



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): 05230061

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): MUÑOZ

APELLIDO MATERNO (4): MENDOZA

NOMBRES (5): ANIBAL

FECHA DE NACIMIENTO (6): 22/05/1966

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO: LORETO PROVINCIA: MAYNAS DISTRITO: IQUITOS

DEPARTAMENTO: LORETO PROVINCIA: MAYNAS DISTRITO: IQUITOS

DIRECCIÓN: JR. LIBERTAD 774

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: PODEMOS 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: LORETO

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:

SEGURO SOCIAL DE SALUD

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:

MEDICO CIRUJANO

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

20131257750

DIRECCIÓN:

AV. DOMINGO CUETO N° 120

DESDE (AÑO):

2000

HASTA (AÑO):

HASTA LA ACTUALIDAD

PAÍS:

PERÚ

DEPARTAMENTO

LIMA

PROVINCIA:

LIMA

DISTRITO:

JESUS MARIA

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:

SOCIEDAD DE BENEFICENCIA DE IQUITOS

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:

MIEMBRO DEL DIRECTORIO

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

20191577681

DIRECCIÓN:

CALLE RAYMONDI 333

DESDE (AÑO):

2019

HASTA (AÑO):

HASTA LA ACTUALIDAD

PAÍS:

PERÚ

DEPARTAMENTO

LORETO

PROVINCIA:

MAYNAS

DISTRITO:

IQUITOS

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:

INVERSIONES AMM E.I.R.L.

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:

TITULAR - GERENTE

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

20603424418

DIRECCIÓN:

CALLE BORJA 577

DESDE (AÑO):

2018

HASTA (AÑO):

HASTA LA ACTUALIDAD

PAÍS:

PERÚ

DEPARTAMENTO

LORETO

PROVINCIA:

MAYNAS

DISTRITO:

PUNCHANA

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:

DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN GENERAL DE SALUD

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:

DIRECTOR REGIONAL

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

20408454209

DIRECCIÓN:

AV. JOSE ABELARDO QUIÑONES KM. 1.4

DESDE (AÑO):

2016

HASTA (AÑO):

2018

PAÍS:

PERÚ

DEPARTAMENTO

LORETO

PROVINCIA:

MAYNAS

DISTRITO:

BELEN

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:

RED DE SALUD DE ALTO AMAZONAS

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:

DIRECTOR EJECUTIVO

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

20450241564

DIRECCIÓN:

CALLE JOSE GALVEZ 206

DESDE (AÑO):

2012

HASTA (AÑO):

2013

PAÍS:

PERÚ

DEPARTAMENTO

LORETO

PROVINCIA:

ALTO AMAZONAS

DISTRITO:

YURIMAGUAS

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 DE LA AMAZONIA PERUANA CONCLUIDOS: SÍ

NOMBRE DE LA CARRERA: MEDICINA HUMANA EGRESADO: SÍ

BACHILLER: SÍ AÑO DE OBTENCIÓN: 2000 TÍTULO PROFESIONAL: SÍ AÑO DE OBTENCIÓN: 2000

(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
- ALCALDE(SA) DE CENTRO POBLADO
- CONGRESISTA CONSTITUYENTE
- REGIDOR PROVINCIAL SUPLENTE
- REPRESENTANTE DE ASAMBLEA REGIONAL
- REGIDOR DISTRITAL SUPLENTE

ORGANIZACIÓN POLÍTICA : PARTIDO POLÍTICO ACCION POPULAR DESDE (AÑO): 2003 HASTA (AÑO): 2006

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 AÑO DE _____

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

Nº 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: _____ Nº 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)	90000	15000	105000.00
RENTA BRUTA ANUAL POR EJERCICIO INDIVIDUAL (EJERCICIO INDIVIDUAL DE PROFESIÓN, OFICIO U OTRAS TAREAS - RENTAS DE CUARTA CATEGORÍA)	0	190500	190500.00
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 295500.00
(S/): _____

Nota: En caso de tener más información que declarar en este rubro, el sistema le permitirá hacerlo.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? Sí No

Nº	TIPO DE BIEN	PAÍS	DEPARTAMENTO	PROVINCIA	DISTRITO	DIRECCIÓN	INSCRITO EN SUNARP	PARTIDA	FICHA / TOMO	VALOR AUTOVALUO S/
1	CASA	PERÚ	LORETO	MAYNAS	IQUITOS	CALVO ARAUJO 635	Sí	55043224	0	42000

N°	TIPO DE BIEN	PAÍS	DEPARTAMENTO	PROVINCIA	DISTRITO	DIRECCIÓN	INSCRITO EN SUNARP	PARTIDA	FICHA / TOMO	VALOR AUTOVALUOS/
2	CASA	PERÚ	LORETO	MAYNAS	IQUITOS	PUTUMAYO 2625	SÍ	55043224	0	28000000
3	CASA	PERÚ	LORETO	ALTO AMAZONAS	YURIMAGUAS	TNTE CESAR LOPEZ 750	SÍ	11500864	0009	550000

(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/):

75500.00

N°	VEHÍCULO	MARCA	MODELO	AÑO	PLACA	CARACTERÍSTICAS	VALOR S/
1	CARRRO	HUNDAI	TUSSON	2015	L1C-009	COLOR PLATA	65000
2	MOTOCICLETA	HONDA	CB-125	1994	MY 50141	COLOR AZUL	4500
3	MOTOCICLETA	HONDA	CBF 150	2011	L -15826	COLOR NEGRO	6000
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:

16/11/2019 23:31:52