



# 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): 08774407

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): PARODI

APELLIDO MATERNO (4): SOLARI

NOMBRES (5): MORELLA CONSUELO

FECHA DE NACIMIENTO (6): 15/01/1965

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO: LIMA PROVINCIA: LIMA DISTRITO: SAN ISIDRO

DEPARTAMENTO: LIMA PROVINCIA: LIMA DISTRITO: MIRAFLORES

DIRECCIÓN: AV. INDEPENDENCIA 1121 DPTO. 301

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: 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?	<input checked="" type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No					
NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:	INDEPENDIENTE						
OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:	PSICOLOGA CONSULTORA EN SALUD EMOCIONAL			RUC EMPRESA (OPCIONAL):			
DIRECCIÓN:	GRAN MARISCAL RAMON CASTILLA 313			DESDE (AÑO):	2018	HASTA (AÑO): HASTA LA ACTUALIDAD	
PAÍS:	PERÚ	DEPARTAMENTO:	LIMA	PROVINCIA:	LIMA	DISTRITO:	MIRAFLORES
NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:	ONG INSTITUTO CULTURA Y POLITICA						
OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:	FUNDADORA			RUC EMPRESA (OPCIONAL):			
DIRECCIÓN:	JOSE DE LA TORRE UGARTE 160 OF 1001			DESDE (AÑO):	2015	HASTA (AÑO): 2018	
PAÍS:	PERÚ	DEPARTAMENTO:	LIMA	PROVINCIA:	LIMA	DISTRITO:	LINCE
NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:	PROMOTORA DE TURISMO NUEVO MUNDO - CONDOR TRAVEL						
OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:	DESARROLLO DE PROYECTOS DE RESPONSABILIDAD SOCIAL, CAPACITACION Y SALUD EMOCIONAL			RUC EMPRESA (OPCIONAL):			
DIRECCIÓN:	AV 28 DE JULIO 1120			DESDE (AÑO):	2005	HASTA (AÑO): 2018	
PAÍS:	PERÚ	DEPARTAMENTO:	LIMA	PROVINCIA:	LIMA	DISTRITO:	MIRAFLORES
NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:	ONG VOLUNTARIOS EMOCIONALES						
OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:	FUNDADORA Y PRESIDENTA			RUC EMPRESA (OPCIONAL):			
DIRECCIÓN:	INDEPENCA 1121			DESDE (AÑO):	2005	HASTA (AÑO): 2018	
PAÍS:	PERÚ	DEPARTAMENTO:	LIMA	PROVINCIA:	LIMA	DISTRITO:	MIRAFLORES

## 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?	NO						
NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS:			NOMBRE DE LA CARRERA:			CONCLUIDOS:	
¿CUENTA CON ESTUDIOS NO UNIVERSITARIOS?	Sí						
NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS:	KODAK INTERNACIONAL		NOMBRE DE LA CARRERA:	FOTOGRAFIA		CONCLUIDOS:	Sí

(Los dos últimos estudios realizados).

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?	<input checked="" type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No				
¿CUENTA CON						

ESTUDIOS UNIVERSITARIOS?: \_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD: \_\_\_\_\_ UNIFE \_\_\_\_\_

CONCLUIDOS: \_\_\_\_\_ SÍ \_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA CARRERA: \_\_\_\_\_ PSICOLOGIA Y HUMANIDADES \_\_\_\_\_

EGRESADO: \_\_\_\_\_ SÍ \_\_\_\_\_

BACHILLER: \_\_\_\_\_ SÍ \_\_\_\_\_ AÑO DE OBTENCIÓN: \_\_\_\_\_ 1990 \_\_\_\_\_ TÍTULO PROFESIONAL: \_\_\_\_\_ SÍ \_\_\_\_\_

AÑO DE OBTENCIÓN: \_\_\_\_\_ 1991 \_\_\_\_\_

(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: \_\_\_\_\_ CENTRO DE ALTOS ESTUDIOS NACIONALES (CAEN) \_\_\_\_\_

ESPECIALIZACIÓN: \_\_\_\_\_ SEGURIDAD Y DEFENSA NACIONAL \_\_\_\_\_

CONCLUIDOS: \_\_\_\_\_ SÍ \_\_\_\_\_ EGRESADO: \_\_\_\_\_ SÍ \_\_\_\_\_

Grado Obtenido

MAESTRO: \_\_\_\_\_ DOCTOR: \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_ 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

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/
REMUNERACIÓN BRUTA ANUAL (PAGO POR PLANILLAS , SUJETOS A RENTAS DE QUINTA CATEGORÍA)			
RENTA BRUTA ANUAL POR EJERCICIO INDIVIDUAL (EJERCICIO INDIVIDUAL DE PROFESIÓN, OFICIO U OTRAS TAREAS - RENTAS DE CUARTA CATEGORÍA)			
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 ** )			

\* Total de Ingresos antes de impuestos u otras deducciones

\*\* Son los intereses ganados por las acciones

TOTAL INGRESOS (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 AUTOVALÚO S/
1	TERRENO	PERÚ	AYACUCHO	HUAMANGA	CARMEN ALTO	UBICACION RURAL TERRENO DENOMINADO CHUPA PAMPA CARMEN ALTO - HUAMANGA - AYACUCHO	Sí	40038822	40038822	15000

N°	TIPO DE BIEN	PAÍS	DEPARTAMENTO	PROVINCIA	DISTRITO	DIRECCIÓN	INSCRITO EN SUNARP	PARTIDA	FICHA / TOMO	VALOR AUTOVALUOS/
2	CASA	PERÚ	LIMA	LIMA	MIRAFLORES	AVENIDA GRAN MARISCAL RAMON CASTILLA NUM 313 OF 101	Sí	11104014	11104014	1500000

(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/):

84000.00

N°	VEHÍCULO	MARCA	MODELO	AÑO	PLACA	CARACTERÍSTICAS	VALOR S/
1	AUTOMOVIL	MERCEDES BENZ	GL200	2014	AMM206	COLOR BLANCO	84000
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

MAESTRIA EN ADMINISTRACION Y GERENCIA SOCIAL EN LA UNIVERSIDAD VILLAREAL, EN EL CENTRO DE TERAPIA RELACIONAL SISTEMICA SALI CON EL POSTGRADO DE TERAPEUTA FAMILIAR SISTEMICO. TENGO INGRESOS EN EL AÑO 2018 POR LA VENTA DE UN VEHICULO Y UNA PROPIEDAD. EL DEPARTAMENTO UBICADO EN AVENIDA GRAN MARISCAL RAMON CASTILLA NUM 313 MIRAFLORES ESTA DIVIDIO ENTRE 4 PERSONAS (HERMANAS Y MAMA)

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

16/11/2019 12:22:10

## ANOTACIONES MARGINALES

RUBRO:

DECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS DE BIENES Y RENTAS

DOCUMENTO:

RESOLUCION N° 01731-2019-JEE-LIC1/JNE

VIII DECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS DE BIENES Y RENTAS.  
B. BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIALES.

N.º: 1

TIPO DE BIEN: TERRENO

PAÍS: PERÚ

DEPARTAMENTO: AYACUCHO

PROVINCIA: HUAMANGA

DISTRITO: CARMEN ALTO

DIRECCIÓN: UBICACIÓN RURAL TERRENO DENOMINADO CHUPAPAMPA CARMEN ALTO HUAMANGA AYCUCHO

SI: X

NO:

PARTIDA: 40038822

FECHA/TOMO: 40038822

DICE:

VALOR AUTOVALUO: 15000

N.º: 2

TIPO DE BIEN: CASA

PAÍS: PERÚ  
DEPARTAMENTO: LIMA  
PROVINCIA: LIMA  
DISTRITO: MIRAFLORES  
DIRECCIÓN: AVENIDA GRAN MARISCAL RAMÓN CASTILLA NUM 313 OF 101  
SI: X  
NO:  
PARTIDA: 11104014  
FECHA/TOMO: 11104014  
VALOR AUTOVALUO: 1500000  
VIII DECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS DE BIENES Y RENTAS.  
B. BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIALES.

N.º: 1  
TIPO DE BIEN: TERRENO  
PAÍS: PERÚ  
DEPARTAMENTO: AYACUCHO  
PROVINCIA: HUAMANGA  
DISTRITO: CARMEN ALTO  
DIRECCIÓN: UBICACIÓN RURAL TERRENO DENOMINADO CHUPAPAMPA CARMEN ALTO HUAMANGA  
AYCUCHO  
SI: X  
NO:  
PARTIDA: 40038822  
FECHA/TOMO: 40038822  
VALOR AUTOVALUO: 15000

N.º: 2  
TIPO DE BIEN: DEPÓSITO  
PAÍS: PERÚ  
DEPARTAMENTO: LIMA  
PROVINCIA: LIMA  
DISTRITO: MIRAFLORES  
DIRECCIÓN: AVENIDA GRAN MARISCAL RAMÓN CASTILLA NUM 313 OF 101  
SI: X  
NO:  
PARTIDA: 11104014  
FECHA/TOMO: 11104014  
VALOR AUTOVALUO: 1500000

N.º: 3  
TIPO DE BIEN: ESTACIONAMIENTO 1  
PAÍS: PERÚ  
DEPARTAMENTO: LIMA  
PROVINCIA: LIMA  
DISTRITO: MIRAFLORES  
DIRECCIÓN: AVENIDA GRAN MARISCAL RAMÓN CASTILLA NUM 313  
SI: X  
NO:  
PARTIDA: 11104004  
FECHA/TOMO: -  
VALOR AUTOVALUO: -

DEBE DECIR:

N.º: 4

TIPO DE BIEN: ESTACIONAMIENTO 2  
 PAÍS: PERÚ  
 DEPARTAMENTO: LIMA  
 PROVINCIA: LIMA  
 DISTRITO: MIRAFLORES  
 DIRECCIÓN: AVENIDA GRAN MARISCAL RAMÓN CASTILLA NUM 313  
 SI: X  
 NO:  
 PARTIDA: 11104005  
 FECHA/TOMO: -  
 VALOR AUTOVALUO: -

N.º: 5  
 TIPO DE BIEN: DEPARTAMENTO  
 PAÍS: PERÚ  
 DEPARTAMENTO: LIMA  
 PROVINCIA: LIMA  
 DISTRITO: MIRAFLORES  
 DIRECCIÓN: AVENIDA GRAN MARISCAL RAMÓN CASTILLA NUM 323 DPTO 101  
 SI: X  
 NO:  
 PARTIDA: 11104016  
 FECHA/TOMO: -  
 VALOR AUTOVALUO: -

RUBRO: FORMACIÓN ACADÉMICA DOCUMENTO: RESOLUCION N° 00554-2020-JEE-LIC1/JNE

III.- FORMACIÓN ACADÉMICA.  
 ESTUDIO POSTGRADO

DICE: ¿CUENTA CON ESTUDIOS DE POSTGRADO?: SI  
 NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: CENTRO DE ALTOS ESTUDIOS NACIONALES (CAEN)  
 ESPECIALIZACIÓN: SEGURIDAD Y DEFENSA NACIONAL  
 CONCLUIDO: SI  
 EGRESADO: SI  
 GRADO OBTENIDO:  
 MAESTRO:  
 DOCTOR: NO  
 AÑO DE OBTENCIÓN:  
 III.- FORMACIÓN ACADÉMICA.  
 ESTUDIO POSTGRADO

DEBE DECIR: ¿CUENTA CON ESTUDIOS DE POSTGRADO?: NO  
 NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS:  
 ESPECIALIZACIÓN:  
 CONCLUIDO:  
 EGRESADO:  
 GRADO OBTENIDO:  
 MAESTRO:  
 DOCTOR:  
 AÑO DE OBTENCIÓN: