



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): 42472426

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): RODRIGUEZ

APELLIDO MATERNO (4): SINARAHUA

NOMBRES (5): JUAN JOSE

FECHA DE NACIMIENTO (6): 01/11/1982

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO: PASCO PROVINCIA: OXAPAMPA DISTRITO: PUERTO BERMUDEZ

DEPARTAMENTO: PASCO PROVINCIA: OXAPAMPA DISTRITO: CONSTITUCION

DIRECCIÓN: CPM.CIUDAD CONSTITUCION Z1 QUINTA ETAPA

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: PASCO

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:	MINISTERIO PÚBLICO	
OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:	FISCAL ADJUNTO PROVINCIAL	RUC EMPRESA (OPCIONAL):
DIRECCIÓN:	JIRON MULLEMBRUK S/N OXAPAMPA	DESDE (AÑO): 2017 HASTA (AÑO): 2019
PAÍS:	PERÚ	DEPARTAMENTO: PASCO PROVINCIA: OXAPAMPA DISTRITO: OXAPAMPA
NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:	MINISTERIO PÚBLICO	
OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:	ASISTENTE EN FUCION FISCAL	RUC EMPRESA (OPCIONAL):
DIRECCIÓN:	JIRON MULLEMBRUK S/N OXAPAMPA	DESDE (AÑO): 2017 HASTA (AÑO): 2017
PAÍS:	PERÚ	DEPARTAMENTO: PASCO PROVINCIA: OXAPAMPA DISTRITO: PALCAZU
NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:	RED DE SALUD OXAPAMPA	
OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:	ASESOR LEGAL EXTERNO	RUC EMPRESA (OPCIONAL):
DIRECCIÓN:	JIRON BOLIVAR S/N OXAPAMPA	DESDE (AÑO): 2016 HASTA (AÑO): 2016
PAÍS:	PERÚ	DEPARTAMENTO: PASCO PROVINCIA: OXAPAMPA DISTRITO: OXAPAMPA
NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:	DIRECCIÓN REGIONAL DE AGRICULTURA PASCO	
OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:	ABOGADO ESPECIALISTA EN DIAGNOSTICO Y SANEAMIENTO FÍSICO - SEDE OXAPAMPA	RUC EMPRESA (OPCIONAL):
DIRECCIÓN:	JIRON GRAU S/N OXAPAMPA	DESDE (AÑO): 2015 HASTA (AÑO): 2016
PAÍS:	PERÚ	DEPARTAMENTO: PASCO PROVINCIA: OXAPAMPA DISTRITO: OXAPAMPA
NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:	MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE OXAPAMPA	
OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:	ABOGADO I DE LA GERENCIA DE ASESORIA LEGAL	RUC EMPRESA (OPCIONAL):
DIRECCIÓN:	JIRON GRAU S/N OXAPAMPA	DESDE (AÑO): 2015 HASTA (AÑO): 2015
PAÍS:	PERÚ	DEPARTAMENTO: PASCO PROVINCIA: OXAPAMPA DISTRITO: CHONTABAMBA

III - FORMACIÓN ACADÉMICA

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?	<input checked="" type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No
¿CUENTA CON ESTUDIOS PRIMARIOS?	<input checked="" type="radio"/> sí	¿ESTUDIOS PRIMARIOS CONCLUIDOS? <input checked="" type="radio"/> sí
¿CUENTA CON ESTUDIOS SECUNDARIOS?	<input checked="" type="radio"/> sí	¿ESTUDIOS SECUNDARIOS CONCLUIDOS? <input checked="" type="radio"/> 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?	<input type="radio"/>	NOMBRE DE LA CARRERA: <input type="text"/>
NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS:	<input type="text"/>	CONCLUIDOS: <input type="text"/>

¿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 PERUANA LOS ANDES

CONCLUIDOS:

Sí

NOMBRE DE LA CARRERA:

DERECHO Y CIENCIAS POLITICAS

EGRESADO:

BACHILLER:

Sí

AÑO DE OBTENCIÓN:

2011

TÍTULO PROFESIONAL:

Sí

AÑO DE OBTENCIÓN:

2012

(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:

UNIVERSIDAD SAN MARTIN DE PORRES

ESPECIALIZACIÓN:

CIENCIAS PENALES

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/
2018			
REMUNERACIÓN BRUTA ANUAL (PAGO POR PLANILLAS, SUJETOS A RENTAS DE QUINTA CATEGORÍA)	3500	0	3500.00
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 3500.00
(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 AUTOVALUOS/

(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/): 35000.00

N°	VEHÍCULO	MARCA	MODELO	AÑO	PLACA	CARACTERÍSTICAS	VALOR S/
1	MOTO LINEAL	HONDA	INVICTA	2015	7298-2U	COLOR NEGRO MOTOR 150 MODELO INVICTA	35000
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 16:31:02

ANOTACIONES MARGINALES

RUBRO: DECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS DE BIENES Y RENTAS

DOCUMENTO: 02

DICE: VIII. DECLARACIÓN JURADA DE INGRESO DE BIENES Y RENTAS BIENES MBUEBLES DEL DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIALES ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? NO

VIII. DECLARACIÓN JURADA DE INGRESO DE BIENES Y RENTAS BIENES MBUEBLES DEL DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIALES ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? SI

N°	VEHÍCULO	MARCA	MODELO	AÑO	PLACA	CARACTERISTICAS	VALOR S/.
1		VELOREX	VX150			U40277	COLOR AZUL PLATA
2		HONDA	CBF150MC			7298U	COLOR NEGRO

DEBE DECIR: