CONCLUIDOS:

NOMBRE DE LA CARRERA:

EGRESADO:

BACHILLER:

AÑO DE OBTENCIÓN:

TÍTULO PROFESIONAL:

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

- | | |
|--|--|
| <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 checked="" 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 :

ALIANZA ELECTORAL ALIANZA POR AREQUIPA

DESDE (AÑO):

2010

HASTA (AÑO):

2014

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:

PARTIDO POLÍTICO PARTIDO NACIONALISTA PERUANO

HASTA AÑO DE RENUNCIA:

2016

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

 Sí No

DECLARAR?

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)	12480	0	12480.00
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 CÉDIDOS) (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 12480.00
(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/

(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 NoTOTAL 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

ANOTACIONES MARGINALES

RUBRO:	EXPERIENCIA LABORAL	DOCUMENTO:	RESOLUCION N° 00006-2020-JEE-AQP1/JNE
	¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? EXPERIENCIA LABORAL 1 NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO TRABAJO _____ MUNICIPALIDAD CENTRO POBLADO BELLO HORIZONTE _____		
DICE:	OFICIOS/OCUPACIONES/ PROFESIONES _____ SERVIDORA PÚBLICA _____ RUC EMPRESA _____		
	DIRECCIÓN _____ ASENTAMIENTO B-2-CENTRO POBLADO B2 _____ DESDE _____ HASTA _____		
	PAÍS PERÚ	DEPARTAMENTO AREQUIPA	PROVINCIA
	CAYLLOMA	DISTRITO _MAJES_	
	¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? EXPERIENCIA LABORAL 1 NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO TRABAJO _____ MUNICIPALIDAD CENTRO POBLADO BELLO HORIZONTE _____		
	OFICIOS/OCUPACIONES/ PROFESIONES _____ SERVIDORA PÚBLICA _____ RUC EMPRESA _____		
	DIRECCIÓN _____ ASENTAMIENTO B-2-CENTRO POBLADO B2 _____ DESDE: 2018_HASTA: 2019 _____		
	PAÍS PERÚ	DEPARTAMENTO AREQUIPA	
	PROVINCIA CAYLLOMA	DISTRITO _MAJES_	
	¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? EXPERIENCIA LABORAL 2 NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO _____ MUNICIPALIDAD CENTRO POBLADO BELLO HORIZONTE _____		
	OFICIOS/OCUPACIONES/ PROFESIONES _____ ADMINISTRADORA Y SECRETARIA _____ RUC EMPRESA _____		
	DIRECCIÓN _____ ASENTAMIENTO B-2-CENTRO POBLADO B2 _____ DESDE: 2014_HASTA: 2014 _____		
	PAÍS PERÚ	DEPARTAMENTO AREQUIPA	
	PROVINCIA CAYLLOMA	DISTRITO _MAJES_	

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?

EXPERIENCIA LABORAL 3 NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO
TRABAJO _____ MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE
CAYLLOMA _____

OFICIOS/OCUPACIONES/

PROFESIONES _____ ASUNTO SOCIALES _____ RUC

EMPRESA _____

DIRECCIÓN _____

_____ DESDE: _____ HASTA: 2014 _____

PAÍS PERÚ

DEPARTAMENTO AREQUIPA

PROVINCIA CAYLLOMA

DISTRITO _CHIVAY_

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?

EXPERIENCIA LABORAL 4 NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO
TRABAJO _____ MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE MAJES

OFICIOS/OCUPACIONES/

PROFESIONES DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN, CULTURA, DEPORTE, SALUD, TURISMO Y OTRO RUC

EMPRESA _____

DIRECCIÓN _____

_____ DESDE: 2008 HASTA: 2009 _____

PAÍS PERÚ

DEPARTAMENTO AREQUIPA

PROVINCIA CAYLLOMA

DISTRITO _MAJES_

RUBRO:

FORMACIÓN ACADÉMICA

DOCUMENTO:

RESOLUCION N° 00006-2020-JEE-AQP1/JNE

ESTUDIOS UNIVERSITARIOS

¿TENGO INFORMACIÓN POR
DECLARAR? _____ SI _X_ NO

¿CUENTA CON ESTUDIOS?

ESTUDIO UNIVERSITARIO 1

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD:

CONCLUIDOS: _____

NOMBRE DE LA

CARRERA: _____ ESPECIALIZACIÓN _____

BACHILLER: _____ AÑO DE OBTENCIÓN: _____ TÍTULO PROFESIONAL _____ AÑO DE
OBTENCIÓN: _____

ESTUDIOS UNIVERSITARIOS

¿TENGO INFORMACIÓN POR
DECLARAR? _____ X_ SI ___ NO

¿CUENTA CON ESTUDIOS?

ESTUDIO UNIVERSITARIO 1

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD: UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN

AGUSTIN _____ CONCLUIDOS: SI _____

DEBE DECIR:

NOMBRE DE LA CARRERA:
 ENFERMERIA _____ ESPECIALIZACIÓN: _____
 BACHILLER: SI AÑO DE OBTENCIÓN: 1995 TITULO PROFESIONAL SI AÑO DE
 OBTENCIÓN: 1996 _____

RUBRO: FORMACIÓN ACADÉMICA DOCUMENTO: RESOLUCION N° 00006-2020-JEE-AQP1/JNE

ESTUDIOS DE POSTGRADO
 ¿CUENTA CON ESTUDIOS DE
 POSTGRADO? NO

DICE: ESTUDIOS _____ ESPECIALIZACIÓN: _____
 CONCLUIDOS: SI EGRESADO SI

GRADO OBTENIDO
 MAESTRO: _____
 DOCTOR AÑO DE OBTENCIÓN _____

ESTUDIOS DE POSTGRADO
 ¿CUENTA CON ESTUDIOS DE
 POSTGRADO? SI
 NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN
 AGUSTIN _____ ESPECIALIZACIÓN: DOCTORADO EN CIENCIAS EN SALUD PUBLICA.
 CONCLUIDOS: SI EGRESADO SI

GRADO OBTENIDO
 MAESTRO: _____
 DOCTOR AÑO DE
 OBTENCIÓN _____

DEBE DECIR: ESTUDIOS DE POSTGRADO
 ¿CUENTA CON ESTUDIOS DE
 POSTGRADO? SI
 NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN
 AGUSTIN _____ ESPECIALIZACIÓN: SEGUNDA ESPECIALIZACIÓN CON MENCIÓN EN SALUD PUBLICA
 CONCLUIDOS: _____ EGRESADO _____

GRADO OBTENIDO
 MAESTRO: _____
 DOCTOR AÑO DE OBTENCIÓN _____

ESTUDIOS DE POSTGRADO
 ¿CUENTA CON ESTUDIOS DE
 POSTGRADO? SI
 NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN
 AGUSTIN _____ ESPECIALIZACIÓN: MAESTRIA EN CIENCIAS CON MENCIÓN EN SALUD DE LA MUJER
 DEL NIÑO Y ADOLESCENTE.
 CONCLUIDOS: SI EGRESADO SI

GRADO OBTENIDO
 MAESTRO: _____
 DOCTOR AÑO DE OBTENCIÓN _____