



Desde 1931, por la Gobernabilidad y la Democracia

DECLARACIÓN JURADA DE HOJA DE VIDA DE CANDIDATO(A)



FOTO

PROCESO ELECTORAL: ELECCIONES GENERALES AÑO 20_____

NOTA: La presente declaración jurada consta de 9 campos. Del I al VIII deben ser llenados obligatoriamente. El IX es opcional. De no contar con información a registrar deberá colocar: (/) o (-)

I. DATOS PERSONALES DE CANDIDATO(A)

Las preguntas 1,2,3,4,5 y 6 deberán de coincidir con la información del DNI vigente.

*En las preguntas 7 y 8 en caso que el(la) postulante haya nacido o domicilié en el extranjero consignar el "País" y dejar en blanco las casillas "Departamento", "Provincia" y "Distrito".

1. Apellido paterno (primer apellido): 2. Apellido materno (segundo apellido): 3. Nombres (prenombres):

4. Sexo: Femenino Masculino

5. Documento Nacional de Identidad (DNI)

6. Fecha de nacimiento:
Día Mes Año

7. Lugar de nacimiento:*

País: Departamento:
Provincia: Distrito:

8. Lugar de domicilio:*

País: Departamento:
Provincia: Distrito:
Dirección de domicilio:

9. Correo electrónico (Opcional)

10. Organización política:

11. Página web de la Organización Política:

12. Cargo al que postula: Presidente
 Primer Vicepresidente
 Segundo Vicepresidente
 Congresista
 Parlamentario Andino

Distrito Electoral:

13. Forma de Elección/ Designación de su candidatura: Elecciones con voto universal, libre, voluntario, igual, directo y secreto de los afiliados y ciudadanos no afiliados.
 Elecciones con voto universal, libre, voluntario, igual, directo y secreto de los afiliados.
 Elecciones a través de los delegados elegidos por los órganos partidarios conforme lo disponga el estatuto.
 Designación directa.

Manifiesto bajo juramento que los datos ingresados en mi Declaración Jurada de Hoja de Vida de Candidato(a) son fidedignos

Este espacio debe ser llenado a mano por el candidato(a)

Firma candidato(a)

Huella dactilar (Índice derecho)

Firma y sello de personero(a) acreditado(a) de la organización política.

II. EXPERIENCIA DE TRABAJO EN OFICIOS, OCUPACIONES O PROFESIONES

Mencione los últimos cinco trabajos realizados en oficios, ocupaciones y profesiones, que hubiese tenido en el sector público o privado por lo menos durante los 10 últimos años, empezando por el más reciente.

*En caso el trabajo haya sido realizado en el extranjero consignar el "País" y dejar en blanco "Departamento", "Provincia" y "Distrito".

** No se consideran dentro de este rubro los cargos partidarios o de elección popular.

Tengo información por declarar: SI NO

Condición laboral: Dependiente Independiente

Nombre del Centro de prestación del servicio o trabajo:

Sector: Público Privado

Cargo/Ocupación/Oficio

Dirección:

Número de RUC de la empresa: (Opcional)

Desde | Período | Hasta

Año

Año

País: *

Departamento:

Provincia:

Distrito:

Condición laboral: Dependiente Independiente

Nombre del Centro de prestación del servicio o trabajo:

Sector: Público Privado

Cargo/Ocupación/Oficio

Dirección:

Número de RUC de la empresa: (Opcional)

Desde | Período | Hasta

Año

Año

País: *

Departamento:

Provincia:

Distrito:

Manifiesto bajo juramento que los datos ingresados en mi Declaración Jurada de Hoja de Vida de Candidato(a) son fidedignos

Este espacio debe ser llenado a mano por el candidato(a)

Firma candidato(a)

Huella dactilar
(Índice derecho)

Firma y sello de personero(a)
acreditado(a) de la organización política.

Condición laboral: Dependiente Independiente

Nombre del Centro de prestación del servicio o trabajo:

Sector: Público Privado

Cargo/Ocupación/Oficio

Dirección:

País: *

Departamento:

Provincia:

Distrito:

Número de RUC de la empresa: (Opcional)

Desde Año

Período

Hasta

Año

Condición laboral: Dependiente Independiente

Nombre del Centro de prestación del servicio o trabajo:

Sector: Público Privado

Cargo/Ocupación/Oficio

Dirección:

País: *

Departamento:

Provincia:

Distrito:

Número de RUC de la empresa: (Opcional)

Desde Año

Período

Hasta

Año

Condición laboral: Dependiente Independiente

Nombre del Centro de prestación del servicio o trabajo:

Sector: Público Privado

Cargo/Ocupación/Oficio

Dirección:

País: *

Departamento:

Provincia:

Distrito:

Número de RUC de la empresa: (Opcional)

Desde Año

Período

Hasta

Año

Manifiesto bajo juramento que los datos ingresados en mi Declaración Jurada de Hoja de Vida de Candidato(a) son fidedignos

Este espacio debe ser llenado a mano por el candidato(a)

Firma candidato(a)

Huella dactilar
(Índice derecho)

Firma y sello de personero(a)
acreditado(a) de la organización política.

III. FORMACIÓN ACADÉMICA

Indique los estudios realizados así como la certificación obtenida en cada uno: (marcar con aspa (x) los recuadros pequeños)

Tengo información por declarar: SI NO

a. Educación básica regular:

En caso haya realizado estudios en diferentes centros educativos dentro del país deben consignarse desde el más reciente al más antiguo.

a1. Educación Primaria:

Concluido (Si aprobó todos los cursos)

No concluido

Institución Educativa	Año		Grados aprobados					Departamento	Provincia	Distrito
	De	a	1ero	2do	3ero	4to	5to			

Si ha realizado estudios en el extranjero consignar los datos en los recuadros debajo siguientes:

País: <input type="text"/>	Institución Educativa: <input type="text"/>	Período	Desde Año <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Hasta Año <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
País: <input type="text"/>	Institución Educativa: <input type="text"/>	Período	Desde Año <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Hasta Año <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
País: <input type="text"/>	Institución Educativa: <input type="text"/>	Período	Desde Año <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Hasta Año <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

a2. Educación Secundaria: ¿Cuenta con estudios secundarios? SI NO

Concluido (Si aprobó todos los cursos)

No concluido

Institución Educativa	Año		Grados aprobados					Departamento	Provincia	Distrito
	De	a	1ero	2do	3ero	4to	5to			

Si ha realizado estudios en el extranjero consignar los datos en los recuadros debajo siguientes:

País: <input type="text"/>	Institución Educativa: <input type="text"/>	Período	Desde Año <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Hasta Año <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
País: <input type="text"/>	Institución Educativa: <input type="text"/>	Período	Desde Año <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Hasta Año <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
País: <input type="text"/>	Institución Educativa: <input type="text"/>	Período	Desde Año <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Hasta Año <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

Manifiesto bajo juramento que los datos ingresados en mi Declaración Jurada de Hoja de Vida de Candidato(a) son fidedignos

Este espacio debe ser llenado a mano por el candidato(a)

Firma candidato(a)

Huella dactilar
(Índice derecho)

Firma y sello de personero(a)
acreditado(a) de la organización política.

b. Estudios no universitarios

*Si los estudios fueron realizados en el extranjero consignar el "País" y dejar en blanco "Departamento", "Provincia" y "Distrito".

Observación: Los "estudios superiores no universitarios", a diferencia de los "estudios técnicos" son otorgados por las Escuelas de Oficiales y Escuelas Superiores de las Fuerzas Armadas y de la Policía Nacional del Perú, la Escuela de Salud Pública del Perú, el Centro de Altos Estudios Nacionales (CAEN) y otros (Ley N° 52730) tienen los deberes y derechos que confiere la presente Ley para otorgar en nombre de la nación el grado de bachiller y los títulos de licenciado respectivos, equivalentes a los otorgados por las universidades del país.

Tengo información por declarar: SI NO

b1. Estudios técnicos: ¿Cuenta con estudios técnicos? SI NO

País:*	Departamento:	Provincia:	Distrito:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nombre del curso:	Especialidad		Documento que lo certifica <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia <input type="checkbox"/> Diploma
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Nombre del Centro de Estudios:	Concluido <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Período Desde <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Año	

País:*	Departamento:	Provincia:	Distrito:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nombre del Centro de Estudios:	Especialidad		Documento que lo certifica <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia <input type="checkbox"/> Diploma
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Nombre del curso:	Concluido <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Período Desde <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Año	

b2. Estudios superiores no universitarios: ¿Cuenta con estudios superiores no universitarios? SI NO

País:*	Departamento:	Provincia:	Distrito:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nombre del Centro de Estudios:	Especialidad		Documento que lo certifica <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia <input type="checkbox"/> Diploma
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Nombre del curso:	Concluido <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Período Desde <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Año	

País:*	Departamento:	Provincia:	Distrito:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nombre del Centro de Estudios:	Especialidad		Documento que lo certifica <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia <input type="checkbox"/> Diploma
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Nombre del curso:	Concluido <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Período Desde <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Año	

Manifiesto bajo juramento que los datos ingresados en mi Declaración Jurada de Hoja de Vida de Candidato(a) son fidedignos

Este espacio debe ser llenado a mano por el candidato(a)

Firma candidato(a)

Huella dactilar
(Índice derecho)

Firma y sello de personero(a)
acreditado(a) de la organización política.

c. Estudios Universitarios

*En caso de que los estudios hayan sido realizados en el extranjero consignar el "País" y dejar en blanco "Departamento", "Provincia" y "Distrito".

Tengo información por declarar: SI NO

En caso de contar con más de un estudio de pre-grado, bachiller o título universitario, colocarlo de manera separada.

** En caso de no contar con el N° de Registro SUNEDU, se deberá consignar el N° de Registro de la ANR que aparece en el reverso de su bachiller o título.

País:* <input type="text"/>	Departamento: <input type="text"/>	Provincia: <input type="text"/>	Distrito: <input type="text"/>
Nombre de la universidad: <input type="text"/>			
Nombre de la facultad: <input type="text"/>			
Nombre de la carrera: <input type="text"/>			
Concluido (Si aprobó todos los cursos)		Período de estudios	
<input type="checkbox"/> Si (egresado) <input type="checkbox"/> No (inconcluso)		Desde Año	Hasta Año
Grado obtenido: <input type="text"/>	Año de obtención: <input type="text"/>	**N° Registro SUNEDU: <input type="text"/>	
Título obtenido: <input type="text"/>	Año de obtención: <input type="text"/>	**N° Registro SUNEDU: <input type="text"/>	

País:* <input type="text"/>	Departamento: <input type="text"/>	Provincia: <input type="text"/>	Distrito: <input type="text"/>
Nombre de la universidad: <input type="text"/>			
Nombre de la facultad: <input type="text"/>			
Nombre de la carrera: <input type="text"/>			
Concluido (Si aprobó todos los cursos)		Período de estudios	
<input type="checkbox"/> Si (egresado) <input type="checkbox"/> No (inconcluso)		Desde Año	Hasta Año
Grado obtenido: <input type="text"/>	Año de obtención: <input type="text"/>	**N° Registro SUNEDU: <input type="text"/>	
Título obtenido: <input type="text"/>	Año de obtención: <input type="text"/>	**N° Registro SUNEDU: <input type="text"/>	

País:* <input type="text"/>	Departamento: <input type="text"/>	Provincia: <input type="text"/>	Distrito: <input type="text"/>
Nombre de la universidad: <input type="text"/>			
Nombre de la facultad: <input type="text"/>			
Nombre de la carrera: <input type="text"/>			
Concluido (Si aprobó todos los cursos)		Período de estudios	
<input type="checkbox"/> Si (egresado) <input type="checkbox"/> No (inconcluso)		Desde Año	Hasta Año
Grado obtenido: <input type="text"/>	Año de obtención: <input type="text"/>	**N° Registro SUNEDU: <input type="text"/>	
Título obtenido: <input type="text"/>	Año de obtención: <input type="text"/>	**N° Registro SUNEDU: <input type="text"/>	

Manifiesto bajo juramento que los datos ingresados en mi Declaración Jurada de Hoja de Vida de Candidato(a) son fidedignos

Este espacio debe ser llenado a mano por el candidato(a)

Firma candidato(a)

Huella dactilar
(Índice derecho)

Firma y sello de personero(a)
acreditado(a) de la organización política.

d. Estudios de Postgrado u otros

En caso de contar con más de un Estudio de Postgrado, colocarlos de manera separada.

*En caso los estudios hayan sido realizados en el extranjero consignar el "País" y dejar en blanco "Departamento", "Provincia" y "Distrito".

Tengo información por declarar: SI NO

País:*	Departamento:	Provincia:	Distrito:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nombre de la universidad:	Grado/Especialización		
<input type="text"/>	Concluyó (Si aprobó todos los cursos) SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
Nombre de la facultad:	Período de estudios		
<input type="text"/>	Desde <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Hasta <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Año Año		
Nombre del curso / especialización:	<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Magíster <input type="checkbox"/> Master <input type="checkbox"/> Doctor <input type="checkbox"/> Diplomado/Especialización <input type="checkbox"/> Otro <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Ninguno (Si Usted no concluyó, marcar la opción ninguno).		

País:*	Departamento:	Provincia:	Distrito:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nombre de la universidad:	Grado/Especialización		
<input type="text"/>	Concluyó (Si aprobó todos los cursos) SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
Nombre de la facultad:	Período de estudios		
<input type="text"/>	Desde <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Hasta <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Año Año		
Nombre del curso / especialización:	<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Magíster <input type="checkbox"/> Master <input type="checkbox"/> Doctor <input type="checkbox"/> Diplomado/Especialización <input type="checkbox"/> Otro <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Ninguno (Si Usted no concluyó, marcar la opción ninguno).		

País:*	Departamento:	Provincia:	Distrito:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nombre de la universidad:	Grado/Especialización		
<input type="text"/>	Concluyó (Si aprobó todos los cursos) SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
Nombre de la facultad:	Período de estudios		
<input type="text"/>	Desde <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Hasta <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Año Año		
Nombre del curso / especialización:	<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Magíster <input type="checkbox"/> Master <input type="checkbox"/> Doctor <input type="checkbox"/> Diplomado/Especialización <input type="checkbox"/> Otro <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Ninguno (Si Usted no concluyó, marcar la opción ninguno).		

Manifiesto bajo juramento que los datos ingresados en mi Declaración Jurada de Hoja de Vida de Candidato(a) son fidedignos

Este espacio debe ser llenado a mano por el candidato(a)

Firma candidato(a)

Huella dactilar
(Índice derecho)

Firma y sello de personero(a)
acreditado(a) de la organización política.

IV. CARGOS PARTIDARIOS O DE ELECCIÓN POPULAR

Tengo información por declarar: SI NO

a. Cargos Partidarios

Indique cuál o cuáles son los últimos cuatro cargos partidarios que ha desempeñado, empezando por el más reciente:

Tengo información por declarar: SI NO

Organización política:

Ámbito o circunscripción del cargo:
 Nacional Departamental/Regional Provincial Distrital

Cargo 1:

Periodo: Desde Año | Hasta Año

Organización política:

Ámbito o circunscripción del cargo:
 Nacional Departamental/Regional Provincial Distrital

Cargo 2:

Periodo: Desde Año | Hasta Año

Organización política:

Ámbito o circunscripción del cargo:
 Nacional Departamental/Regional Provincial Distrital

Cargo 3:

Periodo: Desde Año | Hasta Año

Organización política:

Ámbito o circunscripción del cargo:
 Nacional Departamental/Regional Provincial Distrital

Cargo 4:

Periodo: Desde Año | Hasta Año

b. Cargos de elección popular:

Indique cuál o cuáles cargos de elección popular ha desempeñado, empezando por el más reciente:

*En caso usted fue elegido Presidente(a) Regional o Vicepresidente(a) Regional sírvase marcar la opción con la nomenclatura actual

Tengo información por declarar: SI NO

* Cargo 1:

Presidente(a)	<input type="checkbox"/>	Alcalde(sa) Provincial	<input type="checkbox"/>
Vicepresidente(a)	<input type="checkbox"/>	Alcalde(sa) Distrital	<input type="checkbox"/>
Congresista	<input type="checkbox"/>	Alcalde(sa) de Centro Poblado	<input type="checkbox"/>
Parlamentario(a) Andino(a)	<input type="checkbox"/>	Regidor(a) Provincial	<input type="checkbox"/>
Gobernador(a) Regional	<input type="checkbox"/>	Regidor(a) Distrital	<input type="checkbox"/>
Vicegobernador(a) Regional	<input type="checkbox"/>	Regidor(a) de Centro Poblado	<input type="checkbox"/>
Consejero(a) Regional	<input type="checkbox"/>	Diputado(a)	<input type="checkbox"/>
		Senador(a)	<input type="checkbox"/>

Proceso Electoral:

Organización política por la que postuló:

Periodo: Ingreso Año | Salida Año

* Cargo 2:

Presidente(a)	<input type="checkbox"/>	Alcalde(sa) Provincial	<input type="checkbox"/>
Vicepresidente(a)	<input type="checkbox"/>	Alcalde(sa) Distrital	<input type="checkbox"/>
Congresista	<input type="checkbox"/>	Alcalde(sa) de Centro Poblado	<input type="checkbox"/>
Parlamentario(a) Andino(a)	<input type="checkbox"/>	Regidor(a) Provincial	<input type="checkbox"/>
Gobernador(a) Regional	<input type="checkbox"/>	Regidor(a) Distrital	<input type="checkbox"/>
Vicegobernador(a) Regional	<input type="checkbox"/>	Regidor(a) de Centro Poblado	<input type="checkbox"/>
Consejero(a) Regional	<input type="checkbox"/>	Diputado(a)	<input type="checkbox"/>
		Senador(a)	<input type="checkbox"/>

Proceso Electoral:

Organización política por la que postuló:

Periodo: Ingreso Año | Salida Año

Manifiesto bajo juramento que los datos ingresados en mi Declaración Jurada de Hoja de Vida de Candidato(a) son fidedignos

Este espacio debe ser llenado a mano por el candidato(a)

Firma candidato(a)

Huella dactilar
(Índice derecho)

Firma y sello de personero(a)
acreditado(a) de la organización política.

*** Cargo 3:**

- Presidente(a) Alcalde(sa) Provincial
- Vicepresidente(a) Alcalde(sa) Distrital
- Congresista Alcalde(sa) de Centro Poblado
- Parlamentario(a) Andino(a) Regidor(a) Provincial
- Gobernador(a) Regional Regidor(a) Distrital
- Vicegobernador(a) Regional Regidor(a) de Centro Poblado
- Consejero(a) Regional Diputado(a)
- Senador(a)

Proceso Electoral:

Organización política por la que postuló:

Periodo: |
Año Año

*** Cargo 4:**

- Presidente(a) Alcalde(sa) Provincial
- Vicepresidente(a) Alcalde(sa) Distrital
- Congresista Alcalde(sa) de Centro Poblado
- Parlamentario(a) Andino(a) Regidor(a) Provincial
- Gobernador(a) Regional Regidor(a) Distrital
- Vicegobernador(a) Regional Regidor(a) de Centro Poblado
- Consejero(a) Regional Diputado(a)
- Senador(a)

Proceso Electoral:

Organización política por la que postuló:

Periodo: |
Año Año

c. Información adicional o complementaria

Tengo información por declarar: SI NO

Otra experiencia Mencione alguna otra experiencia que no esté incluida en los puntos anteriores, empezando por la más reciente (dirigencial, pública, política, social o de cualquier otra naturaleza).

Cargo 1:

Entidad / Institución:

Periodo aproximado:

|
Año Año

Cargo 2:

Entidad / Institución:

Periodo aproximado:

|
Año Año

Manifiesto bajo juramento que los datos ingresados en mi Declaración Jurada de Hoja de Vida de Candidato(a) son fidedignos

Este espacio debe ser llenado a mano por el candidato(a)

Firma candidato(a)

Huella dactilar
(Índice derecho)

Firma y sello de personero(a)
acreditado(a) de la organización política.

V. MENCIÓN DE RENUNCIAS:

Mención de las renunciaciones 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: SI NO

Indique si ha tenido vínculo con alguna organización política inscrita o que hubiera estado inscrita en el ROP: SI NO

Denominación de la OP a la que renunció.

"Año de Afiliación" "Año de Renuncia"
Desde: Hasta:
Desde: Hasta:
Desde: Hasta:

VI. RELACIÓN DE SENTENCIAS

*Indique las sentencias condenatorias firmes impuestas por delitos dolosos, la que incluye las sentencias con reserva del fallo condenatorio

Tengo información por declarar: SI NO

ÁMBITO PENAL:

N° de expediente: Fecha de sentencia firme:
Día Mes Año

Juzgado:

Delito:

Fallo/Pena:

Modalidad: Efectiva
 Suspendida
 Reserva de fallo
 Otro

Cumplimiento del fallo:
 Pena cumplida
 En cumplimiento

¿Obligación de reparación civil?

Si
 No

Pago de la reparación civil

Total
 Parcial
 Ninguno

ÁMBITO PENAL:

N° de expediente: Fecha de sentencia firme:
Día Mes Año

Juzgado:

Delito:

Fallo/Pena:

Modalidad: Efectiva
 Suspendida
 Reserva de fallo
 Otro

Cumplimiento del fallo:
 Pena cumplida
 En cumplimiento

¿Obligación de reparación civil?

Si
 No

Pago de la reparación civil

Total
 Parcial
 Ninguno

ÁMBITO PENAL:

N° de expediente: Fecha de sentencia firme:
Día Mes Año

Juzgado:

Delito:

Fallo/Pena:

Modalidad: Efectiva
 Suspendida
 Reserva de fallo
 Otro

Cumplimiento del fallo:
 Pena cumplida
 En cumplimiento

¿Obligación de reparación civil?

Si
 No

Pago de la reparación civil

Total
 Parcial
 Ninguno

ÁMBITO PENAL:

N° de expediente: Fecha de sentencia firme:
Día Mes Año

Juzgado:

Delito:

Fallo/Pena:

Modalidad: Efectiva
 Suspendida
 Reserva de fallo
 Otro

Cumplimiento del fallo:
 Pena cumplida
 En cumplimiento

¿Obligación de reparación civil?

Si
 No

Pago de la reparación civil

Total
 Parcial
 Ninguno

Manifiesto bajo juramento que los datos ingresados en mi Declaración Jurada de Hoja de Vida de Candidato(a) son fidedignos

Este espacio debe ser llenado a mano por el candidato(a)

Firma candidato(a)

Huella dactilar
(Índice derecho)

Firma y sello de personero(a)
acreditado(a) de la organización política.

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.

Tengo información por declarar: SI NO

MATERIA DE LA DEMANDA elije una

Laboral Familiar/
Alimentaria Contractual Violencia
Familiar

Nº de expediente: Juzgado:

Fallo:

MATERIA DE LA DEMANDA elije una

Laboral Familiar/
Alimentaria Contractual Violencia
Familiar

Nº de expediente: Juzgado:

Fallo:

MATERIA DE LA DEMANDA elije una

Laboral Familiar/
Alimentaria Contractual Violencia
Familiar

Nº de expediente: Juzgado:

Fallo:

MATERIA DE LA DEMANDA elije una

Laboral Familiar/
Alimentaria Contractual Violencia
Familiar

Nº de expediente: Juzgado:

Fallo:

VIII. DECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS DE BIENES Y RENTAS:

Tengo información por declarar: SI NO

DECLARACIÓN DE PATRIMONIO SI NO

a. INGRESOS Declarar según el promedio anual del último año declarado a la SUNAT (de enero a diciembre)

	Sector público	Sector privado	Total S/.
REMUNERACIÓN BRUTA ANUAL (Pago por planillas, sujetos a rentas de quinta categoría)			
RENTA 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)			
TOTAL INGRESOS			

b. BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIALES País o extranjero.

Tipo de Bien	Dirección	Nº Ficha Reg. Público	Valor autoavalúo S/:
TOTAL BIENES INMUEBLES			

Manifiesto bajo juramento que los datos ingresados en mi Declaración Jurada de Hoja de Vida de Candidato(a) son fidedignos

Este espacio debe ser llenado a mano por el candidato(a)

Firma candidato(a)

Huella dactilar
(Índice derecho)

Firma y sello de personero(a)
acreditado(a) de la organización política.

c. BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIALES País o extranjero.

Vehículos	Marca-modelo-año	Placa/Características	Valor S/.

Otro	Descripción	Características	Valor S/.

Nota: Pinturas, joyas, objetos de arte, antigüedades (valores mayores a 2 UIT por rubro)

TOTAL BIENES MUEBLES	
-----------------------------	--

ACRENCIAS Y OBLIGACIONES A SU CARGO

Detalle de la acreencia u obligación a su cargo (tipo de deuda)	Monto S/.

TOTAL DEUDA	
--------------------	--

IX. INFORMACIÓN ADICIONAL (Opcional)

Mencione el/los proceso(s) judicial(es) en curso si tuviera:

N°	Materia	Expediente N°	Juzgado	Estado Actual

Manifiesto bajo juramento que los datos ingresados en mi Declaración Jurada de Hoja de Vida de Candidato(a) son fidedignos

Este espacio debe ser llenado a mano por el candidato(a)

Firma candidato(a)

Huella dactilar
(índice derecho)

Firma y sello de personero(a)
acreditado(a) de la organización política.

Coloque aquí la información que Ud. considere que la ciudadanía deba conocer

FECHA DE ELABORACIÓN

Manifiesto bajo juramento que los datos ingresados en mi Declaración Jurada de Hoja de Vida de Candidato(a) son fidedignos

Este espacio debe ser llenado a mano por el candidato(a)

Firma candidato(a)

Huella dactilar
(Índice derecho)

Firma y sello de personero(a)
acreditado(a) de la organización política.