

FORMATO ÚNICO DE DECLARACIÓN JURADA DE HOJA DE VIDA DE CANDIDATO (A)



PROCESO ELECTORAL:

ELECCIONES CONGRESALES EXTRAORDINARIAS 2020

CARNET DE

NOTA: La presente declaración jurada consta de 9 rubros. Del I al VIII deben ser llenados obligatoriamente. El IX es opcional.

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"

DISTRITO ELECTORAL:

DNI (1):		18826628
SEXO (2):		FEMENINO
APELLIDO PATERNO	(3):	CORTIJO
APELLIDO MATERNO	(4):	IZQUIERDO
NOMBRES (5):	MARIA DEL ROSARIO
FECHA DE	O (6)	12/11/1965

EXTRANJERIA	
SOLO PARA	ELECCIONES MUNICIPALES: Si usted

extranjero, coloque el número asignado por el RENIEC (en el espacio asignado para DNI) o su número de carnet de extranjería.

PAÍS:	PERÚ		DEPARTAMENTO	: LA LIBERTA	AD	PROVINCIA:	ASCOPE		DISTRITO:	ASCOPE
DEPARTAME	ENTO:	LA LIBERTAD	F	PROVINCIA:		ASCOPE		DISTRITO:		CASA GRANDE
DIRECCIÓN	:					PUNO NRO.16 F	ROMA			
ORGANIZACIÓN POLÍTICA:						ALIANZA PARA EL PI	ROGRESO			
	PRESIDENTE DE LA	REPÚBLICA				PRIMER VICEPRESIDENTE DE	LA REPÚBLIO	CA		
	SEGUNDO VICEPRE	SIDENTE DE LA R	EPÚBLICA		5	CONGRESISTA DE LA REPÚBL	ICA			
	REPRESENTANTE A	NTE EL PARLAME	ENTO ANDINO			GOBERNADOR REGIONAL				
	VICEGOBERNADOR	REGIONAL				ALCALDE PROVINCIAL				
	REGIDOR PROVINCI	IAL				ALCALDE DISTRITAL				
	REGIDOR DISTRITAL	L				CONSEJERO REGIONAL				
	ACCESITARIO					REGIDOR DE CENTRO POBLAD	00			
	ALCADE(SA) DE CEN	NTRO POBLADO								

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

PARLAMENTO ANDINO no deberá registrar información en las casillas de "circunscripción según el cargo al que postula".

LA LIBERTAD

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)

Nota: En caso de que postule a los cargos de PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA, PRIMER VICEPRESIDENTE, SEGUNDO VICEPRESIDENTE y/o REPRESENTANTE ANTE EL

*En caso el oficio, ocupación o profesión haya sido realizado en el extranjero consignar el "País" y dejar en blanco "Departamento", "Provincia" y "Distrito".

DECLARAR? ¿CUENTA CON ESTUDIOS

UNIVERSITARIOS?:

SÍ

Nota: En caso de tener más información que declarar en este rubro, el sistema le permitirá hacerlo. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? NOMBRE DEL CENTRO DE HOSPITAL II ESSALUD CHOCOPE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: OFICIOS / OCUPACIONES / RUC EMPRESA ENFERMERA PROFESIONES: HASTA HASTA LA DESDE AUXILIAR PANAMERICANA NORTE CHOCOPE 13711 DIRECCIÓN: 2002 ACTUALIDAD (AÑO): (AÑO): PERÚ LA LIBERTAD ASCOPE CHOCOPE PAÍS: DEPARTAMENTO PROVINCIA: DISTRITO NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR PUBLICO CHOCOPE TRABAJO: OFICIOS / OCUPACIONES / RUC EMPRESA DOCENTE PROFESIONES: (OPCIONAL): HASTA HASTA LA DESDE AV. ESCOLAR CUADRA 2 S/N DIRECCIÓN: (AÑO): (AÑO): ACTUALIDAD PFRÚ LALIBERTAD ASCOPE CHOCOPE PAÍS: DEPARTAMENTO NOMBRE DEL CENTRO DE INSTITUTO SUPERIOR TECNOLOGICO ESTATAL DE PAIJAN PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: OFICIOS / OCUPACIONES / RUC EMPRESA DOCENTE 20398053673 PROFESIONES: (OPCIONAL): DESDE HASTA AV PANAMERICANA S/N DIRECCIÓN: 1993 2009 (AÑO): (AÑO): LA LIBERTAD ASCOPE PERÚ PAÍS: DEPARTAMENTO DISTRITO PROVINCIA: NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O CENTRO DE SALUD MATERNO INFANTIL PACASMAYO TRABAJO: OFICIOS / OCUPACIONES / RUC EMPRESA **ENFERMERA** PROFESIONES: (OPCIONAL): DESDE HASTA PACASMAYO 1997 2002 DIRECCIÓN: (AÑO): (AÑO): PERÚ LA LIBERTAD PACASMAYO PAÍS: DEPARTAMENTO PROVINCIA: **PACASMAYO** DISTRITO: NOMBRE DEL CENTRO DE CLINICA SANTA CATALINA - SAN PEDRO DE LLOC PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: OFICIOS / OCUPACIONES / RUC EMPRESA FNFFRMFRA **PROFESIONES** DESDE HASTA SAN PEDRO DE LLOC 1995 DIRECCIÓN: 1997 (AÑO): (AÑO): PERÚ LA LIBERTAD PACASMAYO SAN PEDRO DE LLOC PAÍS: DEPARTAMENTO PROVINCIA: DISTRITO: FORMACIÓN ACADÉMICA TENGO INFORMACIÓN POR No ¿CUENTA CON ESTUDIOS PRIMARIOS? ESTUDIOS PRIMARIOS SÍ SÍ CONCLUIDOS? ¿CUENTA CON ESTUDIOS ESTUDIOS SÍ SÍ SECUNDARIOS (El último estudio realizado) De acuerdo a la Ley Universitaria, Ley Nº 30220 señale sus estudios no universitarios ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? ¿CUENTA CON ESTUDIOS **TÉCNICOS?** NOMBRE DEL NOMBRE DE LA CONCLUIDOS: CARRERA: **ESTUDIOS:** ¿CUENTA CON ESTUDIOS NO UNIVERSITARIOS? NOMBRE DEL NOMBRE DE LA CONCLUIDOS: CARRERA: **ESTUDIOS:** (Los dos últimos estudios realizados). TENGO INFORMACIÓN POR

OMBRE DE	LA CARRERA:	LICENCIADO EN ENFERMERÍA EGRESADO				EGRESADO:	SÍ
ACHILLER:	SÍ	AÑO DE OBTENCIÓN:	1991	TÍTULO PROFESIONAL:	SÍ	AÑO DE OBTENCIÓN:	1992
OMBRE DE	LA UNIVERSIDAD:		UNIVERSIDAD NAC	CIONAL DE TRUJILLO		CONCLUIDOS:	SÍ
MBRE DE	LA CARRERA:	ESPECIALISTA EN	ENFERMERIA CUIDA	ADO DEL ADULTO EN TERAPIA IN	TENSIVA	EGRESADO:	
CHILLER:		AÑO DE OBTENCIÓN:		TÍTULO PROFESIONAL:	SÍ	AÑO DE OBTENCIÓN:	2009
I último es CUENTA CO STUDIOS D OSTGRADO	ON DE	cente a la obtención del grad	do de maestro o doc	ctor, de acuerdo a la Ley Univer	sitaria N° 30220 d	el 09/07/2014)	
OMBRE DE ESTUDIO	EL CENTRO DS:			ESPECIALIZACIÓN:			
NCLUIDO	OS:	EGRESADO:		_			
ado Obter	nido						
AESTRO:		DOCTOR:		AÑO DE OBTENCIÓN	l:		
ENGO INF	ORMACIÓN POR	últimos cargos partidarios qu	ue ha desempeñado	o)			
ENGO INF	ORMACIÓN POR	últimos cargos partidarios qu	ue ha desempeñado	o)			
TENGO INF ECLARAR? RGANIZACI	FORMACIÓN POR	Sí No	DESDE (AÑO):	(c)			
ENGO INFI CLARAR? RGANIZACI RGO: dique cuál n caso usi ENGO INFI	ORMACIÓN POR JON POLÍTICA: Jo cuáles son los dos de	Sí No No	DESDE (AÑO): opular que ha deser	HAS. (AÑ	O):	al.	
ENGO INFI CLARAR? GANIZACI RGO: lique cuál n caso usi ENGO INFI CLARAR?	ORMACIÓN POR JON POLÍTICA: Jo cuáles son los dos de	Sí No No No Iltimos cargos de elección pente(a) Regional o Vicepresion No	DESDE (AÑO): opular que ha deser dente(a) Regional s	HAS (AÑ mpeñado:	omenclatura actua	al.	
ENGO INFICLARAR? GANIZACI RGO: ique cuál n caso usi ENGO INFICLARAR? PRE	ORMACIÓN POR SIÓN POLÍTICA: I o cuáles son los dos ústed fue elegido Preside FORMACIÓN POR	Sí No	DESDE (AÑO): opular que ha deser dente(a) Regional s	HAS (AÑ mpeñado: írvase marcar la opción con la r	omenclatura actua	al.	
ENGO INFICLARAR? GANIZACI RGO: lique cuál n caso usi ENGO INFICLARAR? PRE SEG	ORMACIÓN POR JÓN POLÍTICA: J o cuáles son los dos ústed fue elegido Preside CORMACIÓN POR ESIDENTE DE LA REPÚBLI	Sí No	DESDE (AÑO): opular que ha deser dente(a) Regional s	HAS (AÑ mpeñado: írvase marcar la opción con la r PRIMER VICEPRESIDENTE DE LA RE	omenclatura actua	al.	
ENGO INFICLARAR? GANIZACI RGO: ique cuál n caso usi ENGO INFICLARAR? PRE SEG REP	CORMACIÓN POR JIÓN POLÍTICA: JI O CUÁILES SON IOS DOS DE SETENTA DE LA REPÚBLI SUNDO VICEPRESIDENTE	Sí No No No No No No No No No CA DE LA REPÚBLICA ARLAMENTO ANDINO	DESDE (AÑO): opular que ha deser dente(a) Regional s	HAS (AÑ mpeñado: Írvase marcar la opción con la r PRIMER VICEPRESIDENTE DE LA RE CONGRESISTA DE LA REPÚBLICA	omenclatura actua	al.	
ENGO INFICLARAR? GANIZACI RGO: lique cuál n caso usí ENGO INFICLARAR? PRE SEG REP VICI	CORMACIÓN POR JON POLÍTICA: JO CUÁIES SON JOS DOS DE STEED TE EL LA REPÚBLI GUNDO VICEPRESIDENTE PRESENTANTE ANTE EL P.	Sí No No No No No No No No No CA DE LA REPÚBLICA ARLAMENTO ANDINO	DESDE (AÑO): opular que ha deser dente(a) Regional s	HAS (AÑ mpeñado: Írvase marcar la opción con la r PRIMER VICEPRESIDENTE DE LA RE CONGRESISTA DE LA REPÚBLICA GOBERNADOR REGIONAL	omenclatura actua	al.	
ENGO INF-CLARAR? RGANIZACI RGO: dique cuál n caso usi ENGO INF-CLARAR? PRE REG REP VICI REG	CORMACIÓN POR JÓN POLÍTICA: JO CUÁISES SON JOS DOS DE STEMA LES SON JOS DOS DE STEMA LES SON JOS DOS DE SESIDENTE DE LA REPÚBLI SUNDO VICEPRESIDENTE PRESENTANTE ANTE EL PRESENTANTE ANTE EL PRESENTANTE ANTE EL PRESE	Sí No No No No No No No No No CA DE LA REPÚBLICA ARLAMENTO ANDINO	DESDE (AÑO): opular que ha deser dente(a) Regional s	HAS (AÑ mpeñado: Írvase marcar la opción con la r PRIMER VICEPRESIDENTE DE LA RE CONGRESISTA DE LA REPÚBLICA GOBERNADOR REGIONAL ALCALDE PROVINCIAL	omenclatura actua	al.	
ENGO INFICLARAR? RGANIZACI RIGO: dique cuál n caso usi ENGO INFICLARAR? PRE REP VICI REG REG	ORMACIÓN POR JIÓN POLÍTICA: JO CUÁIES SON JOS DOS DE JOS DE LA REPÚBLI SUNDO VICEPRESIDENTE PRESENTANTE ANTE EL P. JOS DE LA REGIONA JOS DE	Sí No No No No No No No No No CA DE LA REPÚBLICA ARLAMENTO ANDINO	DESDE (AÑO): opular que ha deser dente(a) Regional s	HAS (AÑ mpeñado: firvase marcar la opción con la r PRIMER VICEPRESIDENTE DE LA RE CONGRESISTA DE LA REPÚBLICA GOBERNADOR REGIONAL ALCALDE PROVINCIAL ALCALDE DISTRITAL	omenclatura actua	al.	
ENGO INFICLARAR? RGANIZACI RGO: dique cuál n caso usi ENGO INFICLARAR? PRE REG REP REG ACC	CORMACIÓN POR JIÓN POLÍTICA: JI O CUÁISES SON IOS DOS DESTRESENTANTE DE LA REPÚBLICA SUNDO VICEPRESIDENTE PRESENTANTE ANTE EL P. JEGOBERNADOR REGIONA GIDOR PROVINCIAL	Sí No No No No No No No No No CA DE LA REPÚBLICA ARLAMENTO ANDINO	DESDE (AÑO): opular que ha deser dente(a) Regional s	HAS (AÑ mpeñado: frvase marcar la opción con la r PRIMER VICEPRESIDENTE DE LA RE CONGRESISTA DE LA REPÚBLICA GOBERNADOR REGIONAL ALCALDE PROVINCIAL ALCALDE DISTRITAL CONSEJERO REGIONAL	omenclatura actua	al.	
ENGO INF- CLARAR? RGANIZACI ARGO: dique cuál n caso usl ENGO INF- CLARAR? PRE SEG REP VICI REG REG ACC DIPI	CORMACIÓN POR JIÓN POLÍTICA: JIO CUÁLES SON JOS DOS DE JIÓN POLÍTICA: JIO CUÁLES SON JOS DOS DE JIÓN POR JIÓN	Sí No No No No No No No No No CA DE LA REPÚBLICA ARLAMENTO ANDINO L	DESDE (AÑO): opular que ha deser dente(a) Regional s	HAS (AÑ mpeñado: firvase marcar la opción con la r PRIMER VICEPRESIDENTE DE LA RE CONGRESISTA DE LA REPÚBLICA GOBERNADOR REGIONAL ALCALDE PROVINCIAL ALCALDE DISTRITAL CONSEJERO REGIONAL REGIDOR DE CENTRO POBLADO	omenclatura actua	al.	
ENGO INF- ECLARAR? RGANIZACI ARGO: dique cuál n caso usi ENGO INF- ECLARAR? PRE SEG REP VICI REG ACC DIPI ALC	CORMACIÓN POR JON POLÍTICA: JO CUÁLES SON JOS DOS DE SETE DE LA REPÚBLI SUNDO VICEPRESIDENTE PRESENTANTE ANTE EL P. EGOBERNADOR REGIONA GIDOR PROVINCIAL SIDOR DISTRITAL CESITARIO	Sí No No No No No No No No CA DE LA REPÚBLICA ARLAMENTO ANDINO L	DESDE (AÑO): opular que ha deser dente(a) Regional s	HAS (AÑ mpeñado: firvase marcar la opción con la r primer vicepresidente de la re congresista de la república gobernador regional alcalde provincial alcalde distrital consejero regional regidor de centro poblado senador	O): Omenclatura actua PÚBLICA	al.	
TENGO INFECLARAR? RGANIZACI ARGO: dique cuál En caso usi TENGO INFECLARAR? PRE SEG REP VICI REG ACC DIPI ALC REG	CORMACIÓN POR JON POLÍTICA: JO CUÁJES SON JOS DOS DE SETEMA EL PRESIDENTE DE LA REPÚBLI SUNDO VICEPRESIDENTE PRESENTANTE ANTE EL P. JEGOBERNADOR REGIONA GIDOR PROVINCIAL GIDOR DISTRITAL CESITARIO JUTADO CADE(SA) DE CENTRO POL CADE(SA	Sí No No No No No No No No CA BLADO ENTE	DESDE (AÑO): opular que ha deser dente(a) Regional s	HAS (AÑ mpeñado: firvase marcar la opción con la r PRIMER VICEPRESIDENTE DE LA RE CONGRESISTA DE LA REPÚBLICA GOBERNADOR REGIONAL ALCALDE PROVINCIAL CONSEJERO REGIONAL REGIDOR DE CENTRO POBLADO SENADOR CONGRESISTA CONSTITUYENTE	O): Omenclatura actua PÚBLICA	al.	

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

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?	Sí No	inscrita o que nubiera es	stado inscrita en el ROP (Soid	o los dos ultimos)		
ORGANIZACIÓN POLÍTICA A LA QUE RENUNCIÓ:					HASTA AÑO DE RENUNCIA:	
En caso cuente con información	que desea registrar en los r	ubros I III IV y V, y no pu	ede hacerlo, podrá consignar	rla en el rubro IX	RENUNCIA.	
VI - RELACIÓI	N DE SENTE	NCIAS				
*Indique las sentencias condenat Nota: En caso de tener más infor		, ,	,	serva del fallo condenator	io	
¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?	Sí No					
N° DE EXPEDIENTE:		FECHA SENTENCIA FIRME:		ÓRGANO JUDICIAL:		
DELITO:			FALLO O PENA:			
MODALIDAD:	CUMPLIMIENT DEL FALLO:	то	_			_
DEMANDAS I INCUMPLIMII LABORALES QUEDADO FI Nota: En caso de tener más ir ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? MATERIA DE LA DEMANDA:	ENTO DE OE O POR INCU RMES.	BLIGACION JRRIR EN \	ES ALIMENT /IOLENCIA F	ARIAS, CO	NTRACTUA	
VIII - DECLA Declarar según el promedio anua		RADA DE I	NGRESOS DI	E BIENES Y	RENTAS	
¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?	Sí No			T		
AÑO DECLARADO: 2018				SECTOR PÚBLICO	SECTOR PRIVADO	TOTAL S/
REMUNERACIÓN BRUTA ANUAL (PAGO POR PLANILLAS , SUJETOS A R	ENTAS DE QUINTA CATEGORÍA)			62028	0	62028.00
RENTA BRUTA ANUAL POR EJERCIC (EJERCICIO INDIVIDUAL DE PROFESIÓ	. <mark>IO INDIVIDUAL</mark> N, OFICIO U OTRAS TAREAS - RE	entas de cuarta categorí.	Α)	0	0	0.00

26002

0

26002 00

OTROS INGRESOS ANUALES
(PREDIOS ARRENDADOS, SUBARRENDADOS O CEDIDOS)
(BIENES MUEBLES ARRENDADOS, SUBARRENDADOS O CEDIDOS)
(INTERESES ORIGINADOS POR CÓLOCACIÓN DE CAPITALES, REGALÍAS, RENTAS VITALICIAS, ETC)
(DIETAS O SIMILARES)
(RENTAS DE ACCIONES * *)

reses ganados nor l		deducciones								
88030.00	as acciones									
de tener más inform	nación que de	eclarar en este rubro,	el sistema le p	ermitirá hacer	lo.					
RMACIÓN POR	Sí	O No					1			
TIPO DE BIEN	PAÍS	DEPARTAMENTO	PROVINCIA	DISTRITO	DIF	RECCIÓN	INSCRITO EN SUNARP	N PARTIDA		
DEPARTAMENTO	PERÚ	LA LIBERTAD	TRUJILLO	TRUJILLO	VISTA H	ERMOZA MZ. LOTE 7	SÍ	11087186		181500
l nes que posea en el	extranjero)			<u> </u>						
de tener más inform RMACIÓN POR MUEBLES	nación que de	eclarar en este rubro, No	el sistema le p	ermitirá hacer	lo.					
VEHÍC	ULO	MARCA	MODELO		AÑO	PLA	ACA	CARACTERÍS	TICAS	VALOR S/
N°		OTRO	DES	CRIPCIÓN		CA	RACTERÍSTICAS	5	V	ALOR S/
	_	ades, valor de accion	ies , u olios (va	nores mayores	s a Z UII p	or rubro).				
INFORM	N C I Ó N	ADICIOI	NAI (O	PCION	1 / 1 / 1					
	40101V	ADIOIO	TAL (O	1 0101	ial)					
RMACIÓN POR	O Sí	No No								
QUE TERMINÓ DE ATOS A ESTE					13/11/2019	9 22:30:16				
,										
TACIONE	S MAF	RGINALES	S							
	FOR	MACIÓN ACADÉMICA		DC	CUMENTO	:	RESOL	UCION N° 00441	-2019-JEE-TR	UJ/JNE
	FORMAC	IÓN ACADÉMIC	CA							
•	¿TENGO	INFORMACIÓN	POR DEC	LARAR? _	_X SÍ	TENGO _	NO TE	NGO		
	NOMBRI	E DE LA UNIVE	RSIDAD		l	JNIVERSIE	DAD NACIO	DNAL DE TI	RUJILLO	
	NOMBRI	E DE LA CARRI	ERA		L	LICENCIAE	OO EN ENF	FERMERÍA		
	CONCLU	JIDO			5	SI				
	EGRESA	DO	_	_	5	SI	_	_	_	
	BACHILL	ER			S					
	AÑO DE	OBTENCIÓN			1	991				
	RMACIÓN POR INFORMA INFORMA	reses ganados por las acciones 88030.00 de tener más información que de RMACIÓN POR DEPARTAMENTO DEPARTAMENTO PERÚ TIPO DE BIEN PAÍS DEPARTAMENTO PERÚ TIPO DE BIEN PAÍS DEPARTAMENTO PERÚ TIPO DE BIEN PAÍS TIPO DE BIEN PAÍS PERÚ TIPO DE BIEN PAÍS PERÚ TIPO DE BIEN PAÍS TIPO DE BIEN TIPO DE BI	reses ganados por las acciones 88030.00 de tener más información que declarar en este rubro, RMACIÓN POR TIPO DE BIEN PAÍS DEPARTAMENTO PERÚ LA LIBERTAD DEPARTAMENTO PERÚ LA LIBERTAD DEPARTAMENTO PERÚ LA LIBERTAD DEPARTAMENTO PERÚ LA LIBERTAD DEPARTAMENTO PERÚ NO MARCA NO MUEBLES VEHÍCULO MARCA NO MARCA N	reses ganados por las acciones 88030.00 de tener más información que declarar en este rubro, el sistema le p RMACIÓN POR Sí No TIPO DE BIEN PAÍS DEPARTAMENTO PERÚ LA LIBERTAD TRUJILLO TRUJILLO TRUJI	Teses ganados por las acciones 88030.00 de tener más información que declarar en este rubro, el sistema le permitirá hacer MACIÓN POR TIPO DE BIEN PAÍS DEPARTAMENTO PERÚ LA LIBERTAD TRUJILLO	TIPO DE BIEN PAÍS DEPARTAMENTO PROVINCIA DISTRITO DIF TIPO DE BIEN PAÍS DEPARTAMENTO PROVINCIA DISTRITO DIF TIPO DE BIEN PAÍS DEPARTAMENTO PROVINCIA DISTRITO DIF DEPARTAMENTO PERÚ LA LIBERTAD TRIJILLO TRIJILLO MISTA M TRUBELES NO MARCA MODELO AÑO N° OTRO DESCRIPCIÓN N° OTRO D	de tener más información que declarar en este rubro, el sistema le permitirá hacerlo. MACIÓN POR SI NO NO TIPO DE BIEN PAÍS DEPARTAMENTO PERÚ LA LIBERTAD TRUJILLO TRUJILLO VISTA HERMOZA MZ. MILOTE T. MACIÓN POR SI NO NO NO NO NO TIPO DE BIEN PAÍS DEPARTAMENTO PERÚ LA LIBERTAD TRUJILLO TRUJILLO VISTA HERMOZA MZ. MILOTE T. NO NO MUEBLES VEHÍCULO MARCA MODELO AÑO PL N° OTRO DESCRIPCIÓN CA NO NO NO DESCRIPCIÓN CA NO NO NO NO NO NO NO NO NO N	TIPO DE BIEN PAÍS DEPARTAMENTO PROVINCIA DISTRITO DIRECCIÓN INSCRITO ES MARCIÓN POR PROVINCIA DISTRITO DIRECCIÓN DIR	de tener más información que declarar en este rubro, el alsfema le permitirà hacerto. MACICIO POR BI SI NO NO TIPO DE BIEN PAÍS DEPARTAMENTO PERVI. TIPO DE BIEN PAÍS DEPARTAMENTO PERVI. LA LIBERTADO TRIALILLO TRUJULO VISTA, FERRICZANZ SI 11/19/19/00 de tener más información que declarar en este rubro, el sistema le permitirà hacerto. MACICIO POR VEHÍCUIO MARCA MODELO AÑO PLACA CARACTERÍSTICAS N° OTRO DESCRIPCIÓN CARACTERÍSTICAS N° OTRO DESCRIPCIÓN CARACTERÍSTICAS N° OTRO DESCRIPCIÓN CARACTERÍSTICAS N° OTRO DESCRIPCIÓN CARACTERÍSTICAS N° INFORMACIÓN AD ICLIONAL (O PCIONAL) MACICIO POR SI N° N° N° N° N° OTRO DESCRIPCIÓN CARACTERÍSTICAS N° TACLIONES MARGINALES FORMACIÓN ACADÉMICA ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? X SI TENGO NO TENGO NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD UNIVERSIDAD NACIONAL DE TE N° NOMBRE DE LA CARRERA CONCLUIDO SI EGRESADO SI BACHILLER SI LICENCIADO EN ENFERMERÍA CONCLUIDO SI EGRESADO SI BACHILLER	### AND PRINCIPAL PROPRIES TOTAL PROPRIES ### OTTO DESCRIPCIÓN CARACTERÍSTICAS #### OTTO DESCRIPCIÓN CARACTERÍSTICAS #### OTTO DESCRIPCIÓN CARACTERÍSTICAS ###################################

SI

TITULO

AÑO DE OBTENCIÓN	1992	

FORMACIÓN ACADÉMICA

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? _X_ SÍ TENGO ___ NO TENGO

	· —
NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD	UNIVERSIDAD NACIONAL DE TRUJILLO
NOMBRE DE LA CARRERA	LICENCIADO EN ENFERMERÍA
CONCLUIDO	SI
EGRESADO	SI
BACHILLER	SI
AÑO DE OBTENCIÓN	1992
TITULO	SI
AÑO DE OBTENCIÓN	1992

DEBE DECIR: