



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): 43372930

CARNET DE
EXTRANJERÍA

SEXO (2): MASCULINO

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): MENDOZA

APELLIDO MATERNO (4): AGUIRRE

NOMBRES (5): JHONATTAN HAIRO

FECHA DE NACIMIENTO (6): 16/12/1985

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO: LAMBAYEQUE PROVINCIA: CHICLAYO DISTRITO: CHICLAYO

DEPARTAMENTO: LAMBAYEQUE PROVINCIA: CHICLAYO DISTRITO: CHICLAYO

DIRECCIÓN: CALLE ARENALES 269 P. JOVEN DIEGO FERRE

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: LAMBAYEQUE

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:

PROGRAMA NACIONAL CONTRA LA VIOLENCIA FAMILIAR Y SEXUAL

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:

PROFESIONAL COMUNITARIO

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

20512807411

DIRECCIÓN:

JR. CAMANÁ 616 - LIMA

DESDE (AÑO):

2019

HASTA (AÑO):

2019

PAÍS:

PERÚ

DEPARTAMENTO

CAJAMARCA

PROVINCIA:

SAN MIGUEL

DISTRITO:

NIEPOS

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:

PROGRAMA NACIONAL CONTRA LA VIOLENCIA FAMILIAR Y SEXUAL

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:

PROFESIONAL COMUNITARIO

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

20512807411

DIRECCIÓN:

JR. CAMANÁ 616 - LIMA

DESDE (AÑO):

2017

HASTA (AÑO):

2019

PAÍS:

PERÚ

DEPARTAMENTO

AMAZONAS

PROVINCIA:

CONDORCANQUI

DISTRITO:

EL CENEPA

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:

INSTITUTO PERUANO DE ACCIÓN EMPRESARIAL

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:

CONSULTOR

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

20137254205

DIRECCIÓN:

CA. VÍCTOR MAÚRTUA 135 - SAN ISIDRO

DESDE (AÑO):

2017

HASTA (AÑO):

2017

PAÍS:

PERÚ

DEPARTAMENTO

LIMA

PROVINCIA:

LIMA

DISTRITO:

SAN ISIDRO

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:

COFOPRI

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:

ASISTENTE TÉCNICO

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

20306484479

DIRECCIÓN:

AV. PASEO DE LA REPÚBLICA 3135 - SAN ISIDRO

DESDE (AÑO):

2017

HASTA (AÑO):

2017

PAÍS:

PERÚ

DEPARTAMENTO

LAMBAYEQUE

PROVINCIA:

CHICLAYO

DISTRITO:

CHICLAYO

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:

CONSULTOR INDEPENDIENTE

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:

BACHILLER EN SOCIOLOGÍA

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

20433729302

DIRECCIÓN:

AV. GENERAL ARENALES 269 PUEBLO JOVEN DIEGO FERRÉ - CHICLAYO

DESDE (AÑO):

2016

HASTA (AÑO):

2017

PAÍS:

PERÚ

DEPARTAMENTO

LAMBAYEQUE

PROVINCIA:

CHICLAYO

DISTRITO:

CHICLAYO

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 PEDRO RUIZ GALLO

CONCLUIDOS: SÍ

NOMBRE DE LA CARRERA: _____

SOCIOLOGÍA

EGRESADO: SÍBACHILLER: SÍAÑO DE
OBTENCIÓN: 2010TÍTULO
PROFESIONAL: NOAÑO 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 : _____

PARTIDO POLÍTICO PARTIDO MORADO

CARGO: SECRETARIO REGIONAL ADJUNTO
DE ORGANIZACIÓNDESDE
(AÑO): 2019HASTA
(AÑO): HASTA LA ACTUALIDAD

ORGANIZACIÓN POLÍTICA : _____

PARTIDO POLÍTICO PARTIDO MORADO

CARGO: SECRETARIO REGIONAL DE JÓVENES
MORADOS LAMBAYEQUEDESDE
(AÑO): 2016HASTA
(AÑO): 2017

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 PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA PRIMER VICEPRESIDENTE DE LA REPÚBLICA SEGUNDO VICEPRESIDENTE DE LA REPÚBLICA CONGRESISTA DE LA REPÚBLICA REPRESENTANTE ANTE EL PARLAMENTO ANDINO GOBERNADOR REGIONAL VICEGOBERNADOR REGIONAL ALCALDE PROVINCIAL REGIDOR PROVINCIAL ALCALDE DISTRITAL REGIDOR DISTRITAL CONSEJERO REGIONAL REGIDOR DE CENTRO POBLADO DIPUTADO SENADOR ALCALDE(SA) DE CENTRO POBLADOORGANIZACIÓN
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:

PARTIDO POLÍTICO PARTIDO NACIONALISTA PERUANO

HASTA AÑO DE RENUNCIA: 2016

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)	54000	0	54000.00
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 54000.00
(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

FECHA EN LA QUE TERMINÓ DE LLENAR LOS DATOS A ESTE FORMATO: 17/11/2019 10:56:13

ANOTACIONES MARGINALES

RUBRO: FORMACIÓN ACADÉMICA DOCUMENTO: RESOLUCION N° 00227-2019-JEE-CHYO/JNE

III. FORMACIÓN ACADÉMICA – ESTUDIOS UNIVERSITARIOS:

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? XSI TENGO _ NO TENGO

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD	UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO
NOMBRE DE LA CARRERA	SOCIOLOGÍA
CONCLUIDO	SI
EGRESADO	SI
BACHILLER	SI
AÑO DE OBTENCIÓN	2010
TITULO	NO

DICE:

AÑO DE OBTENCIÓN	
------------------	--

III. FORMACIÓN ACADÉMICA – ESTUDIOS UNIVERSITARIOS:

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? SI TENGO _ NO TENGO

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD	UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO
NOMBRE DE LA CARRERA	SOCIOLOGÍA
CONCLUIDO	SI
EGRESADO	SI
BACHILLER	SI
AÑO DE OBTENCIÓN	2011(*)
TITULO	NO
AÑO DE OBTENCIÓN	

DEBE DECIR: