

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



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.

- 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):	46211169
SEXO (2):	FEMENINO
APELLIDO PATERNO (3):	DE LA CRUZ
APELLIDO MATERNO (4):	ROJAS
NOMBRES (5):	CATE GIONA
FECHA DE NACIMIENTO (6)	20/01/1990

CARNET DE	Ε
EXTRANJE	RÍA

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:	PERU	DEPARTAMEN ^T	TO: AYACUCHO	PROVINCIA:	HUAMANGA	DISTRITO:	AYACUCHO
DEPARTAMEN	MENTO: AYACUCHO		PROVINCIA:	PROVINCIA: HUAMANGA		DISTRITO:	
DIRECCIÓN:	_			JR JOSE MARIA AF	RGUEDAS N °101		
ORGANIZACI	ÓN POLÍTICA:			PODEMO	SPERU		
	PRESIDENTE DE LA REPÚ	IBLICA		PRIMER VICEPRESIDENTE	E DE LA REPÚBLICA		
	SEGUNDO VICEPRESIDEN	ITE DE LA REPÚBLICA		CONGRESISTA DE LA REP	ÚBLICA		
	REPRESENTANTE ANTE E	EL PARLAMENTO ANDINO		GOBERNADOR REGIONAL			
	VICEGOBERNADOR REGIO	DNAL		ALCALDE PROVINCIAL			
	REGIDOR PROVINCIAL			ALCALDE DISTRITAL			
	REGIDOR DISTRITAL			CONSEJERO REGIONAL			
	ACCESITARIO			REGIDOR DE CENTRO POR	BLADO		
	ALCADE(SA) DE CENTRO	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".

AYACUCHO

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".

(Los dos últimos estudios realizados). ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?

¿CUENTA CON ESTUDIOS UNIVERSITARIOS?:—

Sí O No

SÍ

6/6/22, 21:09					JNE - Plataforma	Electoral					
¿TENGO INFORMA DECLARAR? NOMBRE DEL CEN	ACIÓN POR ITRO DE	mación que d	declarar en este rubr	o, el sistema le peri	mitirá hacerlo. MUNICIPALIDAD DISTI	RITAL DE VINO	CHOS				
PRESTACIÓN DEL TRABAJO: OFICIOS / OCUPAC			SUB GEREI	NTE DE DESARROLI		TIAL DE VIIVO		RUC EMPRESA 20143671527			
PROFESIONES:							(OPCIONA DESDE	AL):	HASTA		
DIRECCIÓN:			PLAZA	PLAZA PRINCIPAL DE VINCHOS			(AÑO):	2019	(AÑO): ACTUALIDAD		
PAÍS: NOMBRE DEL CEN	PERÚ		DEPARTAMENTO	AYACUCHO	PROVINCIA:	HUAMAN	IGA	DISTRITO:	VINC	HOS	
PRESTACIÓN DEL TRABAJO:		-			MUNICIPALIDAD DISTI	RITAL DE VINC	CHOS				
OFICIOS / OCUPAC PROFESIONES:	CIONES /		SE	ECRETARIA GENERA	L .		RUC EMP (OPCIONA		2014367152	7	
DIRECCIÓN:			PLAZA	PRINCIPAL DE VINC	CHOS		DESDE (AÑO):	2019	HASTA (AÑO):	2019	
PAÍS:	PERÚ		DEPARTAMENTO	AYACUCHO	PROVINCIA:	HUAMAN	IGA	DISTRITO:	VINC	CHOS	
NOMBRE DEL CEN PRESTACIÓN DEL TRABAJO:				MU	JNICIPALIDAD DISTRITAL	. DE JESÚS N	AZARENO				
OFICIOS / OCUPAC PROFESIONES:	CIONES /		SUB GEREI	NTE DE DESARROLL	LO SOCIAL		RUC EMP (OPCIONA		20452339286		
DIRECCIÓN:			JR F	RICARDO PALMA Nº2	233		DESDE (AÑO):	2018	HASTA (AÑO):	2018	
PAÍS:	PERÚ		DEPARTAMENTO	AYACUCHO	PROVINCIA:	HUAMAN	IGA	DISTRITO:	JESUS NA	AZARENO	
NOMBRE DEL CEN PRESTACIÓN DEL TRABAJO:					MUNICIPALIDAD PROVIN	ICIAL DE HUA	MANGA				
OFICIOS / OCUPAC PROFESIONES:	CIONES /		E	SPECIALISTA SOCIA	L		RUC EMP (OPCIONA		2014313729	6	
DIRECCIÓN:			POI	RTAL MUNICIPAL N°	44		DESDE (AÑO):	2017	HASTA (AÑO):	2017	
PAÍS:	PERÚ		DEPARTAMENTO	AYACUCHO	PROVINCIA:	HUAMAN	IGA	DISTRITO:	AYAC	UCHO	
NOMBRE DEL CEN PRESTACIÓN DEL					MUNICIPALIDAD PROVIN	ICIAL DE HUA	MANGA				
TRABAJO: OFICIOS / OCUPAC PROFESIONES:	CIONES /		ASIS	TENTE ADMINISTRA	TIVO		RUC EMP (OPCIONA		2014313729	6	
DIRECCIÓN:			POI	RTAL MUNICIPAL N°	44		DESDE (AÑO):	2016	HASTA (AÑO):	2016	
PAÍS:	PERÚ		DEPARTAMENTO	AYACUCHO	PROVINCIA:	HUAMAN		DISTRITO:		UCHO	
III - F	ORMAG	CIÓN	ACADÉM	ICA							
¿TENGO INFORMA DECLARAR?	ACIÓN POR	Sí	O No								
¿CUENTA CON ESTUDIOS PRIMAR	RIOS?		SÍ		¿ESTUDIOS PF CONCLUIDOS?			SÍ			
¿CUENTA CON ESTUDIOS SECUNDARIOS?			SÍ		¿ESTUDIOS SECUNDARIOS — CONCLUIDOS?			SÍ			
¿TENGO INFORMA DECLARAR? ¿CUENTA CON ESTUDIOS TÉCNICOS? NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS:		cuerdo a la L	No No	/ N° 30220 señale s MBRE DE LA RRERA:	us estudios no universi	tarios.	CONCLUII	DOS:			
¿CUENTA CON ESTUDIOS NO UNIVERSITARIOS? NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS:				MBRE DE LA RRERA:	_		CONCLUII	DOS:			

NOMBRE DE LA UNIVER	E LA UNIVERSIDAD: UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES - UPLA						NO
NOMBRE DE LA CARREF	BRE DE LA CARRERA: DERECHO Y CIENCIAS POLÍTICA						
BACHILLER:	HILLER: AÑO DE OBTENCIÓN: OBTENCIÓN:			TÍTULO PROFESIONAL:		AÑO DE OBTENCIÓN:	
NOMBRE DE LA UNIVER	RE DE LA UNIVERSIDAD: UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTOBAL DE HUAMANGA						sí
NOMBRE DE LA CARREF	RA:		CIENCIAS DE	LA COMUNICACIÓN		EGRESADO:	SÍ
BACHILLER:	SÍ	AÑO DE OBTENCIÓN:	2013	TÍTULO PROFESIONAL:	SÍ	AÑO DE OBTENCIÓN:	2017
(El último estudio realiz ¿CUENTA CON ESTUDIOS DE POSTGRADO?:	ado, conducente a	a la obtención del grad Sí	do de maestro o d	octor, de acuerdo a la Ley Univer	rsitaria N° 30220 de	el 09/07/2014)	
NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS:	UNIVERSIDAD I HUAMANGA	NACIONAL DE SAN CR	ISTOBAL DE	ESPECIALIZACIÓN:		GERENCIA SOCIAL	
CONCLUIDOS:	SÍ	EGRESADO:	SÍ				
Grado Obtenido							
MAESTRO:		DOCTOR:	NO	AÑO DE OBTENCIÓI	N:		
(Indique cuál o cuáles s ¿TENGO INFORMACIÓN DECLARAR? ORGANIZACIÓN POLÍTIC CARGO:	POR O	Sí No	DESDE (AÑO):		STA IO):		
Indique cuál o cuáles so *En caso usted fue eleg	an los dos últimos						
¿TENGO INFORMACIÓN DECLARAR?	ido Presidente(a)	-		empeñado: sírvase marcar la opción con la r	nomenclatura actua	al.	
¿TENGO INFORMACIÓN	ido Presidente(a)	Regional o Vicepresio				al.	
¿TENGO INFORMACIÓN DECLARAR? PRESIDENTE DE	ido Presidente(a)	Regional o Vicepresio		sírvase marcar la opción con la r		al.	
¿TENGO INFORMACIÓN DECLARAR? PRESIDENTE DE SEGUNDO VICER	ido Presidente(a) POR LA REPÚBLICA	Regional o Vicepresion Sí No No	dente(a) Regional	sírvase marcar la opción con la r		al.	
¿TENGO INFORMACIÓN DECLARAR? PRESIDENTE DE SEGUNDO VICER	Ido Presidente(a) POR LA REPÚBLICA PRESIDENTE DE LA F E ANTE EL PARLAMI	Regional o Vicepresion Sí No No	dente(a) Regional	sírvase marcar la opción con la r PRIMER VICEPRESIDENTE DE LA RI CONGRESISTA DE LA REPÚBLICA		al.	
¿TENGO INFORMACIÓN DECLARAR? PRESIDENTE DE SEGUNDO VICER REPRESENTANT	Ido Presidente(a) POR LA REPÚBLICA PRESIDENTE DE LA F E ANTE EL PARLAMI OR REGIONAL	Regional o Vicepresion Sí No No	dente(a) Regional	SÍRVASE MARCAR LA OPCIÓN CON LA RI PRIMER VICEPRESIDENTE DE LA RI CONGRESISTA DE LA REPÚBLICA GOBERNADOR REGIONAL		al.	
¿TENGO INFORMACIÓN DECLARAR? PRESIDENTE DE SEGUNDO VICER REPRESENTANT VICEGOBERNAD	IIDO Presidente(a) POR LA REPÚBLICA PRESIDENTE DE LA F E ANTE EL PARLAMI OR REGIONAL NCIAL	Regional o Vicepresion Sí No No	dente(a) Regional	SÍRVASE MARCAR IA OPCIÓN CON IA REPUBLICA CONGRESISTA DE LA REPÚBLICA GOBERNADOR REGIONAL ALCALDE PROVINCIAL		al.	
¿TENGO INFORMACIÓN DECLARAR? PRESIDENTE DE SEGUNDO VICER REPRESENTANT VICEGOBERNAD REGIDOR PROVI	IIDO Presidente(a) POR LA REPÚBLICA PRESIDENTE DE LA F E ANTE EL PARLAMI OR REGIONAL NCIAL	Regional o Vicepresion Sí No No	dente(a) Regional	SÍRVASE MARCAR LA OPCIÓN CON LA REPUBLICA CONGRESISTA DE LA REPÚBLICA GOBERNADOR REGIONAL ALCALDE PROVINCIAL ALCALDE DISTRITAL		al.	
¿TENGO INFORMACIÓN DECLARAR? PRESIDENTE DE SEGUNDO VICER REPRESENTANT VICEGOBERNAD REGIDOR PROVI	IIDO Presidente(a) POR LA REPÚBLICA PRESIDENTE DE LA F E ANTE EL PARLAMI OR REGIONAL NCIAL	Regional o Vicepresion Sí No No	dente(a) Regional	SÍRVASE MARCAR LA OPCIÓN CON LA REPÚBLICA CONGRESISTA DE LA REPÚBLICA GOBERNADOR REGIONAL ALCALDE PROVINCIAL ALCALDE DISTRITAL CONSEJERO REGIONAL		al.	
¿TENGO INFORMACIÓN DECLARAR? PRESIDENTE DE SEGUNDO VICER REPRESENTANT VICEGOBERNAD REGIDOR PROVI REGIDOR DISTRI ACCESITARIO DIPUTADO	IIDO Presidente(a) POR LA REPÚBLICA PRESIDENTE DE LA F E ANTE EL PARLAMI OR REGIONAL NCIAL	Regional o Vicepresion Sí No No	dente(a) Regional	SÍRVASE MARCAR LA OPCIÓN CON LA RESIRVASE MARCAR LA REPÚBLICA GOBERNADOR REGIONAL ALCALDE PROVINCIAL ALCALDE DISTRITAL CONSEJERO REGIONAL REGIDOR DE CENTRO POBLADO		al.	
¿TENGO INFORMACIÓN DECLARAR? PRESIDENTE DE SEGUNDO VICER REPRESENTANT VICEGOBERNAD REGIDOR PROVI REGIDOR DISTR ACCESITARIO DIPUTADO ALCADE(SA) DE	Ido Presidente(a) POR LA REPÚBLICA PRESIDENTE DE LA P E ANTE EL PARLAMI OR REGIONAL NCIAL ITAL	Regional o Vicepresion Sí No No	dente(a) Regional	SÍRVASE MARCAR LA OPCIÓN CON LA REPUBLICA CONGRESISTA DE LA REPÚBLICA GOBERNADOR REGIONAL ALCALDE PROVINCIAL ALCALDE DISTRITAL CONSEJERO REGIONAL REGIDOR DE CENTRO POBLADO SENADOR	EPÚBLICA	al.	
¿TENGO INFORMACIÓN DECLARAR? PRESIDENTE DE SEGUNDO VICER REPRESENTANT VICEGOBERNAD REGIDOR PROVI REGIDOR DISTR ACCESITARIO DIPUTADO ALCADE(SA) DE	IIIOO Presidente(a) POR LA REPÚBLICA PRESIDENTE DE LA F E ANTE EL PARLAMI OR REGIONAL NCIAL ITAL CENTRO POBLADO NCIAL SUPLENTE	Regional o Vicepresion Sí No No	dente(a) Regional	SÍRVASE MARCAR LA OPCIÓN CON LA RESIRVASE MARCAR LA REPÚBLICA GOBERNADOR REGIONAL ALCALDE PROVINCIAL ALCALDE DISTRITAL CONSEJERO REGIONAL REGIDOR DE CENTRO POBLADO SENADOR CONGRESISTA CONSTITUYENTE	EPÚBLICA	al.	
¿TENGO INFORMACIÓN DECLARAR? PRESIDENTE DE SEGUNDO VICER REPRESENTANT VICEGOBERNAD REGIDOR PROVI REGIDOR DISTR ACCESITARIO DIPUTADO ALCADE(SA) DE REGIDOR PROVI	IIIOO Presidente(a) POR LA REPÚBLICA PRESIDENTE DE LA F E ANTE EL PARLAMI OR REGIONAL NCIAL ITAL CENTRO POBLADO NCIAL SUPLENTE	Regional o Vicepresion Sí No No	dente(a) Regional	SÍRVASE MARCAR LA OPCIÓN CON LA RESIRVASE MARCAR LA REPÚBLICA GOBERNADOR REGIONAL ALCALDE PROVINCIAL ALCALDE DISTRITAL CONSEJERO REGIONAL REGIDOR DE CENTRO POBLADO SENADOR CONGRESISTA CONSTITUYENTE	EPÚBLICA	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 a	alguna organiza		era estado inscrita en el ROP (Sólo	o los dos últimos)					
ĎECLARAR? ORGANIZACIÓN POLÍTICA A LA	O 31	No MOVIMIENTO REGIONAL C	DEPARTAMENTAL QATUN TARPUY		HASTA AÑO DE	2019			
in 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	N DE S	ENTENCIAS							
*Indique las sentencias condenat Nota: En caso de tener más infor			que incluye las sentencias con res le permitirá hacerlo.	serva del fallo condenator	io				
¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?	O Sí	No No							
N° DE EXPEDIENTE:		FECHA SENTENCIA FIRME:		ÓRGANO JUDICIAL:					
DELITO:			FALLO O PENA:						
MODALIDAD:		CUMPLIMIENTO DEL FALLO:							
QUEDADO FI Nota: En caso de tener más ir ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? MATERIA DE LA DEMANDA: FALLO / PENA:		e declarar en este rubro, el sister No N° DE EXPEDIENTE:	ma le permitirá hacerlo.	ÓRGANO JUDIGIAL:					
VIII - DECLA Declarar según el promedio anua			E INGRESOS DI	E BIENES Y	RENTAS				
¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?	Sí	No No							
AÑO DECLARADO:				CECTOR RÚBLICO	CECTOR RRIVARO	TOTAL 6/			
2018				SECTOR PÚBLICO	SECTOR PRIVADO	TOTAL S/			
REMUNERACIÓN BRUTA ANUAL (PAGO POR PLANILLAS , SUJETOS A R	entas de Quint.	a Categoría)		5000	0	5000.00			
RENTA BRUTA ANUAL POR EJERCIC (EJERCICIO INDIVIDUAL DE PROFESIÓ)		AS TAREAS - RENTAS DE CUARTA CAT	EGORÍA)	0	5000	5000.00			
OTROS INGRESOS ANUALES (PREDIOS ARRENDADOS, SUBARRENI (BIENES MUBELES ARRENDADOS, SUB (INTERESES ORIGINADOS POR CÓLOC (DIETAS O SIMILARES) (RENTAS DE ACCIONES**)	Barrendados C	CÉDIDOS)	, ETC)	0	0	0.00			

* Total de Ingre	sos antes de im	puestos u otra	as deducciones								
** Son los inter	eses ganados p	or las accione	es .								
TOTAL INGRESOS (S/):	10000.00										
Nota: En caso	de tener más inf	ormación que	declarar en este ru	bro, el sistema	le permitirá	hacerlo.					
¿TENGO INFOR DECLARAR?	MACIÓN POR	● Sí	O No								1
N°	TIPO DE BIEN	PAÍS	DEPARTAMENTO	PROVINCIA	DISTRIT	O DIRECC	IÓN	INSCRITO EN SUNARP	PARTIDA	FICHA / TOMO	VALOR AUTOVALÚ S/
1	TERRENO	PERÚ	AYACUCHO	HUAMANGA	AYACUCH	HO MZ D LO	OTE	NO			120000
(Incluir los bien	es que posea el	n el extranjero))								
Nota: En caso	de tener más inf	ormación que	declarar en este ru	bro, el sistema l	le permitirá	hacerlo.					
¿TENGO INFOR DECLARAR?	MACIÓN POR	○ Sí	No								
TOTAL BIENES I (S/):	MUEBLES										
N°	VE	HÍCULO	MARCA	MODELO		AÑO		PLACA	CARACTE	RÍSTICAS	VALOR S/
	N°		OTRO		DESCRIPCIÓ	ÒN		CARACTERÍSTI	CAS	VALOR S/	
Nota: Pinturas,	joyas, objetos d	le arte, antigü	edades, valor de ac	ciones*, u otros	(valores m	ayores a 2 Ul	Γ por ruk	oro).			
* Es el valor de	mercado de las	acciones.									
1X -	INFORM	ACIO	N ADICI	ONAL (OPCI	IONAL)				
¿TENGO INFOR DECLARAR?	MACIÓN POR	O Sí	● No								
FECHA EN LA Q LLENAR LOS DA FORMATO:	UE TERMINÓ DE ATOS A ESTE					18/11/2	019 00:3	1:59			
2 0.											