



# FORMATO ÚNICO DE DECLARACIÓN JURADA DE HOJA DE VIDA

[N.º DNI]: [NOMBRES Y APELLIDOS DEL CANDIDATO]

AÑO:

PROCESO ELECTORAL: \_\_\_\_\_ 20\_\_

## 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<sup>(1)</sup> : | | | | | | | | | |  
SEXO<sup>(2)</sup> :  Masculino  Femenino  
PRIMER APELLIDO<sup>(3)</sup> : \_\_\_\_\_  
SEGUNDO APELLIDO<sup>(4)</sup> : \_\_\_\_\_  
NOMBRES<sup>(5)</sup> : \_\_\_\_\_  
(Prenombres)  
FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aa):<sup>(6)</sup> \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

N.º CARNÉ DE EXTRANJERÍA : | | | | | | | | | |

**SOLO PARA ELECCIONES MUNICIPALES:** Si usted es extranjero, coloque el número asignado por el RENIEC (en el espacio asignado para DNI) y su número de carné de extranjería.



7 8 8 4 9 2 8 0 8 2 7 4

### ■ LUGAR DE NACIMIENTO.<sup>(7)</sup>

PAÍS : \_\_\_\_\_ DEPARTAMENTO: \_\_\_\_\_  
PROVINCIA : \_\_\_\_\_ DISTRITO : \_\_\_\_\_

### ■ LUGAR DE DOMICILIO.

DEPARTAMENTO: \_\_\_\_\_ PROVINCIA : \_\_\_\_\_  
DISTRITO : \_\_\_\_\_  
DIRECCIÓN : \_\_\_\_\_

### ■ ORGANIZACIÓN POLÍTICA POR LA QUE POSTULA: \_\_\_\_\_

### ■ CARGO AL QUE POSTULA.

PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA  DIPUTADOS  SENADORES  VICEGOBERNADOR REGIONAL  REGIDOR PROVINCIAL  
 PRIMER VICEPRESIDENTE  REPRESENTANTE ANTE EL PARLAMENTO ANDINO  CONSEJERO REGIONAL  ALCALDE DISTRITAL  
 SEGUNDO VICEPRESIDENTE  GOBERNADOR REGIONAL  ALCALDE PROVINCIAL  REGIDOR DISTRITAL

### ■ CIRCUNSCRIPCIÓN SEGÚN EL CARGO AL QUE POSTULA. 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".

REGIÓN : \_\_\_\_\_ PROVINCIA : \_\_\_\_\_  
DISTRITO : \_\_\_\_\_ NACIONAL : \_\_\_\_\_

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

## 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 TENGO  NO TENGO

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: \_\_\_\_\_

OFICIOS/OCUPACIONES/PROFESIONES: \_\_\_\_\_ RUC EMPRESA (opcional): | | | | | | | | | |

DIRECCIÓN : \_\_\_\_\_ DESDE (año): | | | | | HASTA (año): | | | | |

PAÍS\* : \_\_\_\_\_ DEPARTAMENTO: \_\_\_\_\_

PROVINCIA : \_\_\_\_\_ DISTRITO : \_\_\_\_\_

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

### III. FORMACIÓN ACADÉMICA

■ EDUCACIÓN BÁSICA REGULAR. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?:  SÍ TENGO  NO TENGO  
¿CUENTA CON ESTUDIOS PRIMARIOS?:  SÍ  NO CONCLUIDOS:  SÍ  NO  
¿CUENTA CON ESTUDIOS SECUNDARIOS?:  SÍ  NO CONCLUIDOS:  SÍ  NO

■ ESTUDIOS NO UNIVERSITARIOS. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?:  SI TENGO  NO TENGO  
(El último estudio realizado) De acuerdo a la Ley Universitaria, Ley N° 30220 señale sus estudios no universitarios.  
A. ¿CUENTA CON ESTUDIOS TÉCNICOS?:  SÍ  NO B. ¿CUENTA CON ESTUDIOS "NO" UNIVERSITARIOS?:  SÍ  NO  
NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: \_\_\_\_\_ NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: \_\_\_\_\_  
CARRERA O TÍTULO: \_\_\_\_\_ CARRERA O TÍTULO: \_\_\_\_\_  
CONCLUIDOS:  SÍ  NO CONCLUIDOS:  SÍ  NO  
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

■ ESTUDIOS UNIVERSITARIOS. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?:  SI TENGO  NO TENGO  
¿CUENTA CON ESTUDIOS UNIVERSITARIOS?:  SÍ  NO  
NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD: \_\_\_\_\_ CONCLUIDOS:  SÍ  NO  
GRADO O TÍTULO: \_\_\_\_\_ EGRESADO:  SÍ  NO  
AÑO DE OBTENCIÓN: \_\_\_\_\_ INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

■ ESTUDIOS DE POSGRADO. ¿CUENTA CON ESTUDIOS DE POSGRADO?:  SÍ  NO  
NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: \_\_\_\_\_  
ESPECIALIZACIÓN: \_\_\_\_\_ CONCLUIDOS:  SÍ  NO  
EGRESADO:  SÍ  NO GRADO OBTENIDO: MAESTRO:  SÍ  NO DOCTOR:  SÍ  NO AÑO DE OBTENCIÓN: \_\_\_\_\_  
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

■ OTROS ESTUDIOS DE POSGRADO  
¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?  SÍ  NO  
¿CUENTA CON OTROS ESTUDIOS DE POSGRADO?:  SÍ  NO  
OTROS ESTUDIOS DE POST GRADO<sup>1</sup>  
NOMBRE DE CENTRO DE ESTUDIOS: \_\_\_\_\_  
ESPECIALIZACIÓN: \_\_\_\_\_ CONCLUIDOS:  SÍ  NO  
GRADO: \_\_\_\_\_ EGRESADO:  SÍ  NO  
AÑO DE OBTENCIÓN: \_\_\_\_\_ INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

### IV. TRAYECTORIA PARTIDARIA Y/O POLÍTICA DE DIRIGENTE

■ CARGOS PARTIDARIOS. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?:  SÍ TENGO  NO TENGO  
(Indique cuál o cuáles son los dos últimos cargos partidarios que ha desempeñado)  
ORGANIZACIÓN POLÍTICA: \_\_\_\_\_ ORGANIZACIÓN POLÍTICA: \_\_\_\_\_  
CARGO 1: \_\_\_\_\_ CARGO 2: \_\_\_\_\_  
DESDE (año): | | | | HASTA (año): | | | | DESDE (año): | | | | HASTA (año): | | | |  
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_ INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

■ CARGOS DE ELECCIÓN POPULAR. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?:  SÍ TENGO  NO TENGO  
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  
CARGO 1. (Marque solo una opción) CARGO 2. (Marque solo una opción)  
 PRESIDENTE(A)  ALCALDE(SA) PROVINCIAL  PRESIDENTE(A)  ALCALDE(SA) PROVINCIAL  
 VICEPRESIDENTE(A)  ALCALDE(SA) DISTRITAL  VICEPRESIDENTE(A)  ALCALDE(SA) DISTRITAL  
 CONGRESISTA  ALCALDE(SA) DE CENTRO POBLADO  CONGRESISTA  ALCALDE(SA) DE CENTRO POBLADO  
 PARLAMENTARIO(A) ANDINO(A)  REGIDOR(A) PROVINCIAL  PARLAMENTARIO(A) ANDINO(A)  REGIDOR(A) PROVINCIAL  
 GOBERNADOR(A) REGIONAL  REGIDOR(A) DISTRITAL  GOBERNADOR(A) REGIONAL  REGIDOR(A) DISTRITAL  
 VICEGOBERNADOR(A) REGIONAL  REGIDOR(A) DE CENTRO POBLADO  VICEGOBERNADOR(A) REGIONAL  REGIDOR(A) DE CENTRO POBLADO  
 CONSEJERO(A) REGIONAL  DIPUTADO(A)  CONSEJERO(A) REGIONAL  DIPUTADO(A)  
 SENADOR(A)  SENADOR(A)  
ORGANIZACIÓN POLÍTICA: \_\_\_\_\_ ORGANIZACIÓN POLÍTICA: \_\_\_\_\_  
DESDE (año): | | | | HASTA (año): | | | | DESDE (año): | | | | HASTA (año): | | | |  
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_ INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

## V. 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 TENGO  NO TENGO

### ■ ÁMBITO PENAL.

N° DE EXPEDIENTE: \_\_\_\_\_

FECHA SENTENCIA FIRME: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

ÓRGANO JUDICIAL: \_\_\_\_\_

DELITO: \_\_\_\_\_

FALLO O PENA: \_\_\_\_\_

MODALIDAD:  EFECTIVA  SUSPENDIDA  
 RESERVA DE FALLO  OTRO \_\_\_\_\_

CUMPLIMIENTO DEL FALLO:  PENA CUMPLIDA  EN CUMPLIMIENTO

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

### ■ ÁMBITO PENAL.

N° DE EXPEDIENTE: \_\_\_\_\_

FECHA SENTENCIA FIRME: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

ÓRGANO JUDICIAL: \_\_\_\_\_

DELITO: \_\_\_\_\_

FALLO O PENA: \_\_\_\_\_

MODALIDAD:  EFECTIVA  SUSPENDIDA  
 RESERVA DE FALLO  OTRO \_\_\_\_\_

CUMPLIMIENTO DEL FALLO:  PENA CUMPLIDA  EN CUMPLIMIENTO

## VI. 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 TENGO  NO TENGO

### ■ MATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las opciones)

LABORAL  FAMILIA / ALIMENTARIA  
 CONTRACTUAL  VIOLENCIA FAMILIAR

N° DE EXPEDIENTE: \_\_\_\_\_

ÓRGANO JUDICIAL: \_\_\_\_\_

FALLO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### ■ MATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las opciones)

LABORAL  FAMILIA / ALIMENTARIA  
 CONTRACTUAL  VIOLENCIA FAMILIAR

N° DE EXPEDIENTE: \_\_\_\_\_

ÓRGANO JUDICIAL: \_\_\_\_\_

FALLO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### ■ MATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las opciones)

LABORAL  FAMILIA / ALIMENTARIA  
 CONTRACTUAL  VIOLENCIA FAMILIAR

N° DE EXPEDIENTE: \_\_\_\_\_

ÓRGANO JUDICIAL: \_\_\_\_\_

FALLO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### ■ MATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las opciones)

LABORAL  FAMILIA / ALIMENTARIA  
 CONTRACTUAL  VIOLENCIA FAMILIAR

N° DE EXPEDIENTE: \_\_\_\_\_

ÓRGANO JUDICIAL: \_\_\_\_\_

FALLO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

## VII. 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.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?:  SÍ TENGO  NO TENGO

Indique si ha tenido vínculo con alguna organización política inscrita o que hubiera estado inscrita en el ROP (Solo los dos últimos): \_\_\_\_\_ Año de renuncia

ORGANIZACIÓN POLÍTICA A LA QUE RENUNCIÓ: \_\_\_\_\_ HASTA (opcional): | | | | |

COMENTARIO: \_\_\_\_\_

ORGANIZACIÓN POLÍTICA A LA QUE RENUNCIÓ: \_\_\_\_\_ HASTA (opcional): | | | | |

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

## VIII. DECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS DE BIENES Y RENTAS, BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIALES

INGRESOS Declarar año fiscal anterior inmediato a la fecha de presentación de las solicitudes de inscripción

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?:  SÍ TENGO  NO TENGO

AÑO DECLARADO: | | | |

	SECTOR PÚBLICO	SECTOR PRIVADO	TOTAL S/
REMUNERACIÓN BRUTA ANUAL (Pago por planillas, sujetos a rentas de quinta categoría)			
RENDA BRUTA ANUAL POR EJERCICIO INDIVIDUAL (Ejercicio individual de profesión, oficio u otras tareas – rentas de cuarta categoría)			
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 **)			

\* Total de ingresos antes de impuestos u otras deducciones

\*\* Son los intereses ganados por las acciones

TOTAL INGRESOS (S/): \_\_\_\_\_

BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIALES. Nota: En caso de tener más información que declarar en este rubro, el sistema le permitirá hacerlo.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?:  SÍ TENGO  NO TENGO

TIPO DE BIEN	DIRECCIÓN	¿ESTÁ INSCRITO EN SUNARP?		PARTIDA	VALOR (S/)	VALOR DE AUTOAVALÚO	INF. COMPLEMENTARIA
		SI	NO				

BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIALES (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 TENGO  NO TENGO

VEHÍCULOS	PLACA / CARACTERÍSTICAS	VALOR (S/)	INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

TOTAL BIENES MUEBLES (S/): \_\_\_\_\_

TITULARIDAD DE ACCIONES Y PARTICIPACIONES

NOTA: Se debe declarar acciones y participaciones independientemente de la situación tributaria (estado y condición del contribuyente) de la persona jurídica.

PERSONA JURÍDICA	TIPO DE BIEN A DECLARAR		NÚMERO DE ACCIONES Y PARTICIPACIONES	VALOR NOMINAL DEL TOTAL DE ACCIONES O PARTICIPACIONES
	ACCIONES	PARTICIPACIONES		

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

## IX. INFORMACIÓN ADICIONAL (OPCIONAL)

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?:  SÍ TENGO  NO TENGO


NOTA: En caso cuente con información que deba incorporar a esta Declaración Jurada, que no haya sido obtenida de manera automática en base a la interoperabilidad con las instituciones públicas, el sistema le permitirá agregarla directamente.

FECHA EN QUE TERMINÓ DE LLENAR LOS DATOS EN ESTE FORMATO: / /