



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

AÑO

2020

PROCESO ELECTORAL:

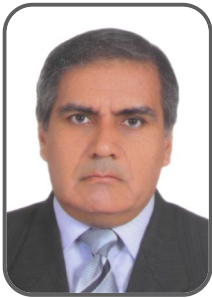
ELECCIONES CONGRESALES EXTRAORDINARIAS 2020

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): 07428194

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): TORRES

APELLIDO MATERNO (4): IRIARTE

NOMBRES (5): JOSE ANTONIO JACINTO

FECHA DE NACIMIENTO (6): 14/11/1958

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

DEPARTAMENTO: LIMA PROVINCIA: LIMA DISTRITO: SAN BORJA

DIRECCIÓN: AV. SAN BORJA NORTE 1655 DPTO. 701 URB. MARISCAL CASTILLA

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: PARTIDO APRISTA PERUANO

- | | |
|--|---|
| <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 | <input type="checkbox"/> CONGRESISTA CONSTITUYENTE |
| <input type="checkbox"/> REGIDOR PROVINCIAL SUPLENTE | <input type="checkbox"/> REPRESENTANTE DE ASAMBLEA REGIONAL |
| <input type="checkbox"/> 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: LIMA + RESIDENTES EN EL EXTRANJERO

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:

CONGRESO DE LA REPUBLICA

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:

ASESOR PRINCIPAL COMISIÓN DE ORDENAMIENTO LEGISLATIVO-CEMOL

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

DIRECCIÓN:

PLAZA BOLIVAR S/N

DESDE (AÑO):

2013

HASTA (AÑO):

2015

PAÍS:

PERÚ

DEPARTAMENTO

LIMA

PROVINCIA:

LIMA

DISTRITO:

LIMA

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:

CONGRESO DE LA REPUBLICA

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:

PROFESIONAL EN LA OFICINA TÉCNICA DE APOYO A LA MESA DIRE Y ENLACE CON GOBIERNOS REGIONALES Y LOCALE

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

DIRECCIÓN:

PLAZA BOLIVA S/N

DESDE (AÑO):

2017

HASTA (AÑO):

2018

PAÍS:

PERÚ

DEPARTAMENTO

LIMA

PROVINCIA:

LIMA

DISTRITO:

LIMA

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:

UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DEL PERU

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:

DOCENTE UNIVERSITARIO EN LA FACULTAD DE DERECHO Y RELACIONES INTERNACIONALES

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

DIRECCIÓN:

AV AREQUIPA 265

DESDE (AÑO):

2012

HASTA (AÑO):

2015

PAÍS:

PERÚ

DEPARTAMENTO

LIMA

PROVINCIA:

LIMA

DISTRITO:

LIMA

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:

UNIVERSIDAD INCA GARCILASO DE LA VEGA

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:

DOCENTE UNIVERSITARIO

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

DIRECCIÓN:

AV. BOLÍVAR 1848

DESDE (AÑO):

2012

HASTA (AÑO):

2015

PAÍS:

PERÚ

DEPARTAMENTO

LIMA

PROVINCIA:

LIMA

DISTRITO:

PUEBLO LIBRE

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:

ABOGADO INDEPENDIENTE

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:

ABOGADO

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

DIRECCIÓN:

AV. SN BORJA NORTE 1655 DPT. 701

DESDE (AÑO):

1998

HASTA (AÑO):

HASTA LA ACTUALIDAD

PAÍS:

PERÚ

DEPARTAMENTO

LIMA

PROVINCIA:

LIMA

DISTRITO:

SAN BORJA

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 MARTIN DE PORRES

CONCLUIDOS: Sí

NOMBRE DE LA CARRERA: DERECHO

EGRESADO: Sí

BACHILLER: Sí AÑO DE OBTENCIÓN: 1998 TÍTULO PROFESIONAL: Sí

AÑO DE OBTENCIÓN: 2000

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD: PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATOLICA DEL PERU

CONCLUIDOS: NO

NOMBRE DE LA CARRERA: ECONOMIA

EGRESADO: NO

BACHILLER: NO AÑO DE OBTENCIÓN: _____ 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: PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATOLICA DEL PERU

ESPECIALIZACIÓN: MAESTRÍA DERECHO INTERNACIONAL ECONÓMICO-MAESTRÍA EN CIENCIA POLÍTICA

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 APRISTA PERUANO

CARGO: SECRETARIO NACIONAL DE RELACIONES EXTERIORES DESDE (AÑO): 2007 HASTA (AÑO): 2010

ORGANIZACIÓN POLÍTICA : PARTIDO POLÍTICO PARTIDO APRISTA PERUANO

CARGO: SUB SECRETARIO GENERAL- SECRETARIO DE ORGANIZACIÓN COMANDO UNIVERSITARIO PUCP DESDE (AÑO): 1977 HASTA (AÑO): 1980

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
- ALCALDE(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:	SECTOR PÚBLICO	SECTOR PRIVADO	TOTAL S/
2018			
REMUNERACIÓN BRUTA ANUAL (PAGO POR PLANILLAS, SUJETOS A RENTAS DE QUINTA CATEGORÍA)	109000.43	0	109000.43
RENDA 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 109000.43
(S/): _____

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 AUTOVALUOS/
1	DEPARTAMENTO	PERÚ	LIMA	LIMA	SAN BORJA	AV SAN BORJA NORTE 1655	SÍ	12397470	12397470	154288
2	DEPARTAMENTO	PERÚ	LIMA	LIMA	SURQUILLO	AV. PASEO DE LA REPUBLICA 3905	SÍ	11961187	11961187	78710
3	ESTACIONAMIENTO	PERÚ	LIMA	LIMA	SAN BORJA	AV. SAN BORJA NORTE 1655	SÍ	12397445	12397445	16319
4	ESTACIONAMIENTO	PERÚ	LIMA	LIMA	SURQUILLO	AV. PASEO DE LA REPUBLICA 3905	SÍ	11961123	11961123	9116

(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 40000.00
(S/): _____

N°	VEHÍCULO	MARCA	MODELO	AÑO	PLACA	CARACTERÍSTICAS	VALOR S/
1	CARRO - SEDAN	KIA	CERATO	2011	B9C436	GRIS OSCURO	40000
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

CUENTO CON UN DIPLOMADO "PROGRAMA DE GOBERNABILIDAD Y GERENCIA POLÍTICA" ORGANIZADO POR UNIVERSIDAD GEORGE WASHINGTON, POR LA PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL PERÚ Y POR EL BANCO DE DESARROLLO DE AMÉRICA LATINA.

FECHA EN LA QUE TERMINÓ DE LLENAR LOS DATOS A ESTE FORMATO: _____

17/11/2019 12:15:46