



# 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): 00250062

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): REQUEJO

APELLIDO MATERNO (4): ALEMAN

NOMBRES (5): CECILIA YSABEL

FECHA DE NACIMIENTO (6): 22/11/1966

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO: TUMBES PROVINCIA: TUMBES DISTRITO: TUMBES

DEPARTAMENTO: TUMBES PROVINCIA: TUMBES DISTRITO: TUMBES

DIRECCIÓN: JR.07 DE ENERO 506 BARRIO BELLAVISTA

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: PARTIDO MORADO

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

## 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:

CIFA INTERNACIONAL S.A.C.

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:

GERENTE

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

20600676939

DIRECCIÓN:

AVENIDA TUMBES NORTE 1024

DESDE (AÑO):

2017

HASTA (AÑO):

HASTA LA ACTUALIDAD

PAÍS:

PERÚ

DEPARTAMENTO

TUMBES

PROVINCIA:

TUMBES

DISTRITO:

TUMBES

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:

CECILIA YSABEL REQUEJO ALEMAN

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:

CONTADORA PUBLICA INDEPENDIENTE

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

10002500626

DIRECCIÓN:

JIRON 07ENERO 506

DESDE (AÑO):

1994

HASTA (AÑO):

HASTA LA ACTUALIDAD

PAÍS:

PERÚ

DEPARTAMENTO

TUMBES

PROVINCIA:

TUMBES

DISTRITO:

TUMBES

## 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 NACIONAL DE TUMBES

CONCLUIDOS:

SÍ

NOMBRE DE LA CARRERA:

CIENCIAS ECONOMICAS - CONTABILIDAD

EGRESADO:

SÍ

BACHILLER:

SÍ

AÑO DE OBTENCIÓN:

1992

TÍTULO PROFESIONAL:

SÍ

AÑO DE OBTENCIÓN:

1999

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD:

UNIVERSIDAD NACIONAL DE PIURA

CONCLUIDOS:

SÍ

NOMBRE DE LA CARRERA:

CIENCIAS SOCIALES Y EDUCACION

EGRESADO:

SÍ

BACHILLER:

SÍ

AÑO DE OBTENCIÓN:

2006

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

NO

POSTGRADO?: \_\_\_\_\_

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 : \_\_\_\_\_ PARTIDO POLÍTICO PARTIDO MORADO

CARGO: SECRETARÍA REGIONAL DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS DESDE (AÑO): 2018 HASTA (AÑO): HASTA LA ACTUALIDAD

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

N° DE EXPEDIENTE: \_\_\_\_\_ FECHA SENTENCIA: \_\_\_\_\_ ÓRGANO JUDICIAL: \_\_\_\_\_



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:

16/11/2019 22:48:22

## ANOTACIONES MARGINALES

RUBRO:

FORMACIÓN ACADÉMICA

DOCUMENTO:

RESOLUCION N° 00225-2019-JEE-TUMB/JNE

DICE:

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD	UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
NOMBRE DE LA CARRERA	CIENCIAS ECONÓMICAS - CONTABILIDAD
CONCLUIDO	SI
EGRESADO	SI
BACHILLER	SI
AÑO DE OBTENCIÓN	1992
TITULO	SI
AÑO DE OBTENCIÓN	1999
NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD	UNIVERSIDAD NACIONAL DE PIURA
NOMBRE DE LA CARRERA	CIENCIAS SOCIALES Y EDUCACIÓN
CONCLUIDO	SI
EGRESADO	SI
BACHILLER	SI
AÑO DE OBTENCIÓN	2006
TITULO	NO
AÑO DE OBTENCIÓN	(EN BLANCO)
NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD	UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
NOMBRE DE LA CARRERA	CONTADOR PÚBLICO
CONCLUIDO	SI

DEBE DECIR:

EGRESADO	SI
BACHILLER	SI
AÑO DE OBTENCIÓN	1993
TITULO	SI
AÑO DE OBTENCIÓN	1999
NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD	UNIVERSIDAD NACIONAL DE PIURA
NOMBRE DE LA CARRERA	EDUCACIÓN
CONCLUIDO	SI
EGRESADO	SI
BACHILLER	SI
AÑO DE OBTENCIÓN	2006
TITULO	NO
AÑO DE OBTENCIÓN	(EN BLANCO)

RUBRO:

EXPERIENCIA LABORAL

DOCUMENTO:

RESOLUCION N° 00029-2020-JEE-TUMB/JNE

DICE:

CENTRO DE TRABAJO		CIFA INTERNACIONAL SAC
OCUPACION / PROFESION		GERENTE
DESDE HASTA		2017- ACTUALIDAD
DEPARTAMENTO - PROVINCIA DISTRITO	-	TUMBES- TUMBES - TUMBES
CENTRO DE TRABAJO		CIFA INTERNACIONAL SAC
OCUPACION / PROFESION		GERENTE GENERAL
DESDE HASTA		2017- ACTUALIDAD
DEPARTAMENTO - PROVINCIA DISTRITO	-	TUMBES- TUMBES - TUMBES

DEBE DECIR:

RUBRO:

EXPERIENCIA LABORAL

DOCUMENTO:

RESOLUCION N° 00113-2020-JEE-TUMB/JNE

DICE:

## 1. EXPERIENCIA DE TRABAJO EN OFICIOS, OCUPACIONES O PROFESIONES

CENTRO DE TRABAJO	CECILIA YSABEL REQUEJO ALEMAN
OCUPACION / PROFESION	CONTADORA PÚBLICA INDEPENDIENTE
DESDE HASTA	1994- ACTUALIDAD
DEPARTAMENTO - PROVINCIA - DISTRITO	TUMBES- TUMBES - TUMBES

## 1. EXPERIENCIA DE TRABAJO EN OFICIOS, OCUPACIONES O PROFESIONES

CENTRO DE TRABAJO	CECILIA YSABEL REQUEJO ALEMAN
OCUPACION / PROFESION	BACHILLER DE CONTABILIDAD

DESDE HASTA	1994- 1999
DEPARTAMENTO – PROVINCIA - DISTRITO	TUMBES- TUMBES - TUMBES

DEBE DECIR:

CENTRO DE TRABAJO	CECILIA YSABEL REQUEJO ALEMAN
OCUPACION / PROFESION	CONTADORA PÚBLICA INDEPENDIENTE
DESDE HASTA	1999- ACTUALIDAD
DEPARTAMENTO – PROVINCIA - DISTRITO	TUMBES- TUMBES - TUMBES