



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): 15957911

CARNET DE
EXTRANJERÍA

SEXO (2): FEMENINO

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): PEREZ

APELLIDO MATERNO (4): CARDENAS

NOMBRES (5): ROSARIO ELIZABETH

FECHA DE NACIMIENTO (6): 02/06/1965

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO: ICA PROVINCIA: CHINCHA DISTRITO: CHINCHA ALTA

DEPARTAMENTO: LIMA PROVINCIA: HUARAL DISTRITO: HUARAL

DIRECCIÓN: CALLE ALFONSO UGARTE MZ.J LT.6

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: ALIANZA PARA EL PROGRESO

- | | |
|--|---|
| <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 PROVINCIAS

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?	<input checked="" type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No	
NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:	HOSPITAL HUARAL Y SERVICIOS BASICOS DE SALUD		
OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:	APOYO EN EL ÁREA DE ADQUISICIONES	RUC EMPRESA (OPCIONAL):	20180817680
DIRECCIÓN:	CALLE TACNA NRO. 120 SAN JUAN I	DESDE (AÑO):	2018 HASTA (AÑO): HASTA LA ACTUALIDAD
PAÍS:	PERÚ	DEPARTAMENTO:	LIMA
		PROVINCIA:	HUARAL
		DISTRITO:	HUARAL
NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:	HOSPITAL HUARAL Y SERVICIOS BASICOS DE SALUD		
OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:	RESPONSABLE DEL ÁREA DE ADQUISICIONES	RUC EMPRESA (OPCIONAL):	20180817680
DIRECCIÓN:	CALLE TACNA NRO. 120 SAN JUAN I	DESDE (AÑO):	2017 HASTA (AÑO): 2018
PAÍS:	PERÚ	DEPARTAMENTO:	LIMA
		PROVINCIA:	HUARAL
		DISTRITO:	HUARAL
NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:	HOSPITAL HUARAL Y SERVICIOS BASICOS DE SALUD		
OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:	APOYO ADMINISTRATIVO	RUC EMPRESA (OPCIONAL):	20180817680
DIRECCIÓN:	CALLE TACNA NRO. 120 SAN JUAN I	DESDE (AÑO):	2014 HASTA (AÑO): 2016
PAÍS:	PERÚ	DEPARTAMENTO:	LIMA
		PROVINCIA:	HUARAL
		DISTRITO:	HUARAL
NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:	HOSPITAL HUARAL Y SERVICIOS BASICOS DE SALUD		
OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:	JEFE DE UNIDAD DE ECONOMÍA	RUC EMPRESA (OPCIONAL):	20180817680
DIRECCIÓN:	CALLE TACNA NRO. 120 SAN JUAN I	DESDE (AÑO):	2012 HASTA (AÑO): 2013
PAÍS:	PERÚ	DEPARTAMENTO:	LIMA
		PROVINCIA:	HUARAL
		DISTRITO:	HUARAL
NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:	HOSPITAL HUARAL Y SERVICIOS BASICOS DE SALUD		
OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:	JEFE DE UNIDAD DE ECONOMÍA	RUC EMPRESA (OPCIONAL):	20180817680
DIRECCIÓN:	CALLE TACNA NRO. 120 SAN JUAN I	DESDE (AÑO):	2009 HASTA (AÑO): 2011
PAÍS:	PERÚ	DEPARTAMENTO:	LIMA
		PROVINCIA:	HUARAL
		DISTRITO:	HUARAL

III - FORMACIÓN ACADÉMICA

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?	<input checked="" type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> 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?	<input checked="" type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No	
¿CUENTA CON ESTUDIOS TÉCNICOS?	sí		
NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS:	INSTITUTO CAYETANO HEREDIA	NOMBRE DE LA CARRERA:	ENFERMERÍA TÉCNICA
		CONCLUIDOS:	sí

¿CUENTA CON ESTUDIOS NO UNIVERSITARIOS? SÍ NO

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: _____ CONCLUIDOS: NO

NOMBRE DE LA CARRERA: _____ 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 NO

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: _____ ESPECIALIZACIÓN: _____

CONCLUIDOS: _____ EGRESADO: _____

Grado Obtenido

MAESTRO: _____ 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 : _____

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
- ALCADÉ(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)	24600	0	24600.00
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 24600.00 (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	CASA	PERÚ	LIMA	HUARAL	HUARAL	CALLE ALFONO UGARTE MZ J - LOTE 6 - URB AUXILIOS MUTUOS	Sí	20001752	1760/00	80000

(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/):

27000.00

N°	VEHÍCULO	MARCA	MODELO	AÑO	PLACA	CARACTERÍSTICAS	VALOR S/
1	AUTO	KIA	RIO	2013	F6D245	AUTO	27000
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 11:11:00