

FORMATO ÚNICO DE DECLARACIÓN JURADA DE HOJA DE VIDA DE CANDIDATO (A)



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.

- 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"

41 11	
	3

DN	II (1):		21410051
SE	XO (2) :		MASCULINO
	PELLIDO TERNO	(3):	AYAUJA
	PELLIDO ATERNO	(4):	MALLMA
NO	OMBRES (5):	LUIS ALBERTO
FE NA	CHA DE ACIMIENT	_O (6)	. 02/12/1964

CARNET DE EXTRANJERÍA

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.

PAÍS:	PERÚ	DEPARTA	AMENTO:	ICA	PROVINCIA:	ICA	DISTRITO:	ICA				
DEPARTAM	ENTO:	ICA PROV		NCIA:	ICA	DISTRITO:		PARCONA				
DIRECCIÓN	:			ASOCIACION PI	ON PROGRAMA DE VIVIENDA LAS TORRES DE MANTARO MZ. B LT. 6							
ORGANIZA	CIÓN POLÍTICA:				PERU PATRIA SEGURA							
	PRESIDENTE DE LA F	REPÚBLICA			PRIMER VICEPRESIDENTE	DE LA REPÚBLICA						
	SEGUNDO VICEPRES	SIDENTE DE LA REPÚBI	LICA	5	CONGRESISTA DE LA REPÚBLICA							
	REPRESENTANTE AN	TE EL PARLAMENTO A	NDINO		GOBERNADOR REGIONAL							
	VICEGOBERNADOR F	REGIONAL			ALCALDE PROVINCIAL							
	REGIDOR PROVINCIA	NL.			ALCALDE DISTRITAL							
	REGIDOR DISTRITAL				CONSEJERO REGIONAL							
	ACCESITARIO				REGIDOR DE CENTRO POB	LADO						
	ALCADE(SA) DE CENT	TRO POBLADO			CONGRESISTA CONSTITUY	ENTE						
	REGIDOR PROVINCIA	L SUPLENTE			REPRESENTANTE DE ASAM	MBLEA REGIONAL						
	REGIDOR DISTRITAL	SLIPI ENTE										

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:	ICA	

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 te	ener más informac	ión que decla	rar en este rubro	, el sistema le permitirá l	hacerlo.						
¿TENGO INFORMA DECLARAR?		Sí	O No	•							
NOMBRE DEL CEN PRESTACIÓN DEL TRABAJO:					:	HOSPITAL REGIONAL DE	E ICA				
OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:				TECNICO ENFERMERO RUC EM (OPCION					SA		
DIRECCIÓN:			CALLE	AYABACA S/N CAMINO	A HUACACH	IINA	DESDE (AÑO):	1995	995 HASTA HA (AÑO): AG		
PAÍS:	PERÚ		DEPARTAMEN	TO ICA		PROVINCIA:	ICA		DISTRITO:		ICA
III - F	ORMAG	CIÓN	ACADÉ	ÉMICA							
¿TENGO INFORMA DECLARAR?	ACIÓN POR	Sí	O No								
¿CUENTA CON EST PRIMARIOS?	TUDIOS		SÍ			¿ESTUDIOS PRIMARIOS CONCLUIDOS?			sí		
¿CUENTA CON EST SECUNDARIOS?	TUDIOS		SÍ			¿ESTUDIOS SECUNDARIOS CONCLUIDOS?			SÍ		
(El último estudio i	realizado) De acu	erdo a la Ley	Universitaria, Le	y N° 30220 señale sus e	estudios no un						
¿TENGO INFORMA DECLARAR?	CIÓN POR	Sí	O No								
¿CUENTA CON ESTUDIOS TÉCNICOS? —		SÍ									
NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: —	INSTITUTO SUPE TECNOLOGICO S		IN	NOMBRE DE LA CARRERA:	TECNICO	EN ENFERMERIA	_	CONCLUIDO	S:	SÍ	
¿CUENTA CON EST NO UNIVERSITARI			NO								
NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: —				NOMBRE DE LA CARRERA:			_	CONCLUIDO	S:		
(Los dos últimos es	studios realizados).									
¿TENGO INFORMA DECLARAR?	CIÓN POR	Sí	O No								
¿CUENTA CON ESTUDIOS UNIVERSITARIOS?	?:	SÍ									
NOMBRE DE LA U	NIVERSIDAD:		U	NIERSIDAD NACIONAL	SAN LUIS GO	ONZAGA DE ICA			CONCLUIDOS		SÍ
NOMBRE DE LA C	ARRERA:	-		ADMINISTRAC	TION DE EMPI	RESAS			EGRESADO:		SÍ
BACHILLER:	SÍ		AÑO DE OBTENCIÓN:	2004		TÍTULO PROFESIONAL:	SÍ		AÑO DE OBTENCIÓN:		2005
(El último estudio	realizado, conduc	ente a la obter	nción del grado d	le maestro o doctor, de a	cuerdo a la L	ey Universitaria N° 3022	0 del 09	/07/2014)			
¿CUENTA CON EST DE POSTGRADO?:	TUDIOS		SÍ								
NOMBRE DEL CEN DE ESTUDIOS:		RSIDAD NAC LA DE POSGF		S GONZAGA DE ICA		ESPECIALIZACIÓN:		C	TIENCIAS EMPRESA	ARIALES	
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 DECLAI	O INFORMACIÓN POR RAR?	Sí O No							
ORGAN	IIZACIÓN POLÍTICA :			PA	ARTIDO POLÍTICO	PERU PATRIA S	SEGURA		
CARGO	SECRETARIO	DEPARTAMENTAL	DESDE (AÑO):					UALIDAD	
ORGAN	IIZACIÓN POLÍTICA :				CAN	MBIO 90			
CARGO	SECRETARIO DE JUVENTUDES	PARTAMENTAL	DESDE (AÑO):	199	0	HASTA (AÑO):	1992		
	cuál o cuáles son los dos últi o usted fue elegido President				onaión aon la nam	analatura aatual			
	O INFORMACIÓN POR	Sí No	enic(a) Regional Sil	vase marcar ia c	speion con la nom	cheratura actuar			
	PRESIDENTE DE LA REPÚ	ÚBLICA		PRIMER	VICEPRESIDEN	TE DE LA REPÚ	JBLICA		
	SEGUNDO VICEPRESIDEI	NTE DE LA REPÚBLICA		CONGR	ESISTA DE LA RE	EPÚBLICA			
	REPRESENTANTE ANTE E	EL PARLAMENTO ANDINO)	GOBER	NADOR REGIONA	AL			
	VICEGOBERNADOR REGI	ONAL		ALCALD	E PROVINCIAL				
	REGIDOR PROVINCIAL			ALCALD	E DISTRITAL				
	REGIDOR DISTRITAL			CONSE	JERO REGIONAL				
	REGIDOR DE CENTRO PO	DBLADO		DIPUTA	DO				
	SENADOR			ALCADE	E(SA) DE CENTRO	O POBLADO			
ORGAN POLÍTIC	IIZACIÓN CA :	FRENTE PROGRES	SISTA IQUEÑO		DESDE (AÑO):	20	11	HASTA (AÑO):	2014
M O	- MENCION OVIMIENTO RGANIZACI ER EL CASO	ONES POL	ANCE RE	EGION	AL O D	EPART	AMENT	AL U	
Indique	si ha tenido vínculo con algu	na organización política ir	scrita o que hubiera	estado inscrita	en el ROP (Sólo l	os dos últimos)			
¿TENGO DECLAI	O INFORMACIÓN POR RAR?	Sí O No							
	IIZACIÓN POLÍTICA A LA ENUNCIÓ:		PARTIDO P	OLÍTICO FUER	ZA POPULAR			HASTA AÑO DE RENUNCIA:	2010
En caso	cuente con información que	desea registrar en los rubro	os I III IV y V, y no p	ouede hacerlo, p	oodrá consignarla	en el rubro IX			
VI	- RELACIÓN	N DE SENT	ENCIAS						
-	e las sentencias condenatoria n caso de tener más informac			-	tencias con reserv	a del fallo conde	enatorio		
¿TENGO DECLAI	O INFORMACIÓN POR RAR?	O Sí O No							
N° DE EXPEDI	ENTE:		FECHA SENTENCIA FIRME:				ÓRGANO JUDICIAL:		
DELITO): 				FALLO O PE	NA:			
MODAL	LIDAD:	CUMPLIMI 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.

MOTO LINEAL

AUTO

MOTO LINEAL

HONDA

NISSAN

HONDA

OTRO

CGL 125

STATIONWAGON

STORM

DESCRIPCIÓN

2009

2004

2011

Y10756

Y1B-000

Y25492

CARACTERÍSTICAS

NEGRO

GRIS PERLADO

ROJO

4200

20000

3750

VALOR S/

TENGO INFORM DECLARAR?	MACIÓN POR	O Sí	● No								
MATERIA DE LA DEMANDA:	Α			ODE CPEDIENTE:				ÓRGAN JUDICIA			
FALLO / PENA:											
VIII	- DEC	CLARAC	IÓN JUR	ADA DI	EINGF	RESOS	DE	BIENES	S Y R	RENTAS	
Declarar según e	el promedio ar	nual bruto (*) del ai	ño anterior.								
TENGO INFORM DECLARAR?	MACIÓN POR	○ Sí	O No								
AÑO DECLAR 2018	RADO:							SECTOR PÚBLIC	0 !	SECTOR PRIVADO	TOTAL S/
REMUNERACIÓN BRUTA ANUAL (PAGO POR PLANILLAS , SUJETOS A RENTAS DE QUINTA CATEGORÍA)								33300		0	33300.00
RENTA 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 15000		15000.00	
* Total de Ingres ** Son los intere TOTAL NGRESOS S/):			ducciones								
Nota: En caso de TENGO INFORM DECLARAR?		formación que decl	arar en este rubro, el si	stema le permiti	irá hacerlo.						
N°	TIPO DE BIEN	PAÍS	DEPARTAMENTO	PROVINCIA	DISTRITO	DIRECCIÓN		NSCRITO EN SUNARP	PARTIDA	FICHA / TOMO	VALOR AUTOVALÚO S/
Incluir los biene Nota: En caso de TENGO INFORM DECLARAR? FOTAL BIENES M S/):	e tener más in MACIÓN POR		arar en este rubro, el si No 33150.00	istema le permiti	irá hacerlo.		1	'			
N°		VEHÍCULO	MARCA	МО	DELO	AÑO		PLACA	CAI	RACTERÍSTICAS	VALOR S/
1		MOTO LINEAL	HONDA	CGL	_125	2004		MG52976		ROJO	5200
			T								

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?







DIPLOMADO EN ADMINISTRACIÓN Y GESTIÓN PUBLICA

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

18/11/2019 15:02:20