



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): 20707800

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): BASILIO

APELLIDO MATERNO (4): HUALLPARUCA

NOMBRES (5): DORIS LUZ

FECHA DE NACIMIENTO (6): 11/09/1962

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO: JUNIN PROVINCIA: JAUJA DISTRITO: SAN LORENZO

DEPARTAMENTO: JUNIN PROVINCIA: JAUJA DISTRITO: SAN LORENZO

DIRECCIÓN: AMADOR MONTERO NRO 724

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: JUNIN

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:	RESTAURANTE TURÍSTICO LA ESTANCIA		
OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:	ADMINISTRADORA	RUC EMPRESA (OPCIONAL):	10199942749
DIRECCIÓN:	CALLE REAL S/N LAGUNA DE PACA, DISTRITO Y PROVINCIA DE JAUJA, JUNIN	DESDE (AÑO):	2016 HASTA (AÑO): HASTA LA ACTUALIDAD
PAÍS:	PERÚ	DEPARTAMENTO:	JUNIN
		PROVINCIA:	JAUJA
		DISTRITO:	PACA
NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:	SERVICIOS TURISTICOS CHIPAQ		
OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:	GERENTE	RUC EMPRESA (OPCIONAL):	10207078005
DIRECCIÓN:	URB. SANTA MARIA DE HUACHIPA, LURIGANCHO, CHOSICA, LIMA	DESDE (AÑO):	1998 HASTA (AÑO): 2000
PAÍS:	PERÚ	DEPARTAMENTO:	LIMA
		PROVINCIA:	LIMA
		DISTRITO:	LURIGANCHO
NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:	UNIVERSIDAD PRIVADA TELESUP S.A.C.		
OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:	ASESORA EDUCATIVA	RUC EMPRESA (OPCIONAL):	20509342092
DIRECCIÓN:	AV. 28 DE JULIO NRO. 1050 (FRENTE AL PARQUE DE LIMA) LIMA - LIMA - LIMA	DESDE (AÑO):	2015 HASTA (AÑO): 2017
PAÍS:	PERÚ	DEPARTAMENTO:	LIMA
		PROVINCIA:	LIMA
		DISTRITO:	LURIGANCHO

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 type="radio"/> Sí	<input checked="" type="radio"/> 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?	<input checked="" type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No	
¿CUENTA CON ESTUDIOS UNIVERSITARIOS?:	sí		
NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD:	UNIVERSIDAD PRIVADA LOS ANDES	CONCLUIDOS:	sí
NOMBRE DE LA CARRERA:	INGENIERÍA INDUSTRIAL	EGRESADO:	sí
BACHILLER:	AÑO DE OBTENCIÓN:	TÍTULO PROFESIONAL:	AÑO DE OBTENCIÓN:

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD:	_____	CONCLUIDOS:	_____
NOMBRE DE LA CARRERA:	_____	EGRESADO:	_____
BACHILLER:	_____	AÑO DE OBTENCIÓN:	_____
		TÍTULO PROFESIONAL:	_____
NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD:	_____	CONCLUIDOS:	_____
NOMBRE DE LA CARRERA:	_____	EGRESADO:	_____
BACHILLER:	_____	AÑO DE OBTENCIÓN:	_____
		TÍTULO PROFESIONAL:	_____
NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD:	_____	CONCLUIDOS:	_____
NOMBRE DE LA CARRERA:	_____	EGRESADO:	_____
BACHILLER:	_____	AÑO DE OBTENCIÓN:	_____
		TÍTULO PROFESIONAL:	_____
NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD:	UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES	CONCLUIDOS:	SI
NOMBRE DE LA CARRERA:	INGENIERIA INDUSTRIAL	EGRESADO:	SI
BACHILLER:	NO	AÑO DE OBTENCIÓN:	_____
		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 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: _____

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)	0	0	0.00
RENDA BRUTA ANUAL POR EJERCICIO INDIVIDUAL (EJERCICIO INDIVIDUAL DE PROFESIÓN, OFICIO U OTRAS TAREAS - RENTAS DE CUARTA CATEGORÍA)	0	24000	24000.00
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 24000.00
(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 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

COMPRE UNA MOTOTAXI CON CONTRATO PRIVADO PENDIENTE DE REGISTRO EN LA SUNARP

FECHA EN LA QUE TERMINÓ DE LLENAR LOS DATOS A ESTE FORMATO: 16/11/2019 14:44:45

ANOTACIONES MARGINALES

RUBRO: FORMACIÓN ACADÉMICA DOCUMENTO: RESOLUCION N° 00039-2020-JEE-HCYO/JNE

III. FORMACIÓN ACADÉMICA
ESTUDIOS UNIVERSITARIOS
¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? SÍ
REGISTRO UNIVERSITARIO 1

DICE: NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD: UNIVERSIDAD PRIVADA LOS ANDES
NOMBRE DE LA CARRERA: INGENIERÍA INDUSTRIAL
SÍ

CONCLUIDOS: SÍ
EGRESADO:

BACHILLER: AÑO DE OBTENCIÓN:
TÍTULO PROFESIONAL: AÑO DE OBTENCIÓN:

III. FORMACIÓN ACADÉMICA
ESTUDIOS UNIVERSITARIOS
¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? SÍ
REGISTRO UNIVERSITARIO 1

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD: UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES

CONCLUIDOS: SÍ

NOMBRE DE LA CARRERA: INGENIERÍA INDUSTRIAL

EGRESADO: SÍ

BACHILLER:

AÑO DE OBTENCIÓN:

TÍTULO PROFESIONAL:

AÑO DE OBTENCIÓN: