



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): 42509916

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): VALDIVIA

APELLIDO MATERNO (4): ACUÑA

NOMBRES (5): MARIA ESTHER

FECHA DE NACIMIENTO (6): 02/08/1984

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO: SAN MARTIN PROVINCIA: TOCACHE DISTRITO: TOCACHE

DEPARTAMENTO: SAN MARTIN PROVINCIA: TOCACHE DISTRITO: TOCACHE

DIRECCIÓN: AV. MIRAFLORES C-05 NUEVO BAMBAMARCA

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: UNION POR EL PERU

- | | |
|--|---|
| <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: SAN MARTIN

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:	CHALLUAYACU INSTITUCIÓN EDUCATIVA 0016						
OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:	DOCENTE COMUNICACIÓN			RUC EMPRESA (OPCIONAL):			
DIRECCIÓN:	AV. FERNANDO BELAUNE TERRY S/N			DESDE (AÑO):	2019	HASTA (AÑO): HASTA LA ACTUALIDAD	
PAÍS:	PERÚ	DEPARTAMENTO:	SAN MARTIN	PROVINCIA:	TOCACHE	DISTRITO:	POLVORA

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:	INSTITUTO SUPERIOR PEDAGÓGICO DE UCHIZA	NOMBRE DE LA CARRERA:	COMUNICACIÓN	CONCLUIDOS:	sí		

(Los dos últimos estudios realizados).

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?	<input type="radio"/> Sí	<input checked="" type="radio"/> No					
¿CUENTA CON ESTUDIOS UNIVERSITARIOS?:							
NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD:						CONCLUIDOS:	
NOMBRE DE LA CARRERA:						EGRESADO:	
BACHILLER:		AÑO DE OBTENCIÓN:		TÍTULO PROFESIONAL:		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: _____

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/
2018			
REMUNERACIÓN BRUTA ANUAL (PAGO POR PLANILLAS, SUJETOS A RENTAS DE QUINTA CATEGORÍA)	26400	0	26400.00
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	0	0.00

* Total de Ingresos antes de impuestos u otras deducciones

** Son los intereses ganados por las acciones

TOTAL INGRESOS 26400.00
(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/): _____

8000.00

N°	VEHÍCULO	MARCA	MODELO	AÑO	PLACA	CARACTERÍSTICAS	VALOR S/
1	MOTOKAR	ZONGSHEN	NATIVA 4WD	2004	S49994	COLOR ROJO	8000
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:

15/11/2019 18:05:25

ANOTACIONES MARGINALES

RUBRO:	EXPERIENCIA LABORAL	DOCUMENTO:	RESOLUCION N° 00103-2020-JEE-MOYO
DICE:	NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE TRABAJO: CHULLUAYACU INSTITUCIÓN EDUCATIVA 0016 OFICIO/OCUPACION EMPRESA : DOCENTE COMUNICACIÓN DIRECCIÓN : AV. FERNANDO BELAUNDE TERRY S/N DESDE-HASTA : 2019-HASTA LA ACTUALIDAD EXPERIENCIA LABORAL I		
	NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE TRABAJO: CHULLUAYACU INSTITUCIÓN EDUCATIVA 0016 OFICIO/OCUPACION EMPRESA : DOCENTE COMUNICACIÓN DIRECCIÓN : AV. FERNANDO BELAUNDE TERRY S/N DESDE-HASTA : 2019-HASTA LA ACTUALIDAD EXPERIENCIA LABORAL II		
DEBE DECIR:	NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE TRABAJO: IE. VICTOR ANDRES BELAUNDE OFICIO/OCUPACION EMPRESA : DOCENTE DE COMUNICACIÓN DIRECCIÓN : NVO BAMBAMARCA – TOCACHE DESDE-HASTA : 01/03/2018 AL 31/12/2018 EXPERIENCIA LABORAL III		
	NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE TRABAJO: IE. VICTOR ANDRES BELAUNDE OFICIO/OCUPACION EMPRESA : DOCENTE DE COMUNICACIÓN DIRECCIÓN : NVO BAMBAMARCA – TOCACHE DESDE-HASTA : 01/03/2017 AL 31/12/2017		