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): 43709903

SEXO (2): FEMENINO

APELLIDO PATERNO (3): ANAMPA

APELLIDO MATERNO (4): MOSCOSO

NOMBRES (5): MERLY ROXANA

FECHA DE NACIMIENTO (6): 30/08/1986

CARNET DE EXTRANJERÍA

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.

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO: AYACUCHO PROVINCIA: PAUCAR DEL SARA SARA DISTRITO: SARA SARA

DEPARTAMENTO: ICA PROVINCIA: ICA DISTRITO: ICA

DIRECCIÓN: URB LAS CASUARINAS DE ICA 5TA ETAPA F-10

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: PARTIDO POPULAR CRISTIANO

- [ ] PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA
- [ ] PRIMER VICEPRESIDENTE DE LA REPÚBLICA
- [ ] SEGUNDO VICEPRESIDENTE DE LA REPÚBLICA
- [x] 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
- [ ] ALCADE(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: ICA

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: AGRO INVERSIONES A & M PERU SRL

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: GERENTE GENERAL

RUC EMPRESA (OPCIONAL): 20534785497

DIRECCIÓN: URB. CASUARINAS 5TA ETAPA F10 PRIMER PISO

DESDE (AÑO): 2019 HASTA (AÑO): HASTA LA ACTUALIDAD

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO: ICA PROVINCIA: ICA DISTRITO: ICA

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: MEGA PACK GROUP SAC

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: REPRESENTANTE COMERCIAL

RUC EMPRESA (OPCIONAL): 20511313717

DIRECCIÓN: CALLE COMERCIAL MZ. A LT. 9

DESDE (AÑO): 2019 HASTA (AÑO): HASTA LA ACTUALIDAD

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO: LIMA PROVINCIA: LIMA DISTRITO: LURIN

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: ABONOS ORGÁNICOS A & M PERU EIRL

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: GERENTE COMERCIAL

RUC EMPRESA (OPCIONAL): 20602045111

DIRECCIÓN: URB. SAN JOAQUÍN 3RA ETAPA Q 39

DESDE (AÑO): 2018 HASTA (AÑO): 2018

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO: ICA PROVINCIA: ICA DISTRITO: ICA

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: RIMAC SEGUROS Y REASEGUROS SA

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: SUPERVISORA REGIÓN ICA

RUC EMPRESA (OPCIONAL): 20100041953

DIRECCIÓN: AV. SAN MARTIN 1103 2DO PISO

DESDE (AÑO): 2013 HASTA (AÑO): 2017

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO: ICA PROVINCIA: ICA DISTRITO: ICA

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: AGRICOLA CHAPI SA

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: AUXILIAR AREA COMPRAS

RUC EMPRESA (OPCIONAL): 20372081831

DIRECCIÓN: PROLG. LUIS GERÓNIMO DE CABRERA N° 12

DESDE (AÑO): 2010 HASTA (AÑO): 2011

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO: ICA PROVINCIA: ICA DISTRITO: ICA

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 SAN LUIS GONZAGA DE ICA CONCLUIDOS: SÍ

NOMBRE DE LA CARRERA: ADMINISTRACIÓN EGRESADO: SÍ

BACHILLER: SÍ AÑO DE OBTENCIÓN: 2008 TÍTULO PROFESIONAL: SÍ AÑO DE OBTENCIÓN: 2009

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD: GARCILASO DE LA VEGA CONCLUIDOS: SÍ

NOMBRE DE LA CARRERA: DERECHO EGRESADO: SÍ

BACHILLER: SÍ AÑO DE OBTENCIÓN: 2016 TÍTULO PROFESIONAL: NO 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?: SÍ

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS ESPECIALIZACIÓN: DIRECCION Y ADMINISTRACION DE EMPRESAS

CONCLUIDOS: SÍ EGRESADO: SÍ

Grado Obtenido

MAESTRO: SÍ DOCTOR: AÑO DE OBTENCIÓN: 2017

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
- ☐ ALCADE(SA) DE CENTRO POBLADO
- ☐ CONGRESISTA CONSTITUYENTE
- ☐ REGIDOR PROVINCIAL SUPLENTE
- ☐ REPRESENTANTE DE ASAMBLEA REGIONAL
- ☐ 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 QUE RENUNCIÓ: _____ HASTA 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: 2018	SECTOR PÚBLICO	SECTOR PRIVADO	TOTAL S/
REMUNERACIÓN BRUTA ANUAL (PAGO POR PLANILLAS , SUJETOS A RENTAS DE QUINTA CATEGORÍA)	0	18000	18000.00
RENTA 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 (S/): 18000.00

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/
1	CASA	PERÚ	ICA	ICA	ICA	URB. LAS CASUARINAS I ETAPA MZ. F LT. 10	SÍ	11054112	01	150000

(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/): 28000.00

N°	VEHÍCULO	MARCA	MODELO	AÑO	PLACA	CARACTERÍSTICAS	VALOR S/
1	AUTO	TOYOTA	YARIS	2016	APA605	ROJO MICA METALICO	28000

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: 10/11/2019 16:51:17

ANOTACIONES MARGINALES

RUBRO: FORMACIÓN ACADÉMICA DOCUMENTO: 188

DICE:

III. FORMACIÓN ACADÉMICA

ESTUDIOS UNIVERSITARIOS

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?

__X___ SI TENGO ___ NO TENGO

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD	UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA DE ICA
NOMBRE DE LA CARRERA	ADMINISTRACIÓN
CONCLUIDO	SI
EGRESADO	SI
BACHILLER	SI
AÑO DE OBTENCIÓN	2008

TITULO PROFESIONAL	SI
AÑO DE OBTENCIÓN	2009

III. FORMACIÓN ACADÉMICA

ESTUDIOS UNIVERSITARIOS

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?

__X___ SI TENGO ___ NO TENGO

DEBE DECIR:

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD	UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA DE ICA
NOMBRE DE LA CARRERA	ADMINISTRACIÓN
CONCLUIDO	SI
EGRESADO	SI
BACHILLER	SI
AÑO DE OBTENCIÓN	2009
TITULO PROFESIONAL	SI
AÑO DE OBTENCIÓN	2010

RUBRO: FORMACIÓN ACADÉMICA DOCUMENTO: 188

III. FORMACIÓN ACADÉMICA

ESTUDIOS UNIVERSITARIOS

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?

__X___ SI TENGO ___ NO TENGO

DICE:

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD	GARCILASO DE LA VEGA
NOMBRE DE LA CARRERA	DERECHO
CONCLUIDO	SI
EGRESADO	SI
BACHILLER	SI
AÑO DE OBTENCIÓN	2016
TITULO PROFESIONAL	NO
AÑO DE OBTENCIÓN	

III. FORMACIÓN ACADÉMICA

ESTUDIOS UNIVERSITARIOS 2

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?

__X___ SI TENGO ___ NO TENGO

DEBE DECIR:

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD	INCA GARCILASO DE LA VEGA ASOCIACION CIVIL
NOMBRE DE LA CARRERA	DERECHO
CONCLUIDO	SI
EGRESADO	SI
BACHILLER	SI

AÑO DE OBTENCIÓN	2017
TITULO PROFESIONAL	NO
AÑO DE OBTENCIÓN	

RUBRO: FORMACIÓN ACADÉMICA DOCUMENTO: 188

DICE:

III. FORMACIÓN ACADÉMICA

ESTUDIOS DE POSTGRADO

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?

__X___ SI TENGO ___ NO TENGO

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD	UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS
ESPECIALIZACIÓN	DIRECCIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS
CONCLUIDO	SI
EGRESADO	SI
GRADO OBTENIDO	
MAESTRO	SI
AÑO DE OBTENCIÓN	2017

DEBE DECIR:

III. FORMACIÓN ACADÉMICA

ESTUDIOS DE POSTGRADO

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?

__X___ SI TENGO ___ NO TENGO

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD	UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS SA
ESPECIALIZACIÓN	DIRECCIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS
CONCLUIDO	SI
EGRESADO	SI
GRADO OBTENIDO	
MAESTRO	SI
AÑO DE OBTENCIÓN	2019

RUBRO: EXPERIENCIA LABORAL DOCUMENTO: 126

DICE:

II. EXPERIENCIA DE TRABAJO EN OFICIOS, OCUPACIONES O PROFESIONES

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?

__X___ SI TENGO ___ NO TENGO

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO	AGRO INVERSIONES A & M PERU SRL
OFICIOS/OCUPACIONES/PROFESIONES	GERENTE GENERAL
RUC EMPRESA (OPCIONAL)	20534785497
DIRECCIÓN	URB. CASUARINAS 5TA ETAPA F10 PRIMER PISO
DESDE (AÑO)	2019

HASTA (AÑO)	HASTA LA ACTUALIDAD
PAIS	PERÚ
DEPARTAMENTO	ICA
PROVINCIA	ICA
DISTRITO	ICA

II. EXPERIENCIA DE TRABAJO EN OFICIOS, OCUPACIONES O PROFESIONES

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?

__X___ SI TENGO ___ NO TENGO

DEBE DECIR:

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO	AGROINVERSIONES A & M PERU SOCIEDAD COMERCIAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA (*) (**)
OFICIOS/OCUPACIONES/PROFESIONES	GERENTE GENERAL
RUC EMPRESA (OPCIONAL)	20534785497
DIRECCIÓN	URB. CASUARINAS 5TA ETAPA F10 PRIMER PISO
DESDE (AÑO)	2012
HASTA (AÑO)	HASTA LA ACTUALIDAD
PAIS	PERÚ
DEPARTAMENTO	ICA
PROVINCIA	ICA
DISTRITO	ICA

(*) (**) CONFORME A LO CONTENIDO EN EL CERTIFICADO DE VIGENCIA ANEXADO AL OFICIO REMITIDO POR EL PERSONERO LEGAL.

RUBRO: EXPERIENCIA LABORAL DOCUMENTO: 121

II. EXPERIENCIA DE TRABAJO EN OFICIOS, OCUPACIONES O PROFESIONES

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?

__X___ SI TENGO ___ NO TENGO

DICE:

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO	RIMAC SEGUROS Y REASEGURADOS SA
OFICIOS/OCUPACIONES/PROFESIONES	SUPERVISORA REGIÓN ICA
RUC EMPRESA (OPCIONAL)	20100041953
DIRECCIÓN	AV. SAN MARTÍN 1103 2DO PISO
DESDE (AÑO)	2013
HASTA (AÑO)	2017
PAÍS	PERÚ
DEPARTAMENTO	ICA
PROVINCIA	ICA
DISTRITO	ICA

II. EXPERIENCIA DE TRABAJO EN OFICIOS, OCUPACIONES O PROFESIONES

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?
__X___ SI TENGO ___ NO TENGO

DEBE DECIR:

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO	RIMAC SEGUROS
OFICIOS/OCUPACIONES/PROFESIONES	SUPERVISORA DE VENTAS
RUC EMPRESA (OPCIONAL)	20100041953
DIRECCIÓN	AV. SAN MARTÍN 1103 2DO PISO
DESDE (AÑO)	2011
HASTA (AÑO)	2017
PAÍS	PERÚ
DEPARTAMENTO	ICA
PROVINCIA	ICA
DISTRITO	ICA

CONFORME AL CERTIFICADO DE TRABAJO EMITIDO POR EL SUB GERENTE GESTIÓN COMPENSACIONES Y ADMINISTRACIÓN DIVISIÓN GESTIÓN Y DESARROLLO HUMANO DE RIMAS SEGUROS, ANEXADO A LA CARTA S/N REMITIDA POR EL PERSONERO LEGAL.