



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): 25745846

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): ROCA

APELLIDO MATERNO (4): MORALES

NOMBRES (5): JOSE ALFREDO

FECHA DE NACIMIENTO (6): 12/12/1965

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

DEPARTAMENTO: LIMA PROVINCIA: LIMA DISTRITO: LINCE

DIRECCIÓN: CALLE PEDRO CONDE 235 CERCADO DE LINCE

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: VAMOS PERU

- | | |
|--|---|
| <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:

EMPRESA DE SERVICIOS DE LIMPIEZA PUBLICA DEL CALLAO

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:

ASISTENTE TECNICO

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

DIRECCIÓN:

AV. CONTRALMIRANTE MORA 500

DESDE (AÑO):

2016

HASTA (AÑO):

2018

PAÍS:

PERÚ

DEPARTAMENTO

CALLAO

PROVINCIA:

CALLAO

DISTRITO:

CALLAO

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:

TEOMA SAC

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:

EMPRESARIO NETWORKING

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

DIRECCIÓN:

AV. CARLOS IZAGUIRRE 1322

DESDE (AÑO):

2016

HASTA (AÑO):

2019

PAÍS:

PERÚ

DEPARTAMENTO

LIMA

PROVINCIA:

LIMA

DISTRITO:

LOS OLIVOS

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:

MUNICIPALIDAD DE BARRANCO

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:

ASISTENTE ADMINISTRATIVO

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

DIRECCIÓN:

PLAZA CIVICA DE BARRANCO S/N

DESDE (AÑO):

2012

HASTA (AÑO):

2012

PAÍS:

PERÚ

DEPARTAMENTO

LIMA

PROVINCIA:

LIMA

DISTRITO:

BARRANCO

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:

GERENTE ADMINISTRATIVO

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

DIRECCIÓN:

AV. TUPAC AMARU S/N

DESDE (AÑO):

2010

HASTA (AÑO):

2010

PAÍS:

PERÚ

DEPARTAMENTO

LIMA

PROVINCIA:

LIMA

DISTRITO:

INDEPENDENCIA

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DEL RIMAC

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:

SUB GERENTE DE EDUCACION Y CULTURA, DEPORTE Y TURISMO

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

DIRECCIÓN:

PLAZA DE ARMAS DEL RIMAC S/N

DESDE (AÑO):

2008

HASTA (AÑO):

2009

PAÍS:

PERÚ

DEPARTAMENTO

LIMA

PROVINCIA:

LIMA

DISTRITO:

RIMAC

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?

sí

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS:

FUERZA AEREA DEL PERU

NOMBRE DE LA CARRERA:

ESPECIALISTA DE ABASTECIMIENTO

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?: _____

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD: _____ CONCLUIDOS: _____

NOMBRE DE LA CARRERA: _____ EGRESADO: _____

BACHILLER: _____ AÑO DE OBTENCIÓN: _____ TÍTULO PROFESIONAL: _____ 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?: _____ 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

- | | |
|--|--|
| <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 type="checkbox"/> ALCALDE DISTRITAL |
| <input type="checkbox"/> REGIDOR DISTRITAL | <input type="checkbox"/> CONSEJERO REGIONAL |
| <input type="checkbox"/> REGIDOR DE CENTRO POBLADO | <input type="checkbox"/> DIPUTADO |
| <input type="checkbox"/> SENADOR | <input type="checkbox"/> 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: PARTIDO POLÍTICO PERU PATRIA SEGURA

HASTA AÑO DE RENUNCIA: 2015

ORGANIZACIÓN POLÍTICA A LA QUE RENUNCIÓ: PARTIDO POLÍTICO PARTIDO POPULAR CRISTIANO - PPC

HASTA AÑO DE RENUNCIA: 2012

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)	0	0	0.00
RENDA BRUTA ANUAL POR EJERCICIO INDIVIDUAL (EJERCICIO INDIVIDUAL DE PROFESIÓN, OFICIO U OTRAS TAREAS - RENTAS DE CUARTA CATEGORÍA)	38400	0	38400.00
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 38400.00
(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/

(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/	

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

DIRECCIÓN ACTUAL : AV. MILITAR N° 1726 LINCE - LIMA

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

11/11/2019 16:10:38

ANOTACIONES MARGINALES

RUBRO:

EXPERIENCIA LABORAL

DOCUMENTO:

RESOLUCION N° 00760-2020-JEE-LIC1/JNE

II EXPERIENCIA DE TRABAJO EN OFICIOS. OCUPACIONES O PROFESIONES.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? _X_ SI TENGO NO TENGO

REGISTRO LABORAL 1

NOMBRE DE CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE TRABAJO: EMPRESA DE SERVICIO DE LIMPIEZA PUBLICA DEL CALLAO

CARGO/OCUPACIÓN/SERVICIO: ASISTENTE TÉCNICO

DIRECCIÓN: AV. CONTRALMIRANTE MORA 500

DESDE: 2016

HASTA: 2018

LUGAR: CALLAO, CALLAO, CALLAO

REGISTRO LABORAL 2

NOMBRE DE CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE TRABAJO: TEOMA SAC

CARGO/OCUPACIÓN/SERVICIO: EMPRESARIO NETWORKING

DIRECCIÓN: AV. CARLOS IZAGUIRRE 1322

DESDE: 2016

HASTA: 2019
LUGAR: LIMA, LIMA, LOS OLIVOS

REGISTRO LABORAL 3

DICE:

NOMBRE DE CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE TRABAJO: MUNICIPALIDAD DE BARRANCO
CARGO/OCUPACIÓN/SERVICIO: ASISTENTE ADMINISTRATIVO
DIRECCIÓN: PLAZA CÍVICA DE BARRANCO S/N
DESDE: 2010
HASTA: 2010
LUGAR: LIMA, LIMA, BARRANCO

REGISTRO LABORAL 4

NOMBRE DE CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE TRABAJO: MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA
CARGO/OCUPACIÓN/SERVICIO: GERENTE ADMINISTRATIVO
DIRECCIÓN: AV. TUPAC AMARU S/N
DESDE: 2010
HASTA: 2010
LUGAR: LIMA, LIMA, INDEPENDENCIA

REGISTRO LABORAL 5

NOMBRE DE CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE TRABAJO: MUNICIPALIDAD DISTRITAL DEL RIMAC
CARGO/OCUPACIÓN/SERVICIO: SUB GERENCIA DE EDUCACIÓN Y CULTURA, DEPORTE Y TURISMO
DIRECCIÓN: PLAZADE ARMAS DEL RIMAC S/N
DESDE: 2008
HASTA: 2009
LUGAR: LIMA, LIMA, RIMAC
II EXPERIENCIA DE TRABAJO EN OFICIOS. OCUPACIONES O PROFESIONES.
¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? SI TENGO NO TENGO

REGISTRO LABORAL 1

NOMBRE DE CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE TRABAJO: EMPRESA DE SERVICIO DE LIMPIEZA PUBLICA DEL CALLAO
CARGO/OCUPACIÓN/SERVICIO: ASISTENTE TÉCNICO
DIRECCIÓN: AV. CONTRALMIRANTE MORA 500
DESDE: 2016
HASTA: 2018
LUGAR: CALLAO, CALLAO, CALLAO

REGISTRO LABORAL 2

NOMBRE DE CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE TRABAJO: MUNICIPALIDAD DE BARRANCO
CARGO/OCUPACIÓN/SERVICIO: ASISTENTE ADMINISTRATIVO
DIRECCIÓN: PLAZA CIVICA DE BARRANCO S/N
DESDE: 2012
HASTA: 2012
LUGAR: LIMA, LIMA, BARRANCO

DEBE DECIR:

REGISTRO LABORAL 3

