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): 21561163

SEXO (2): FEMENINO

APELLIDO PATERNO (3): MENDOZA

APELLIDO MATERNO (4): BARDALES

NOMBRES (5): KARINA ELIZABETH

FECHA DE NACIMIENTO (6): 17/09/1976

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: ICA PROVINCIA: ICA DISTRITO: ICA

DEPARTAMENTO: ICA PROVINCIA: ICA DISTRITO: ICA

DIRECCIÓN: URB.LA MODERNA K-22

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: JUNTOS POR EL PERU

- [ ] 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
- [ ] CONGRESISTA CONSTITUYENTE
- [ ] REGIDOR PROVINCIAL SUPLENTE
- [ ] REPRESENTANTE DE ASAMBLEA REGIONAL
- [ ] REGIDOR DISTRITAL SUPLENTE

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: ESSALUD

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: ENFERMERA

RUC EMPRESA (OPCIONAL): 20131257750

DIRECCIÓN: AV. CUTERVO 154

DESDE (AÑO): 2002

HASTA (AÑO): HASTA LA ACTUALIDAD

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? NO

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS:

NOMBRE DE LA CARRERA:

CONCLUIDOS:

¿CUENTA CON ESTUDIOS NO UNIVERSITARIOS? SÍ

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: ESCUELA DE BELLAS ARTES SERVULO GUTIERREZ

NOMBRE DE LA CARRERA: DOCENTE ARTES PLASTICAS

CONCLUIDOS: SÍ

(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

CONCLUIDOS: SÍ

NOMBRE DE LA CARRERA: ENFERMERIA

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?: SÍ

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA DE ICA

ESPECIALIZACIÓN: ENFERMERA ESPECIALISTA UCI NEONATAL

CONCLUIDOS: SÍ

EGRESADO: SÍ

Grado Obtenido

MAESTRO:

DOCTOR: NO

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
- ☐ REGIDOR DE CENTRO POBLADO
- ☐ DIPUTADO
- ☐ SENADOR
- ☐ ALCADE(SA) DE CENTRO POBLADO

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)	86400	0	86400.00
RENTA BRUTA ANUAL POR EJERCICIO INDIVIDUAL (EJERCICIO INDIVIDUAL DE PROFESIÓN, OFICIO U OTRAS TAREAS - RENTAS DE CUARTA CATEGORÍA)	0	165000	165000.00
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/): 251400.00

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	INMUEBLE	PERÚ	ICA	ICA	ICA	URB LA MODERNA K-22	SÍ	02015055	02015055	143000
2	INMUEBLE	PERÚ	ICA	ICA	ICA	SOL DE HUACACHINA F-9	SÍ	11002640	11002640	34000
3	INMUEBLE	PERÚ	ICA	ICA	ICA	COOP. SEÑOR DE LUREN MZ I - LT 9-10	NO			38000

(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/): _____

N°	VEHÍCULO	MARCA	MODELO	AÑO	PLACA	CARACTERÍSTICAS	VALOR S/

N°	OTRO	DESCRIPCIÓN	CARACTERÍSTICAS	VALOR S/

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

INMUEBLE COOP. SEÑOR DE LUREN MZ I LT-9-10 LOCAL FUNCIONAMIENTO CENTRO EDUCATIVO - CUNA JARDIN - CENTRO DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA - INFANTIL

FECHA EN LA QUE TERMINÓ DE LLENAR LOS DATOS A ESTE FORMATO: 17/11/2019 14:10:15

ANOTACIONES MARGINALES

RUBRO: DECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS DE BIENES Y RENTAS DOCUMENTO: 133

VIII. DECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS DE BIENES Y RENTAS

BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIALES

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?

__X___ SI TENGO ___ NO TENGO

DICE:

TIPO DE BIEN	PAÍS	DEPARTAMENTO	PROVINCIA	DISTRITO	DIRECCIÓN	INSCRITO EN SUNARP	PARTIDA	FICHA/TOMO	VALOR AUTOAV S/
INMUEBLE	PERÚ	ICA	ICA	ICA	URB. LA MODERNA K-22	SÍ	02015055	02015055	143000
INMUEBLE	PERÚ	ICA	ICA	ICA	SOL DE HUACACHINA F- 9	SÍ	11002640	11002640	34000
INMUEBLE	PERÚ	ICA	ICA	ICA	COOP. SEÑOR DE LUREN MZ. I, LT. 9-10	NO			38000

VIII. DECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS DE BIENES Y RENTAS

BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIALES

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?

__X___ SI TENGO ___ NO TENGO

DEBE DECIR:

TIPO DE BIEN	PAÍS	DEPARTAMENTO	PROVINCIA	DISTRITO	DIRECCIÓN	INSCRITO EN SUNARP	PARTIDA	FICHA/TOMO	VALO AUT S/
INMUEBLE	PERÚ	ICA	ICA	ICA	URB. LA MODERNA K-22	SÍ	02015055	02015055	1430

INMUEBLE	PERÚ	ICA	ICA	ICA	CALLE LAS PRADERAS N° 380- ASOCIACIÓN DE VIVIENDA "SOL DE HUACACHINA"	SÍ	55084 242	7077006	3400
INMUEBLE	PERÚ	ICA	ICA	ICA	COOP. SEÑOR DE LUREN MZ. I, LT. 9-10	NO			3800

RUBRO: FORMACIÓN ACADÉMICA DOCUMENTO: 174

DICE:

III. FORMACIÓN ACADÉMICA

ESTUDIOS UNIVERSITARIOS

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?

__X___ SI TENGO ___ NO TENGO

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD	UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA
NOMBRE DE LA CARRERA	ENFERMERÍA
CONCLUIDO	SI
EGRESADO	SI
BACHILLER	SI
AÑO DE OBTENCIÓN	2000
TITULO PROFESIONAL	SI
AÑO DE OBTENCIÓN	2000

DEBE DECIR:

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	ENFERMERÍA
CONCLUIDO	SI
EGRESADO	SI
BACHILLER	SI
AÑO DE OBTENCIÓN	2000
TITULO PROFESIONAL	SI
AÑO DE OBTENCIÓN	2001