



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): 08242162

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): FLORES

APELLIDO MATERNO (4): PINEDO

NOMBRES (5): CESAR ENRIQUE

FECHA DE NACIMIENTO (6): 03/05/1966

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO: SAN MARTIN PROVINCIA: SAN MARTIN DISTRITO: TARAPOTO

DEPARTAMENTO: SAN MARTIN PROVINCIA: SAN MARTIN DISTRITO: TARAPOTO

DIRECCIÓN: JR. FEDERICO SÁNCHEZ 268

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: PARTIDO MORADO

- | | |
|--|---|
| <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: SAN MARTIN

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:

HOSPITAL II 2 TARAPOTO

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:

MEDICO

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

DIRECCIÓN:

JR. ANGEL DELGADO MOREY N° 503

DESDE (AÑO):

2002

HASTA (AÑO):

2019

PAÍS:

PERÚ

DEPARTAMENTO:

SAN MARTIN

PROVINCIA:

SAN MARTIN

DISTRITO:

TARAPOTO

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:

CONSULTORIO MÉDICO

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:

MEDICO

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

DIRECCIÓN:

JR. SIMÓN BOLÍVAR N° 177

DESDE (AÑO):

2016

HASTA (AÑO):

2019

PAÍS:

PERÚ

DEPARTAMENTO:

SAN MARTIN

PROVINCIA:

SAN MARTIN

DISTRITO:

LA BANDA DE SHILCAYO

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 DE SAN MARTÍN DE PORRES

CONCLUIDOS:

sí

NOMBRE DE LA CARRERA:

MEDICINA HUMANA

EGRESADO:

BACHILLER:

sí

AÑO DE OBTENCIÓN:

1994

TÍTULO PROFESIONAL:

sí

AÑO DE OBTENCIÓN:

1994

(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 PRIVADA ANTENOR ORREGO

ESPECIALIZACIÓN:

CIRUGÍA PLÁSTICA Y REPARADORA

CONCLUIDOS:

sí

EGRESADO:

sí

Grado Obtenido

MAESTRO:

NO

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 :

PARTIDO POLÍTICO PARTIDO MORADO

CARGO: SECRETARIO GENERAL REGIONAL

DESDE (AÑO): 2015

HASTA (AÑO): 2019

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 checked="" 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"/> 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 :

MOVIMIENTO REGIONAL O DEPARTAMENTAL NUEVA AMAZONIA

DESDE (AÑO): 2007

HASTA (AÑO): 2010

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: FAMILIA / ALIMENTARIA N° DE EXPEDIENTE: 00171-2003-0-2208-JP-FC-01 ÓRGANO JUDICIAL: 1ER JUZGADO DE PAZ LETRADO TARAPOTO

FALLO / PENA: CONCILIACIÓN JUDICIAL

MATERIA DE LA DEMANDA: FAMILIA / ALIMENTARIA N° DE EXPEDIENTE: 00132-2013-0-3204-JP-FC-02 ÓRGANO JUDICIAL: 2DO JUZGADO DE PAZ LETRADO LA MOLINA Y CIENEGUILLA

FALLO / PENA: FUNDADA EN PARTE

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)	65500	0	65500.00
RENDA BRUTA ANUAL POR EJERCICIO INDIVIDUAL (EJERCICIO INDIVIDUAL DE PROFESIÓN, OFICIO U OTRAS TAREAS - RENTAS DE CUARTA CATEGORÍA)	0	45300	45300.00
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/): 110800.00

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 AUTOVALUO S/
1	PREDIO URBANO	PERÚ	SAN MARTIN	SAN MARTIN	TARAPOTO	JR. FEDERICO SÁNCHEZ 266 - 268	Sí	05005759	7740	900000
2	PREDIO URBANO	PERÚ	SAN MARTIN	SAN MARTIN	LA BANDA DE SHILCAYO	PJE. LAS FLORES S/N	Sí	07004986	0026-427	250000
3	PREDIO URBANO	PERÚ	SAN MARTIN	SAN MARTIN	LA BANDA DE SHILCAYO	JR. SINCHI ROCA S/N	Sí	11009305	0026-427	250000

(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/): 21500.00

N°	VEHÍCULO	MARCA	MODELO	AÑO	PLACA	CARACTERÍSTICAS	VALOR S/
----	----------	-------	--------	-----	-------	-----------------	----------

N°	VEHÍCULO	MARCA	MODELO	AÑO	PLACA	CARACTERÍSTICAS	VALOR S/
1	MOTOCICLETA	CYC MOTOR	CYC110	2003	MX34078	AZUL	2000
2	MOTOCICLETA	YAMAHA	KRIPTÓN 110CC	2007	09773S	VERDE OSCURO	500
3	MOTOCICLETA	HONDA	XR 190CC	2017	4501DS	BLANCO	6000
4	MOTOCICLETA	ATLANTIC	150GY2	2005	MX20090	AZUL	3000
5	MOTOCICLETA	HONDA	XR250CC	2004	0146ES/	AZUL	4000
6	MOTOCICLETA	HONDA	NF100 WAVE	2010	MX46545	ROJO	2500
7	MOTOCICLETA	MINI CROSS	DTF90	2005	NG90892	ANARANJADO	500
8	MOTOCICLETA	YAMAHA	CRV LX	2004	MX54339	NEGRA	3000
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:

17/11/2019 23:04:57

ANOTACIONES MARGINALES

RUBRO:

FORMACIÓN ACADÉMICA

DOCUMENTO:

RESOLUCION N° 00107-2020-JEE-MOYO

FORMACIÓN ACADÉMICA - ESTUDIOS UNIVERSITARIOS
 NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD: UNIVERSIDAD SAN MARTÍN DE PORRES
 NOMBRE DE LA CARRERA: MEDICINA HUMANA
 CONCLUIDO: SI
 EGRESADO:
 BACHILLER: SI
 AÑO DE OBTENCIÓN: 1994
 TÍTULO: SI
 AÑO DE OBTENCIÓN: 1994

DICE:

FORMACIÓN ACADÉMICA -ESTUDIOS DE POSGRADO
 NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO
 ESPECIALIZACIÓN: CIRUGIA PLÁSTICA Y REPARADORA
 CONCLUIDO: SI
 EGRESADO: SI

GRADO DE OBTENIDO: MAESTRO SI
AÑO DE OBTENCIÓN:
FORMACIÓN ACADÉMICA - ESTUDIOS UNIVERSITARIOS
NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD: UNIVERSIDAD SAN MARTÍN DE PORRES
NOMBRE DE LA CARRERA: MEDICINA HUMANA
CONCLUIDO: SI
EGRESADO: SI
BACHILLER: SI
AÑO DE OBTENCIÓN: 1994
TÍTULO: SI
AÑO DE OBTENCIÓN: 1994

DEBE DECIR:

FORMACIÓN ACADÉMICA ESTUDIOS DE POSGRADO
NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO
ESPECIALIZACIÓN: CIRUGIA PLÁSTICA Y REPARADORA
CONCLUIDO: SI
EGRESADO: SI
GRADO DE OBTENIDO: MAESTRO SI
AÑO DE OBTENCIÓN: 2015