



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): 17555386

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): ANTONAPELLIDO
MATERNO (4): MAYANGA

NOMBRES (5): WILMER

FECHA DE
NACIMIENTO (6): 27/06/1968

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO: LAMBAYEQUE PROVINCIA: LAMBAYEQUE DISTRITO: JAYANCA

DEPARTAMENTO: LAMBAYEQUE PROVINCIA: LAMBAYEQUE DISTRITO: LAMBAYEQUE

DIRECCIÓN: ASENT H NUEVO MOCCE MZ S LT 19

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: EL FRENTE AMPLIO POR JUSTICIA, VIDA Y LIBERTAD

- | | |
|--|---|
| <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 | |

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:

HOSPITAL BELEN DE LAMBAYEQUE

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:

ENFERMERO

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

20437300705

DIRECCIÓN:

AV. RAMON CASTILLA 597

DESDE (AÑO):

1985

HASTA (AÑO):

2019

PAÍS:

PERÚ

DEPARTAMENTO

LAMBAYEQUE

PROVINCIA:

LAMBAYEQUE

DISTRITO:

LAMBAYEQUE

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?

sí

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS:

ISTP PASCUAL SACO OLIVEROS

NOMBRE DE LA CARRERA:

ADMINISTRACION

CONCLUIDOS:

sí

¿CUENTA CON ESTUDIOS NO UNIVERSITARIOS?

sí

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS:

IST BERTRAND RUSSELL

NOMBRE DE LA CARRERA:

ENFERMERIA TECNICA

CONCLUIDOS:

sí

(Los dos últimos estudios realizados).

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?

Sí 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 :

PARTIDO POLÍTICO PARTIDO MOVIMIENTO HUMANISTA PERUANO

CARGO:

SECRETARIO PROVINCIAL DE PRENSA

DESDE (AÑO):

2008

HASTA (AÑO):

2010

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
- SEGUNDO VICEPRESIDENTE DE LA REPÚBLICA
- REPRESENTANTE ANTE EL PARLAMENTO ANDINO
- VICEGOBERNADOR REGIONAL
- REGIDOR PROVINCIAL
- REGIDOR DISTRITAL
- ACCESITARIO
- DIPUTADO
- ALCALDE(SA) DE CENTRO POBLADO
- REGIDOR PROVINCIAL SUPLENTE
- REGIDOR DISTRITAL SUPLENTE
- PRIMER VICEPRESIDENTE DE LA REPÚBLICA
- CONGRESISTA DE LA REPÚBLICA
- GOBERNADOR REGIONAL
- ALCALDE PROVINCIAL
- ALCALDE DISTRITAL
- CONSEJERO REGIONAL
- REGIDOR DE CENTRO POBLADO
- SENADOR
- CONGRESISTA CONSTITUYENTE
- REPRESENTANTE DE ASAMBLEA REGIONAL

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

Sí No

DECLARAR?

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)	25000	0	25000.00
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 25000.00
(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/
1	CASA	PERÚ	LAMBAYEQUE	LAMBAYEQUE	LAMBAYEQUE	MZ F LOTE 16 CALLE LOS FICUS NUEVO MOCCE	Sí	P10033704	003	87444

(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 NoTOTAL 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

UN PROCESO DE ALIMENTOS SEGÚN DESCUENTO DE PLANILLA ÚNICA DE PAGOS, SE VIENE EJECUTANDO PUNTUALMENTE. DEUDA POR REGULARIZAR EN EL SISTEMA DE INFOCORP (PRÉSTAMO)

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

16/11/2019 21:46:26

ANOTACIONES MARGINALES

RUBRO: DECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS DE BIENES Y RENTAS DOCUMENTO: RESOL NRO 00153-2019-JEE-CHYO/JNE

VIII. DECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS DE BIENES Y RENTAS
BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE Y/O SOCIEDADES DE GANANCIALES.
¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?
SI TENGO (X)

DICE:	N° DE BIEN	TIPO	PAÍS	DEPARTAMENTO	PROVINCIA	DISTRITO	DIRECCIÓN	INSCRITO	PARTIDA	FICHA VALOR	
								EN SUNARP		/	AUTOVALÚC TOMO S/
1	CASA	PERÚ	LAMBAYEQUE	LAMBAYEQUE	LAMBAYEQUE	MZ F LOTE 16 CALLE LOS FICUS NUEVO MOCCE	SÍ	P10033704	003	87444.00	

VIII. DECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS DE BIENES Y RENTAS
BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE Y/O SOCIEDADES DE GANANCIALES.
¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?
SI TENGO (X)

DEBE DECIR:	N° DE BIEN	TIPO	PAÍS	DEPARTAMENTO	PROVINCIA	DISTRITO	DIRECCIÓN	INSCRITO	PARTIDA	FICHA VALOR	
								EN SUNARP		/	AUTO TOMO S/
1	CASA	PERÚ	LAMBAYEQUE	LAMBAYEQUE	LAMBAYEQUE	MZ S LOTE 19- PROGRAMA DE VIVIENDA DAMNIFICADOS DEL FENÓMENO DEL NIÑO MOCC	SÍ	55033701	003	8744	

RUBRO: RENUNCIAS EFECTUADAS A OTROS PARTIDOS DOCUMENTO: RESOLUCION N° 0043-2020-JEE-CHYO/JNE

1. V. MENCIÓN DE LAS RENUNCIAS EFECTUADAS A OTROS PARTIDOS, MOVIMIENTOS DE ALCANCE REGIONAL O DEPARTAMENTAL U ORGANIZACIONES POLITICAS DE ALCANCE PROVINCIAL Y DISTRITAL DE SER EL CASO.

DICE: ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? () SI TENGO (X) NO TENGO

ORGANIZACIÓN POLITICA	-----
AÑO DE RENUNCIA	-----

1. V. MENCIÓN DE LAS RENUNCIAS EFECTUADAS A OTROS PARTIDOS, MOVIMIENTOS DE ALCANCE REGIONAL O DEPARTAMENTAL U ORGANIZACIONES POLITICAS DE ALCANCE PROVINCIAL Y DISTRITAL DE SER EL CASO.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? (X) SI TENGO () NO TENGO

DEBE DECIR:	ORGANIZACIÓN POLITICA	JUNTOS POR EL PERU

AÑO DE RENUNCIA

2019

RUBRO:

EXPERIENCIA LABORAL

DOCUMENTO:

RESOLUCION N° 0040-2020-JEE-CHYO/JNE

RUBRO II. EXPERIENCIA DE TRABAJO EN OFICIOS, OCUPACIONES O PROFESIONES.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? (X) SI TENGO () NO TENGO

DICE:

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACION DEL SERVICIO O TRABAJO	HOSPITAL BELEN DE LAMBAYEQUE
OFICIOS/OCUPACIONES/PROFESIONES	ENFERMERO
PERIODO	1985-2019
LUGAR	LAMBAYEQUE -LAMBAYEQUE

RUBRO II. EXPERIENCIA DE TRABAJO EN OFICIOS, OCUPACIONES O PROFESIONES.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? (X) SI TENGO () NO TENGO

DEBE DECIR:

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO	HOSPITAL BELEN DE LAMBAYEQUE
OFICIOS/OCUPACIONES/PROFESIONES	TÉCNICO ADMINISTRATIVO III
PERIODO	1985-2019
LUGAR	LAMBAYEQUE -LAMBAYEQUE