



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): 25841496

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): MADRID

APELLIDO MATERNO (4): MENDOZA

NOMBRES (5): MARIA VICTORIA

FECHA DE NACIMIENTO (6): 23/11/1966

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO: PIURA PROVINCIA: PIURA DISTRITO: LAS LOMAS

DEPARTAMENTO: CALLAO PROVINCIA: CALLAO DISTRITO: CALLAO

DIRECCIÓN: AV. ALEJANDRO BERTELLO 1313, URB. 7 DE AGOSTO

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: PERU PATRIA SEGURA

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

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:

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA N° 5095 "JULIO RAMÓN RIBEYRO" - CALLAO

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:

DOCENTE

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

DIRECCIÓN:

AV. OMICRÓN S/N, BOCANEGRA

DESDE (AÑO):

1993

HASTA (AÑO):

2019

PAÍS:

PERÚ

DEPARTAMENTO

CALLAO

PROVINCIA:

CALLAO

DISTRITO:

CALLAO

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:

DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN DE ICA

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:

DIRECTORA REGIONAL DE EDUCACIÓN

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

DIRECCIÓN:

MANZANA A, LOTE N° 16, URB. PUENTE BLANCO STA ETAPA

DESDE (AÑO):

2015

HASTA (AÑO):

2019

PAÍS:

PERÚ

DEPARTAMENTO

ICA

PROVINCIA:

ICA

DISTRITO:

ICA

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:

GOBIERNO REGIONAL DE PIURA

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:

JEFE DE LA OFICINA DE COORDINACIÓN Y GESTIÓN GORE PIURA

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

DIRECCIÓN:

AV. SAN RAMÓN S/N, URB. SAN EDUARDO - EL CHIPE

DESDE (AÑO):

2014

HASTA (AÑO):

2015

PAÍS:

PERÚ

DEPARTAMENTO

PIURA

PROVINCIA:

PIURA

DISTRITO:

PIURA

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:

DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN DE PIURA

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:

DIRECTORA REGIONAL DE EDUCACIÓN

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

DIRECCIÓN:

AV. GRAU, CUADRA 32 S/N

DESDE (AÑO):

2012

HASTA (AÑO):

2014

PAÍS:

PERÚ

DEPARTAMENTO

PIURA

PROVINCIA:

PIURA

DISTRITO:

PIURA

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:

GOBIERNO REGIONAL DE PIURA

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:

ASESORA IV DE LA PRESIDENCIA REGIONAL

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

DIRECCIÓN:

AV. SAN RAMÓN S/N, URB. SAN EDUARDO - EL CHIPE

DESDE (AÑO):

2012

HASTA (AÑO):

2012

PAÍS:

PERÚ

DEPARTAMENTO

PIURA

PROVINCIA:

PIURA

DISTRITO:

PIURA

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 SAN MARTÍN DE PORRES

CONCLUIDOS: SÍ

NOMBRE DE LA CARRERA: _____

EDUCACIÓN ESPECIALIDAD DE HISTORIA Y GEOGRAFÍA

EGRESADO: SÍ

BACHILLER: SÍ

AÑO DE
OBTENCIÓN: 1993TÍTULO
PROFESIONAL: SÍAÑO DE
OBTENCIÓN: 1993

(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: _____EUCIM BUSINESS SCHOOL - UNIVERSIDAD SAN MARTÍN DE
PORRES

ESPECIALIZACIÓN: _____

MAESTRÍA EN GESTIÓN PÚBLICA

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 PERU POSIBLE

CARGO: MILITANTE

DESDE
(AÑO): 2002HASTA
(AÑO): 2017

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: _____

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

Nº 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: _____ Nº 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)	120000	0	120000.00
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 **)	10800	0	10800.00

* Total de Ingresos antes de impuestos u otras deducciones

** Son los intereses ganados por las acciones

TOTAL INGRESOS 130800.00 (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	CALLAO	CALLAO	CALLAO	AV. ALEJANDRO BERTELLO N° 1313, MZ. A, LT. 10, URB. 7 DE AGOSTO	SÍ	70371878	0164	195950.8
2	CASA	PERÚ	PIURA	PIURA	VEINTISEIS DE OCTUBRE	MZ. F3, LT. 01, 4TA ETAPA, CONJUNTO HABITACIONAL MICAELA BASTIDAS	NO			20000

(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

5771500.00

(S/):

N°	VEHÍCULO	MARCA	MODELO	AÑO	PLACA	CARACTERÍSTICAS	VALOR S/
1	CAMIONETA	JONWAY	A380	2014	F4X-553	COLOR MARRÓN, MECÁNICO, GASOLINERO 1.6 L	5771500
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

LOS ESTUDIOS DE MAESTRÍA EN GESTIÓN PÚBLICA SEÑALADOS EN EL RUBRO III, SE LLEVÓ A CABO EN LA EUCIM BUSINESS SCHOOL DE ESPAÑA CON CONVENIO DE LA UNIVERSIDAD SAN MARTÍN DE PORRES, HABIENDO CONCLUIDO SATISFACTORIAMENTE, Y ENCONTRÁNDOSE EN TRÁMITE PARA LA OBTENCIÓN DE LA CONSTANCIA DE EGRESADO Y EL GRADO DE LA MAESTRÍA DE GESTIÓN PÚBLICA. EL BIEN INMUEBLE UBICADO EN LA MZ. F3, LT. 01, 4TA ETAPA, CONJUNTO HABITACIONAL MICAELA BASTIDAS - DISTRITO 26 DE OCTUBRE, PROV. Y DPTO. DE PIURA, SEÑALADO EN EL RUBRO VIII, FUE ADQUIRIDO A TRAVÉS DE CONSTANCIA DE POSESIÓN EN EL AÑO 2007, EL MISMO QUE FUE LEGALIZADO VÍA NOTARIAL, CUYO VALOR DE COMPRA ES DE S/. 20,0000.00 (VEINTE MIL SOLES APROXIMADAMENTE).

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

15/11/2019 11:21:17