



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): 40135650

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): TRONCOS

APELLIDO MATERNO (4): MAURICIO

NOMBRES (5): LELI DIANA

FECHA DE NACIMIENTO (6): 20/02/1979

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO: PIURA PROVINCIA: AYABACA DISTRITO: AYABACA

DEPARTAMENTO: PIURA PROVINCIA: PIURA DISTRITO: PIURA

DIRECCIÓN: PJ SAN MARTIN CAL ERNESTO CHE GUEVARA MZ B 14

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: FUERZA POPULAR

- | | |
|--|---|
| <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: ESTABLECIMIENTO DE SALUD I3 SAN JOSE

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: SECRETARIA RUC EMPRESA (OPCIONAL): 20441388919

DIRECCIÓN: CALLE 5 INTERSECCION JR. B UBR. SAN JOSE DESDE (AÑO): 2013 HASTA (AÑO): HASTA LA ACTUALIDAD

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO: PIURA PROVINCIA: PIURA DISTRITO: PIURA

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: GOBIERNO REGIONAL PIURA

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: SECRETARIA RUC EMPRESA (OPCIONAL): 20484004421

DIRECCIÓN: AV. SAN RAMON S/N URB. SAN EDUARDO DESDE (AÑO): 2007 HASTA (AÑO): 2013

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO: PIURA PROVINCIA: PIURA DISTRITO: PIURA

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: ESTABLECIMIENTO DE SALUD I3 SAN JOSE

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: SECRETARIA RUC EMPRESA (OPCIONAL): 20441388919

DIRECCIÓN: CALLE 5 INTERSECCION JR. B UNR. SAN JOSE DESDE (AÑO): 2003 HASTA (AÑO): 2007

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO: PIURA PROVINCIA: PIURA DISTRITO: VEINTISEIS DE OCTUBRE

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: CTAR PIURA

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: SECRETARIA RUC EMPRESA (OPCIONAL): 20484004421

DIRECCIÓN: AV. SAN RAMON S/N URB. SAN EDUARDO DESDE (AÑO): 2002 HASTA (AÑO): 2003

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? sí

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: ALMIRANTE MIGUEL GRAU NOMBRE DE LA CARRERA: SECRETARIADO CONCLUIDOS: sí

¿CUENTA CON ESTUDIOS NO UNIVERSITARIOS? 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 NO

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD: CESAR VALLEJO - FILIAL PIURA CONCLUIDOS: NO

NOMBRE DE LA CARRERA: DERECHO Y CIENCIAS POLÍTICAS 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?: 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

- | | |
|--|--|
| <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) | 25524 | 0 | 25524.00 |
| 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 25524.00
(S): _____

Nota: En caso de tener más información que declarar en este rubro, el sistema le permitirá hacerlo.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?

Sí No

| Nº | TIPO DE BIEN | PAÍS | DEPARTAMENTO | PROVINCIA | DISTRITO | DIRECCIÓN | INSCRITO EN SUNARP | PARTIDA | FICHA / TOMO | VALOR AUTOVALUO S/ |
|----|--------------|------|--------------|-----------|----------|-----------|--------------------|---------|--------------|--------------------|
| | | | | | | | | | | |

(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

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

17/11/2019 22:37:25

ANOTACIONES MARGINALES

RUBRO:

FORMACIÓN ACADÉMICA

DOCUMENTO:

RESOLUCION N° 00001-2020-JEE-PIU1/JNE

| | |
|--------------------------|------------------------------|
| NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD | CESAR VALLEJO - FILIAL PIURA |
| NOMBRE DE LA CARRERA | DERECHO Y CIENCIAS POLÍTICAS |
| CONCLUIDO | NO |
| EGRESADO | |
| BACHILLER | |
| AÑO DE OBTENCIÓN | |
| TITULO | |
| AÑO DE OBTENCIÓN | |
| NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD | CESAR VALLEJO - FILIAL PIURA |
| NOMBRE DE LA CARRERA | DERECHO |
| CONCLUIDO | NO |
| EGRESADO | |
| BACHILLER | |
| AÑO DE OBTENCIÓN | |
| TITULO | |
| AÑO DE OBTENCIÓN | |

DICE:

DEBE DECIR:

RUBRO:

EXPERIENCIA LABORAL

DOCUMENTO:

RESOLUCION N° 00134-2020-JEE-PIU1/JNE

EXPERIENCIA LABORAL 2:

| | |
|--|------------------------------------|
| NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO | GOBIERNO REGIONAL PIURA |
| OFICIOS/OCUPACIONES/PROFESIONES | SECRETARIA |
| RUC EMPRESA | 20484004421 |
| DIRECCIÓN | AV. SAN RAMON S/N URB. SAN EDUARDO |
| DESDE - HASTA | 2007 - 2013 |
| DEPARTAMENTO / PROVINCIA/ DISTRITO | PIURA – PIURA - PIURA |

DICE:

EXPERIENCIA LABORAL 4:

| | |
|--|------------------------------------|
| NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO | CTAR PIURA |
| OFICIOS/OCUPACIONES/PROFESIONES | SECRETARIA |
| RUC EMPRESA | 20484004421 |
| DIRECCIÓN | AV. SAN RAMON S/N URB. SAN EDUARDO |
| DESDE - HASTA | 2002 - 2003 |
| DEPARTAMENTO / PROVINCIA/ DISTRITO | PIURA – PIURA - PIURA |

EXPERIENCIA LABORAL 2:

| | |
|--|-------------------------|
| NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO | GOBIERNO REGIONAL PIURA |
|--|-------------------------|

| | |
|------------------------------------|---------------------------------------|
| OFICIOS/OCUPACIONES/PROFESIONES | SECRETARIA |
| RUC EMPRESA | 20484004421 |
| DIRECCIÒN | AV. SAN RAMON S/N URB. SAN EDUARDO |
| DESDE - HASTA | 2007 – 2007 |
| DEPARTAMENTO / PROVINCIA/ DISTRITO | PIURA – PIURA - PIURA |

EXPERIENCIA LABORAL 4:

| | |
|---|---------------------------------------|
| NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÒN DEL SERVICIO O TRABAJO | CTAR PIURA |
| OFICIOS/OCUPACIONES/PROFESIONES | SECRETARIA |
| RUC EMPRESA | 20484004421 |
| DIRECCIÒN | AV. SAN RAMON S/N URB. SAN EDUARDO |
| DESDE - HASTA | 2002 – 2002 |
| DEPARTAMENTO / PROVINCIA/ DISTRITO | PIURA – PIURA - PIURA |

EXPERIENCIA LABORAL 5:

| | |
|---|-------------------------|
| NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÒN DEL SERVICIO O TRABAJO | GOBIERNO REGIONAL PIURA |
| OFICIOS/OCUPACIONES/PROFESIONES | SECRETARIA |
| RUC EMPRESA | 20484004421 |
| | |

DEBE DECIR:

| | |
|------------------------------------|---------------------------------------|
| DIRECCIÒN | AV. SAN RAMON S/N URB. SAN EDUARDO |
| DESDE - HASTA | 2009 – 2011 |
| DEPARTAMENTO / PROVINCIA/ DISTRITO | PIURA – PIURA - PIURA |