

REGION: AMAZONAS

PROVINCIA: BAGUA

DISTRITO: IMAZA

REGION: AMAZONAS

PROVINCIA: CONDORCANQUI

DISTRITO: RIO SANTIAGO

JNE

FORMATO ÚNICO DE DECLARACIÓN JURADA DE HOJA DE VIDA

AÑO:
2026

JNE

JURADO NACIONAL DE ELECCIONES

PROCESO ELECTORAL: Elecciones Regionales y Municipales 2026

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): 73438468

N° CARNÉ DE EXTRANJERÍA

SEXO (2): Masculino Femenino

SOLO PARA ELECCIONES MUNICIPALES: Si usted es extranjero, coloque el número asignado por el RENIEC...

PRIMER APELLIDO (3): TUCHIA

SEGUNDO APELLIDO (4): HUACHAPA

NOMBRES (5): SIXTO AQUIL

(Prenombres)

FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa): (6) 11/08/1993

LUGAR DE NACIMIENTO. (7)

PAÍS: PERÚ

DEPARTAMENTO: AMAZONAS

PROVINCIA: CONDORCANQUI

DISTRITO: RÍO SANTIAGO

LUGAR DE DOMICILIO.

DEPARTAMENTO: AMAZONAS

PROVINCIA: CONDORCANQUI

DISTRITO: RÍO SANTIAGO

DIRECCIÓN: CENTRO POBLADO PUERTO GALILEA

ORGANIZACIÓN POLÍTICA POR LA QUE POSTULA:

PARTIDO DEMÓCRATA VERDE

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...

REGIÓN: _____

PROVINCIA: _____

DISTRITO: _____

NACIONAL: _____

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

FIRMA



HUELLA

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...

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: SÍ TENGO NO TENGO

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: UGEL IB RIO SANTIAGO

OFICIOS/OCUPACIONES/PROFESIONES: Res. Imagen Institucional RUC EMPRESA (Opcional):

DIRECCIÓN: C. POBLADO PUERTO GALILEA DESDE(año): 2024 HASTA(año): 2024

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO: AMAZONAS

PROVINCIA: CONDORCANQUI DISTRITO: RIO SANTIAGO

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: Trabajé 01 año como resp. de imagen Institucional de la UGEL

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?: SÍ TENGO NO TENGO

A. ¿CUENTA CON ESTUDIOS TÉCNICOS?: SÍ NO

B. ¿CUENTA CON ESTUDIOS "NO" UNIVERSITARIOS?: SÍ NO

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: INSTITUTO ISAM

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: _____

CARRERA O TÍTULO: TEC. CONTABILIDAD

CARRERA O TÍTULO: _____

CONCLUIDOS: SÍ NO

CONCLUIDOS: SÍ NO

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

ESTUDIOS UNIVERSITARIOS.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: SÍ 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: _____



FIRMA



HUELLA

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: SÍ TENGO NO TENGO

OTROS ESTUDIOS DE POSGRADO.

¿CUENTA CON OTROS ESTUDIOS DE POSGRADO?: SÍ NO

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

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: _____

CARGO 1: _____

DESDE (año): HASTA (año):

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

CARGOS DE ELECCIÓN POPULAR.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: SÍ TENGO NO TENGO

CARGO 1. (Marque solo una opción)

- 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)

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: _____

DESDE (año): HASTA (año):

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

V. RELACIÓN DE SENTENCIAS

*Indique las sentencias condenatorias firmes impuestas por delitos dolosos...

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: SÍ TENGO NO TENGO

AMBITO PENAL

N° DE EXPEDIENTE _____

FECHA SENTENCIA FIRME: _____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

AMBITO PENAL

N° DE EXPEDIENTE _____

FECHA SENTENCIA FIRME: _____

ÓRGANO JUDICIAL: _____



FIRMA



HUELLA

DELITO: _____

DELITO: _____

FALLO O PENAL: _____

FALLO O PENAL: _____

MODALIDAD: EFECTIVA SUSPENDIDA RESERVA DE FALLO OTRA MODALIDAD: EFECTIVA SUSPENDIDA RESERVA DE FALLO

CUMPLIMIENTO DEL FALLO: PENA CUMPLIDA EN CUMPLIMIENTO CUMPLIMIENTO DEL FALLO: PENA CUMPLIDA EN CUMPLIMIENTO

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

RELACIÓN DE SENTENCIAS QUE DECLAREN FUNDADAS LAS DEMANDAS INTERPUESTAS CONTRA LOS VI. CANDIDATOS(AS) POR INCUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES ALIMENTARIAS, CONTRACTUALES, LABORALES O POR INCURRIR EN VIOLENCIA FAMILIAR, QUE HUBIERAN QUEDADO FIRMES.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: SÍ TENGO NO TENGO

MATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las opciones)

LABORAL FAMILIA / ALIMENTARIA
 CONTRACTUAL VIOLENCIA FAMILIAR

MATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las opciones)

LABORAL FAMILIA / ALIMENTARIA
 CONTRACTUAL VIOLENCIA FAMILIAR

N° DE EXPEDIENTE _____

N° DE EXPEDIENTE _____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

FALLO: _____

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

Año de renuncia

ORGANIZACIÓN POLÍTICA A LA QUE RENUNCIÓ: _____ HASTA (opcional):

COMENTARIO: _____

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...

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: SÍ TENGO NO TENGO

AÑO DECLARADO

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


FIRMA


HUELLA

	SECTOR PÚBLICO	SECTOR PRIVADO	TOTAL S/
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 INGRESOS (S/) _____

BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIALES. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: SÍ TENGO NO TENGO

¿ESTÁ INSCRITO EN SUNARP?

TIPO DE BIEN	DIRECCIÓN	SI	NO	PARTIDA	VALOR (S/)	VALOR DEL AUTOVALUO	INF. COMPLEMENTARIA
INMUEBLE	PUERTO GAULEA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	P34023490	23,928.00		

BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIALES. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: SÍ TENGO NO TENGO

VEHÍCULOS	PLACA / CARACTERÍSTICAS	VALOR (S/)	INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

TOTAL BIENES MUEBLES (S/): _____

TITULARIDAD DE ACCIONES Y PARTICIPACIONES

PERSONA JURÍDICA	TIPO DE BIEN A DECLARAR		NÚMERO DE ACCIONES Y PARTICIPACIONES	VALOR NOMINAL DEL TOTAL DE ACCIONES O PARTICIPACIONES
	ACCIONES	PARTICIPACIONES		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

IX. INFORMACIÓN ADICIONAL (OPCIONAL)

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: SÍ TENGO NO TENGO

NOTA: En caso cuente con información que deba incorporar 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: _____



FIRMA



DNI

JNE

ORGANISMO NACIONAL ELECTORAL

FORMATO ÚNICO DE DECLARACIÓN JURADA DE HOJA DE VIDA

AÑO: 2026

PROCESO ELECTORAL: Elecciones Regionales y Municipales 2026

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): 45356892

N° CARNÉ DE EXTRANJERÍA

SEXO (2): Masculino Femenino

SOLO PARA ELECCIONES MUNICIPALES: Si usted es extranjero, indique el número asignado por el RENIEC.

PRIMER APELLIDO (3): CAHUASA

SEGUNDO APELLIDO (4): LOPEZ

NOMBRES (5): EDWIN

(Pre-nombres)

FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa): (6)

LUGAR DE NACIMIENTO. (7)

PAÍS:

DEPARTAMENTO:

PROVINCIA:

DISTRITO:

LUGAR DE DOMICILIO.

DEPARTAMENTO: AMAZONAS

PROVINCIA: CONDORCANQUI

DISTRITO: RIO SANTIAGO

DIRECCIÓN: COMUNIDAD NATIVA CAHONNGOS

ORGANIZACIÓN POLÍTICA POR LA QUE POSTULA:

PARTIDO POLITICO DEMOCRATA VERDE

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.

FIRMA



HUELLA

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.

¿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?: SÍ TENGO NO TENGO

A. ¿CUENTA CON ESTUDIOS TÉCNICOS?: SÍ NO

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: _____

CARRERA O TÍTULO: _____

CONCLUIDOS: SÍ NO

B. ¿CUENTA CON ESTUDIOS "NO" UNIVERSITARIOS?: SÍ NO

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: _____

CARRERA O TÍTULO: _____

CONCLUIDOS: SÍ NO

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

ESTUDIOS UNIVERSITARIOS.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: SÍ TENGO NO TENGO

¿CUENTA CON ESTUDIOS UNIVERSITARIOS?: SÍ NO

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD: _____

CONCLUIDOS: SÍ NO

GRADO O TÍTULO: _____

EGRESADO: SÍ NO

FIRMA



HUELLA

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 TENGO NO TENGO

¿CUENTA CON OTROS ESTUDIOS DE POSGRADO?: SÍ NO

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

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: _____

CARGO 1: _____

DESDE (año): HASTA (año):

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

CARGOS DE ELECCIÓN POPULAR.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: SÍ TENGO NO TENGO

CARGO 1. (Marque solo una opción)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 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) | |

FIRMA



HUELLA

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: _____

DESDE (año): [][][][] HASTA (año): [][][][]

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

V. RELACIÓN DE SENTENCIAS

Indique las sentencias condenatorias firmes impuestas por delitos delatados.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: SÍ TENGO NO TENGO

AMBITO PENAL

N° DE EXPEDIENTE _____

FECHA SENTENCIA FIRME: _____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

DELITO: _____

FALLO O PENA: _____

MODALIDAD: EFECTIVA SUSPENDIDA RESERVA DE FALLO OTROMODALIDAD:

CUMPLIMIENTO DEL FALLO: PENA CUMPLIDA EN CUMPLIMIENTO

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

AMBITO PENAL

N° DE EXPEDIENTE _____

FECHA SENTENCIA FIRME: _____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

DELITO: _____

FALLO O PENA: _____

MODALIDAD: EFECTIVA SUSPENDIDA RESERVA DE FALLO O

CUMPLIMIENTO DEL FALLO: PENA CUMPLIDA EN CUMPLIMIENTO

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

RELACIÓN DE SENTENCIAS QUE DECLAREN FUNDADAS LAS DEMANDAS INTERPUESTAS CONTRA LOS VI. CANDIDATOS(A/S) POR INCUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES ALIMENTARIAS, CONTRACTUALES, LABORALES O POR INCURRIR EN VIOLENCIA FAMILIAR, QUE HUBIERAN QUEDADO FIRMES.

¿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: _____

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.

[Handwritten signature]

FIRMA



HUELLA

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? SÍ TENGO NO TENGO

Año de renuncia

ORGANIZACIÓN POLÍTICA A LA QUE RENUNCIÓ: _____

HASTA (opcional):

COMENTARIO: _____

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...

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? SÍ TENGO NO TENGO

AÑO DECLARADO

	SECTOR PÚBLICO	SECTOR PRIVADO	TOTAL S/
REMUNERACIÓN BRUTA ANUAL <small>(Pago por planillas, sujetos a retención de quinta categoría)</small>			
RENDA BRUTA ANUAL POR EJERCICIO INDIVIDUAL <small>(Ejercicio individual de profesión, oficio u otras tareas - retención de cuarta categoría)</small>			
OTROS INGRESOS ANUALES <small>(Predios arrendados, subarrendados o cedidos) (Bienes muebles arrendados, subarrendados o cedidos) (Ingresos originados por colocación de capitales, regalías, rentas vitalicias, etc.) (Dietas o similares) (Rentas de acciones "A")</small>			

TOTAL INGRESOS (S/) _____

BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIALES.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? SÍ TENGO NO TENGO

¿ESTÁ INSCRITO EN SUNARP?

TIPO DE BIEN	DIRECCIÓN	SI	NO	PARTIDA	VALOR (S/)	VALOR DEL AUTOVALUO	INF. COMPLEMENTARIA
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIALES.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? SÍ TENGO NO TENGO

VEHÍCULOS	PLACA / CARACTERÍSTICAS	VALOR (S/)	INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

TOTAL BIENES MUEBLES (S/) _____

TITULARIDAD DE ACCIONES Y PARTICIPACIONES

FIRMA



HUELLA

PERSONA JURÍDICA	TIPO DE BIEN A DECLARAR		NÚMERO DE ACCIONES Y PARTICIPACIONES	VALOR NOMINAL DEL TOTAL DE ACCIONES O PARTICIPACIONES
	ACCIONES	PARTICIPACIONES		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

IX. INFORMACIÓN ADICIONAL (OPCIONAL)

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? SÍ TENGO NO TENGO

NOTA: En caso cuente con información que deba incorporar 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: _____



FIRMA



HUELLA

FORMATO ÚNICO DE DECLARACIÓN JURADA DE HOJA DE VIDA

AÑO:
2026

JNE

JURADO NACIONAL DE ELECCIONES

PROCESO ELECTORAL: Elecciones Regionales y Municipales 2026

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): 33764063

N° CARNÉ DE EXTRANJERÍA

SEXO (2): Masculino Femenino

SOLO PARA ELECCIONES MUNICIPALES: Si usted es extranjero, coloque el número asignado por el RENIEC.

PRIMER APELLIDO (3): DOS SANTOS

SEGUNDO APELLIDO (4): MATIAZA

NOMBRES (5): ZOILA

(Prenombres)

FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa): (6) 11/03/1961

LUGAR DE NACIMIENTO. (7)

PAÍS: PERÚ

DEPARTAMENTO: AMAZONAS

PROVINCIA: CONDORCANQUI

DISTRITO: CENEPA

LUGAR DE DOMICILIO.

DEPARTAMENTO: AMAZONAS

PROVINCIA: CONDORCANQUI

DISTRITO: RIO SANTIAGO

DIRECCIÓN: CENTRO POBLADO MEJOR LA POZA

ORGANIZACIÓN POLÍTICA POR LA QUE POSTULA:

PARTIDO POLITICO DEMOCRATA VERDE

CARGO AL QUE POSTULA.

- | | | | |
|---|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA | <input type="checkbox"/> DIPUTADOS | <input type="checkbox"/> SENADORES | <input type="checkbox"/> VICEGOBERNADOR REGIONAL |
| <input type="checkbox"/> REGIDOR PROVINCIAL | <input type="checkbox"/> PRIMER VICEPRESIDENTE | <input type="checkbox"/> REPRESENTANTE ANTE EL PARLAMENTO ANDINO | <input type="checkbox"/> CONSEJERO REGIONAL |
| <input type="checkbox"/> ALCALDE DISTRITAL | <input type="checkbox"/> SEGUNDO VICEPRESIDENTE | <input type="checkbox"/> GOBERNADOR REGIONAL | <input type="checkbox"/> ALCALDE PROVINCIAL |
| <input checked="" type="checkbox"/> REGIDOR DISTRITAL | | | |

CIRCUNSCRIPCIÓN SEGÚN EL CARGO AL QUE POSTULA.

Nota: En caso de que postule a los cargos de PRESIDENTE...

REGIÓN: _____

PROVINCIA: _____

DISTRITO: _____

NACIONAL: _____

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____


FIRMA



HUELLA

OTROS ESTUDIOS DE POSGRADO.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: SÍ TENGO NO TENGO

¿CUENTA CON OTROS ESTUDIOS DE POSGRADO?: SÍ NO

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

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: _____

CARGO 1: _____

DESDE (año): HASTA (año):

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

CARGOS DE ELECCIÓN POPULAR.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: SÍ TENGO NO TENGO

CARGO 1. (Marque solo una opción)

- PRESIDENTE(A)
- VICEPRESIDENTE(A)
- CONGRESISTA
- PARLAMENTARIO(A) ANDINO(A)
- GOBERNADOR(A) REGIONAL
- VICEGOBERNADOR(A) REGIONAL
- CONSEJERO(A) REGIONAL
- SENADOR(A)
- ALCALDE(SA) PROVINCIAL
- ALCALDE(SA) DISTRITAL
- ALCALDE(SA) DE CENTRO POBLADO
- REGIDOR(A) PROVINCIAL
- REGIDOR(A) DISTRITAL
- REGIDOR(A) DE CENTRO POBLADO
- DIPUTADO(A)

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: _____

DESDE (año): HASTA (año):

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

V. RELACIÓN DE SENTENCIAS

*Indique las sentencias condenatorias firmes impuestas por delitos dolosos...

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: SÍ TENGO NO TENGO

AMBITO PENAL N° DE EXPEDIENTE _____

FECHA SENTENCIA FIRME: _____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

AMBITO PENAL N° DE EXPEDIENTE _____

FECHA SENTENCIA FIRME: _____

ÓRGANO JUDICIAL: _____


FIRMA



DELITO: _____ DELITO: _____
 FALLO O PENA: _____ FALLO O PENA: _____
 MODALIDAD: EFECTIVA SUSPENDIDA RESERVA DE FALLO OTR MODALIDAD: EFECTIVA SUSPENDIDA RESERVA DE FALLO
 CUMPLIMIENTO DEL FALLO: PENA CUMPLIDA EN CUMPLIMIENTO CUMPLIMIENTO DEL FALLO: PENA CUMPLIDA EN CUMPLIMIENTO
 INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____ INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

RELACIÓN DE SENTENCIAS QUE DECLAREN FUNDADAS LAS DEMANDAS INTERPUESTAS CONTRA LOS VI. CANDIDATOS(AS) POR INCUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES ALIMENTARIAS, CONTRACTUALES, LABORALES O POR INCURRIR EN VIOLENCIA FAMILIAR, QUE HUBIERAN QUEDADO FIRMES.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: SÍ TENGO NO TENGO

MATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las opciones)
 LABORAL FAMILIA / ALIMENTARIA
 CONTRACTUAL VIOLENCIA FAMILIAR

MATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las opciones)
 LABORAL FAMILIA / ALIMENTARIA
 CONTRACTUAL VIOLENCIA FAMILIAR

N° DE EXPEDIENTE _____
 ÓRGANO JUDICIAL: _____
 FALLO: _____

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

ORGANIZACIÓN POLÍTICA A LA QUE RENUNCIÓ: _____ AÑO de renuncia _____
 HASTA (opcional):

COMENTARIO: _____

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...

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: SÍ TENGO NO TENGO

AÑO DECLARADO

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



 FIRMA



HUELLA

	SECTOR PÚBLICO	SECTOR PRIVADO	TOTAL S/
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 INGRESOS (S/) _____

BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIALES. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: SÍ TENGO NO TENGO

¿ESTÁ INSCRITO EN SUNARP?

TIPO DE BIEN	DIRECCIÓN	SI	NO	PARTIDA	VALOR (S/)	VALOR DEL AUTOVALUO	INF. COMPLEMENTARIA
INMUEBLE	C.P. LA POZA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	P34023320	23,561.60		

BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIALES. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: SÍ TENGO NO TENGO

VEHÍCULOS	PLACA / CARACTERÍSTICAS	VALOR (S/)	INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

TOTAL BIENES MUEBLES (S/): _____

TITULARIDAD DE ACCIONES Y PARTICIPACIONES

PERSONA JURÍDICA	TIPO DE BIEN A DECLARAR		NÚMERO DE ACCIONES Y PARTICIPACIONES	VALOR NOMINAL DEL TOTAL DE ACCIONES O PARTICIPACIONES
	ACCIONES	PARTICIPACIONES		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

IX. INFORMACIÓN ADICIONAL (OPCIONAL)

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: SÍ TENGO NO TENGO

NOTA: En caso cuente con información que deba incorporar 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: _____


FIRMA


HUELLA

JNE

FORMATO ÚNICO DE DECLARACIÓN JURADA DE HOJA DE VIDA

AÑO:
2026

JURADO NACIONAL DE ELECCIONES

PROCESO ELECTORAL: Elecciones Regionales y Municipales 2026

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): 44451769

N° CARNÉ DE EXTRANJERÍA

SEXO (2): Masculino Femenino

SOLO PARA ELECCIONES MUNICIPALES: Si usted es extranjero, coloque el número asignado por el RENIEC...

PRIMER APELLIDO (3): IJISAH

SEGUNDO APELLIDO (4): TELLO

NOMBRES (5): EDILBERTO

(Prenombres)

FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa): (6) _____

LUGAR DE NACIMIENTO. (7)

PAÍS: PERÚ

DEPARTAMENTO: AMAZONAS

PROVINCIA: CONDORCANQUI

DISTRITO: RIO SANTIAGO

LUGAR DE DOMICILIO.

DEPARTAMENTO: AMAZONAS

PROVINCIA: CONDORCANQUI

DISTRITO: RIO SANTIAGO

DIRECCIÓN: COM. NAT. GUAYABAL

ORGANIZACIÓN POLÍTICA POR LA QUE POSTULA:

PARTIDO DEMÓCRATA VERDE

CARGO AL QUE POSTULA.

- | | | | |
|---|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA | <input type="checkbox"/> DIPUTADOS | <input type="checkbox"/> SENADORES | <input type="checkbox"/> VICEGOBERNADOR REGIONAL |
| <input type="checkbox"/> REGIDOR PROVINCIAL | <input type="checkbox"/> PRIMER VICEPRESIDENTE | <input type="checkbox"/> REPRESENTANTE ANTE EL PARLAMENTO ANDINO | <input type="checkbox"/> CONSEJERO REGIONAL |
| <input type="checkbox"/> ALCALDE DISTRITAL | <input type="checkbox"/> SEGUNDO VICEPRESIDENTE | <input type="checkbox"/> GOBERNADOR REGIONAL | <input type="checkbox"/> ALCALDE PROVINCIAL |
| <input checked="" type="checkbox"/> REGIDOR DISTRITAL | | | |

CIRCUNSCRIPCIÓN SEGÚN EL CARGO AL QUE POSTULA.

Nota: En caso de que postule a los cargos de PRESIDENTE...

REGIÓN: _____ PROVINCIA: _____

DISTRITO: _____ NACIONAL: _____

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

FIRMA



HUELLA

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...

¿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?: SÍ TENGO NO TENGO

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?: SÍ 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: _____

FIRMA



HUELLA

OTROS ESTUDIOS DE POSGRADO.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: SÍ TENGO NO TENGO

¿CUENTA CON OTROS ESTUDIOS DE POSGRADO?: SÍ NO

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

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: _____

CARGO 1: _____

DESDE (año): HASTA (año):

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

CARGOS DE ELECCIÓN POPULAR.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: SÍ TENGO NO TENGO

CARGO 1. (Marque solo una opción)

- 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)

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: _____

DESDE (año): HASTA (año):

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

V. RELACIÓN DE SENTENCIAS

*Indique las sentencias condenatorias firmes impuestas por delitos dolosos...

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: SÍ TENGO NO TENGO

AMBITO PENAL

N° DE EXPEDIENTE _____

FECHA SENTENCIA FIRME: _____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

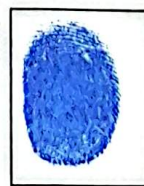
AMBITO PENAL

N° DE EXPEDIENTE _____

FECHA SENTENCIA FIRME: _____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

FIRMA



HUELLA

DELITO: _____

DELITO: _____

FALLO O PENA: _____

FALLO O PENA: _____

MODALIDAD: EFECTIVA SUSPENDIDA RESERVA DE FALLO OTRA

MODALIDAD: EFECTIVA SUSPENDIDA RESERVA DE FALLO OTRA

CUMPLIMIENTO DEL FALLO: PENA CUMPLIDA EN CUMPLIMIENTO

CUMPLIMIENTO DEL FALLO: PENA CUMPLIDA EN CUMPLIMIENTO

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

RELACIÓN DE SENTENCIAS QUE DECLAREN FUNDADAS LAS DEMANDAS INTERPUESTAS CONTRA LOS VI. CANDIDATOS(AS) POR INCUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES ALIMENTARIAS, CONTRACTUALES, LABORALES O POR INCURRIR EN VIOLENCIA FAMILIAR, QUE HUBIERAN QUEDADO FIRMES.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: SÍ TENGO NO TENGO

MATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las opciones)

- LABORAL
- FAMILIA / ALIMENTARIA
- CONTRACTUAL
- VIOLENCIA FAMILIAR

MATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las opciones)

- LABORAL
- FAMILIA / ALIMENTARIA
- CONTRACTUAL
- VIOLENCIA FAMILIAR

N° DE EXPEDIENTE _____

N° DE EXPEDIENTE _____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

FALLO: _____

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

Año de renuncia

ORGANIZACIÓN POLÍTICA A LA QUE RENUNCIÓ: _____ HASTA (opcional):

COMENTARIO: _____

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

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

INGRESOS DECLARAR AÑO FISCAL ANTERIOR INMEDIATO...

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: SÍ TENGO NO TENGO

AÑO DECLARADO

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



[Handwritten Signature]

FIRMA



HUELLA

	SECTOR PÚBLICO	SECTOR PRIVADO	TOTAL S/
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 INGRESOS (S/) _____

BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIALES. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: SÍ TENGO NO TENGO

¿ESTÁ INSCRITO EN SUNARP?

TIPO DE BIEN	DIRECCIÓN	SI	NO	PARTIDA	VALOR (S/)	VALOR DEL AUTOVALUO	INF. COMPLEMENTARIA
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIALES. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: SÍ TENGO NO TENGO

VEHÍCULOS	PLACA / CARACTERÍSTICAS	VALOR (S/)	INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

TOTAL BIENES MUEBLES (S/): _____

TITULARIDAD DE ACCIONES Y PARTICIPACIONES

PERSONA JURÍDICA	TIPO DE BIEN A DECLARAR		NÚMERO DE ACCIONES Y PARTICIPACIONES	VALOR NOMINAL DEL TOTAL DE ACCIONES O PARTICIPACIONES
	ACCIONES	PARTICIPACIONES		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

IX. INFORMACIÓN ADICIONAL (OPCIONAL)

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: SÍ TENGO NO TENGO

NOTA: En caso cuente con información que deba incorporar 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: _____



FIRMA



HUELLA

JNE

FORMATO ÚNICO DE DECLARACIÓN JURADA DE HOJA DE VIDA

AÑO:
2026

JNE

JURADO NACIONAL DE ELECCIONES

PROCESO ELECTORAL: Elecciones Regionales y Municipales 2026

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): 47392170

N° CARNÉ DE EXTRANJERÍA

SEXO (2): Masculino Femenino

SOLO PARA ELECCIONES MUNICIPALES: Si usted es extranjero, coloque el número asignado por el RENIEC...

PRIMER APELLIDO (3): YAMPIS

SEGUNDO APELLIDO (4): LOPEZ

NOMBRES (5): CLAUDIA LISIESA

(Prenombres)

FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa): (6) _____

LUGAR DE NACIMIENTO. (7)

PAÍS: PERÚ

DEPARTAMENTO: AMAZONAS

PROVINCIA: CONDORCANQUI

DISTRITO: RIO SANTIAGO

LUGAR DE DOMICILIO.

DEPARTAMENTO: AMAZONAS

PROVINCIA: CONDORCANQUI

DISTRITO: RIO SANTIAGO

DIRECCIÓN: _____

ORGANIZACIÓN POLÍTICA POR LA QUE POSTULA:

PARTIDO POLÍTICO DEMOCRATA VERDE

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...

REGIÓN: _____ PROVINCIA: _____

DISTRITO: _____ NACIONAL: _____

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____



FIRMA



HUELLA

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...

¿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?: SÍ TENGO NO TENGO

A. ¿CUENTA CON ESTUDIOS TÉCNICOS?: SÍ NO

B. ¿CUENTA CON ESTUDIOS "NO" UNIVERSITARIOS?: SÍ NO

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: INST. SAN JAVIER DE HARAHON NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: _____

CARRERA O TÍTULO: TECNICA EN ENFERMERIA

CARRERA O TÍTULO: _____

CONCLUIDOS: SÍ NO

CONCLUIDOS: SÍ NO

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

ESTUDIOS UNIVERSITARIOS.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: SÍ 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: _____


FIRMA



OTROS ESTUDIOS DE POSGRADO.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: SÍ TENGO NO TENGO

¿CUENTA CON OTROS ESTUDIOS DE POSGRADO?: SÍ NO

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

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: _____

CARGO 1: _____

DESDE (año): HASTA (año):

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

CARGOS DE ELECCIÓN POPULAR.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: SÍ TENGO NO TENGO

CARGO 1. (Marque solo una opción)

- 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)

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: _____

DESDE (año): HASTA (año):

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

V. RELACIÓN DE SENTENCIAS

*Indique las sentencias condenatorias firmes impuestas por delitos dolosos...

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: SÍ TENGO NO TENGO

AMBITO PENAL

N° DE EXPEDIENTE _____

FECHA SENTENCIA FIRME: _____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

AMBITO PENAL

N° DE EXPEDIENTE _____

FECHA SENTENCIA FIRME: _____

ÓRGANO JUDICIAL: _____



FIRMA



HUELLA

DELITO: _____

DELITO: _____

FALLO O PENA: _____

FALLO O PENA: _____

MODALIDAD: EFECTIVA SUSPENDIDA RESERVA DE FALLO OTR

MODALIDAD: EFECTIVA SUSPENDIDA RESERVA DE FALLO

CUMPLIMIENTO DEL FALLO: PENA CUMPLIDA EN CUMPLIMIENTO

CUMPLIMIENTO DEL FALLO: PENA CUMPLIDA EN CUMPLIMIENTO

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

RELACIÓN DE SENTENCIAS QUE DECLAREN FUNDADAS LAS DEMANDAS INTERPUESTAS CONTRA LOS VI. CANDIDATOS(AS) POR INCUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES ALIMENTARIAS, CONTRACTUALES, LABORALES O POR INCURRIR EN VIOLENCIA FAMILIAR, QUE HUBIERAN QUEDADO FIRMES.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: SÍ TENGO NO TENGO

MATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las opciones)

- LABORAL FAMILIA / ALIMENTARIA CONTRACTUAL VIOLENCIA FAMILIAR

MATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las opciones)

- LABORAL FAMILIA / ALIMENTARIA CONTRACTUAL VIOLENCIA FAMILIAR

N° DE EXPEDIENTE _____

N° DE EXPEDIENTE _____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

FALLO: _____

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

Año de renuncia

ORGANIZACIÓN POLÍTICA A LA QUE RENUNCIÓ: _____ HASTA (opcional):

COMENTARIO: _____

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...

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: SÍ TENGO NO TENGO

AÑO DECLARADO

Table with 4 columns: Description, SECTOR PÚBLICO, SECTOR PRIVADO, TOTAL S/. Rows include REMUNERACIÓN BRUTA ANUAL and RENTA BRUTA ANUAL POR EJERCICIO INDIVIDUAL.

FIRMA (Handwritten signature)



HUELLA

	SECTOR PÚBLICO	SECTOR PRIVADO	TOTAL S/
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 INGRESOS (S/) _____

BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIALES. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: SÍ TENGO NO TENGO

¿ESTÁ INSCRITO EN SUNARP?

TIPO DE BIEN	DIRECCIÓN	SI	NO	PARTIDA	VALOR (S/)	VALOR DEL AUTOVALUO	INF. COMPLEMENTARIA
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIALES. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: SÍ TENGO NO TENGO

VEHÍCULOS	PLACA / CARACTERÍSTICAS	VALOR (S/)	INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

TOTAL BIENES MUEBLES (S/): _____

TITULARIDAD DE ACCIONES Y PARTICIPACIONES

PERSONA JURÍDICA	TIPO DE BIEN A DECLARAR		NÚMERO DE ACCIONES Y PARTICIPACIONES	VALOR NOMINAL DEL TOTAL DE ACCIONES O PARTICIPACIONES
	ACCIONES	PARTICIPACIONES		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

IX. INFORMACIÓN ADICIONAL (OPCIONAL)

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: SÍ TENGO NO TENGO

NOTA: En caso cuente con información que deba incorporar 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: _____


FIRMA


HUELLA

FORMATO ÚNICO DE DECLARACIÓN JURADA DE HOJA DE VIDA

AÑO:
2026

PROCESO ELECTORAL: Elecciones Regionales y Municipales 2026

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 "pals" y dejar en blanco las casillas "Departamento", "Provincia" y "Distrito".

DNI (1): 47423619

N° CARNÉ DE EXTRANJERÍA

SEXO (2): Masculino Femenino

SOLO PARA ELECCIONES MUNICIPALES: Si usted es extranjero, coloque el número asignado por el RENIEC.

PRIMER APELLIDO (3): SANCHIN

SEGUNDO APELLIDO (4): CHUMPIK

NOMBRES (5): ELIAS

(Prenombres)

FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa): (6) 19/05/1989

LUGAR DE NACIMIENTO. (7)

PAÍS: PERÚ

DEPARTAMENTO: AMAZONAS

PROVINCIA: CONDORCANQUI

DISTRITO: RIO SANTIAGO

LUGAR DE DOMICILIO.

DEPARTAMENTO: AMAZONAS

PROVINCIA: CONDORCANQUI

DISTRITO: RIO SANTIAGO

DIRECCIÓN: _____

ORGANIZACIÓN POLÍTICA POR LA QUE POSTULA:

PARTIDO POLITICO DEMOCRATA VERDE

CARGO AL QUE POSTULA.

- | | | | |
|---|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA | <input type="checkbox"/> DIPUTADOS | <input type="checkbox"/> SENADORES | <input type="checkbox"/> VICEGOBERNADOR REGIONAL |
| <input type="checkbox"/> REGIDOR PROVINCIAL | <input type="checkbox"/> PRIMER VICEPRESIDENTE | <input type="checkbox"/> REPRESENTANTE ANTE EL PARLAMENTO ANDINO | <input type="checkbox"/> CONSEJERO REGIONAL |
| <input type="checkbox"/> ALCALDE DISTRITAL | <input type="checkbox"/> SEGUNDO VICEPRESIDENTE | <input type="checkbox"/> GOBERNADOR REGIONAL | <input type="checkbox"/> ALCALDE PROVINCIAL |
| <input checked="" type="checkbox"/> REGIDOR DISTRITAL | | | |

CIRCUNSCRIPCIÓN SEGÚN EL CARGO AL QUE POSTULA.

Nota: En caso de que postule a los cargos de PRESIDENTE...

REGIÓN: _____

PROVINCIA: _____

DISTRITO: _____

NACIONAL: _____

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____


FIRMA



HUELLA

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..

¿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?: SÍ TENGO NO TENGO

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?: SÍ 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: _____


FIRMA



OTROS ESTUDIOS DE POSGRADO.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: SÍ TENGO NO TENGO

¿CUENTA CON OTROS ESTUDIOS DE POSGRADO?: SÍ NO

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

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: _____

CARGO 1: _____

DESDE (año): HASTA (año):

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

CARGOS DE ELECCIÓN POPULAR.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: SÍ TENGO NO TENGO

CARGO 1. (Marque solo una opción)

- 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)

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: _____

DESDE (año): HASTA (año):

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

V. RELACIÓN DE SENTENCIAS

*Indique las sentencias condenatorias firmes impuestas por delitos dolosos...

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: SÍ TENGO NO TENGO

AMBITO PENAL

N° DE EXPEDIENTE _____

FECHA SENTENCIA FIRME: _____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

AMBITO PENAL

N° DE EXPEDIENTE _____

FECHA SENTENCIA FIRME: _____

ÓRGANO JUDICIAL: _____



FIRMA



HUELLA

DELITO: _____ FALLO O PENA: _____
 MODALIDAD: EFECTIVA SUSPENDIDA RESERVA DE FALLO OTRA MODALIDAD: EFECTIVA SUSPENDIDA RESERVA DE FALLO OTRA
 CUMPLIMIENTO DEL FALLO: PENA CUMPLIDA EN CUMPLIMIENTO CUMPLIMIENTO DEL FALLO: PENA CUMPLIDA EN CUMPLIMIENTO
 INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____ INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

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.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: SÍ TENGO NO TENGO

<p>MATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las opciones)</p> <p><input type="checkbox"/> LABORAL <input type="checkbox"/> FAMILIA / ALIMENTARIA</p> <p><input type="checkbox"/> CONTRACTUAL <input type="checkbox"/> VIOLENCIA FAMILIAR</p> <p>N° DE EXPEDIENTE _____</p> <p>ÓRGANO JUDICIAL: _____</p> <p>FALLO: _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>MATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las opciones)</p> <p><input type="checkbox"/> LABORAL <input type="checkbox"/> FAMILIA / ALIMENTARIA</p> <p><input type="checkbox"/> CONTRACTUAL <input type="checkbox"/> VIOLENCIA FAMILIAR</p> <p>N° DE EXPEDIENTE _____</p> <p>ÓRGANO JUDICIAL: _____</p> <p>FALLO: _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
---	---

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

ORGANIZACIÓN POLÍTICA A LA QUE RENUNCIÓ: _____ AÑO DE RENUNCIA: _____
 HASTA (opcional):

COMENTARIO: _____

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...

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: SÍ TENGO NO TENGO

AÑO DECLARADO

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



 FIRMA



	SECTOR PÚBLICO	SECTOR PRIVADO	TOTAL S/
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 INGRESOS (S/) _____

BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIALES. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: SÍ TENGO NO TENGO

¿ESTÁ INSCRITO EN SUNARP?

TIPO DE BIEN	DIRECCIÓN	SI	NO	PARTIDA	VALOR (S/)	VALOR DEL AUTOVALUO	INF. COMPLEMENTARIA
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIALES. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: SÍ TENGO NO TENGO

VEHÍCULOS	PLACA / CARACTERÍSTICAS	VALOR (S/)	INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

TOTAL BIENES MUEBLES (S/): _____

TITULARIDAD DE ACCIONES Y PARTICIPACIONES

PERSONA JURÍDICA	TIPO DE BIEN A DECLARAR		NÚMERO DE ACCIONES Y PARTICIPACIONES	VALOR NOMINAL DEL TOTAL DE ACCIONES O PARTICIPACIONES
	ACCIONES	PARTICIPACIONES		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

IX. INFORMACIÓN ADICIONAL (OPCIONAL)

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: SÍ TENGO NO TENGO

NOTA: En caso cuente con información que deba incorporar 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: _____



FIRMA



HUELLA

OTROS ESTUDIOS DE POSGRADO

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? SI TENGO NO TENGO

¿CUENTA CON OTROS ESTUDIOS DE POSGRADO? SI NO

NOMBRE DE CENTRO DE ESTUDIOS _____

ESPECIALIZACIÓN _____

CONCLUIDOS: SI NO

GRADO: _____

EGRESADO: SI NO

AÑO DE OBTENCIÓN _____

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

IV. TRAYECTORIA PARTIDARIA Y/O POLITICA DE DIRIGENTE

CARGOS PARTIDARIOS.

¿TENGO INFORMACION POR DECLARAR? SI TENGO NO TENGO

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: _____

CARGO 1: _____

DESDE (año) HASTA (año):

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

CARGOS DE ELECCIÓN POPULAR.

¿TENGO INFORMACION POR DECLARAR? SI TENGO NO TENGO

CARGO 1. (Marque solo una opción)

- PRESIDENTE(A)
- VICEPRESIDENTE(A)
- CONGRESISTA
- PARLAMENTARIO(A) ANDINO(A)
- GOBERNADOR(A) REGIONAL
- VICEGOBERNADOR(A) REGIONAL
- CONSEJERO(A) REGIONAL
- SENADOR(A)
- ALCALDE(SA) PROVINCIAL
- ALCALDE(SA) DISTRITAL
- ALCALDE(SA) DE CENTRO POBLADO
- REGIDOR(A) PROVINCIAL
- REGIDOR(A) DISTRITAL
- REGIDOR(A) DE CENTRO POBLADO
- DIPUTADO(A)

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: _____

DESDE (año): HASTA (año):

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

V. RELACION DE SENTENCIAS

*Indique las sentencias condenatorias firmes impuestas por delitos dolosos.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? SI TENGO NO TENGO

AMBITO PENAL

N° DE EXPEDIENTE _____

FECHA SENTENCIA FIRME: _____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

AMBITO PENAL

N° DE EXPEDIENTE _____

FECHA SENTENCIA FIRME: _____

ÓRGANO JUDICIAL: _____



FIRMA



HUELLA

DELITO _____
 FALLO O PENA _____
 MODALIDAD EFECTIVA SUSPENDIDA RESERVA DE FALLO OTRA MODALIDAD: EFECTIVA SUSPENDIDA RESERVA DE FALLO
 CUMPLIMIENTO DEL FALLO: PENA CUMPLIDA EN CUMPLIMIENTO
 INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

DELITO _____
 FALLO O PENA _____
 MODALIDAD EFECTIVA SUSPENDIDA RESERVA DE FALLO OTRA MODALIDAD: EFECTIVA SUSPENDIDA RESERVA DE FALLO
 CUMPLIMIENTO DEL FALLO: PENA CUMPLIDA EN CUMPLIMIENTO
 INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

RELACION DE SENTENCIAS QUE DECLAREN FUNDADAS LAS DEMANDAS INTERPUESTAS CONTRA LOS VI. CANDIDATOS(AS) POR INCUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES ALIMENTARIAS, CONTRACTUALES, LABORALES O POR INCURRIR EN VIOLENCIA FAMILIAR, QUE HUBIERAN QUEDADO FIRMES.

¿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: _____

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

VII. MENCION 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

ORGANIZACIÓN POLÍTICA A LA QUE RENUNCIÓ: _____ AÑO de renuncia HASTA (opcional):
 COMENTARIO: _____
 INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

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

INGRESOS DECLARAR AÑO FISCAL ANTERIOR INMEDIATO...

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: SÍ TENGO NO TENGO

AÑO DECLARADO

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



 FIRMA



HUELLA

	SECTOR PÚBLICO	SECTOR PRIVADO	TOTAL \$/
OTROS INGRESOS ANUALES <small>(Ingresos derivados de actividades económicas) (Ingresos por intereses, dividendos, subvenciones o subsidios) (Ingresos por impuestos que no corresponden a los sujetos de impuestos) (Ingresos por otros medios) (Ingresos de otros tipos)</small>			

TOTAL INGRESOS (\$/) _____

BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIALES ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? SÍ TENGO NO TENGO

¿ESTÁ INSCRITO EN SUNARP?

TIPO DE BIEN	DIRECCIÓN	SI	NO	PARTIDA	VALOR (\$/)	VALOR DEL AUTOVALUO	INF. COMPLEMENTARIA
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIALES ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? SÍ TENGO NO TENGO

VEHÍCULOS	PLACA / CARACTERÍSTICAS	VALOR (\$/)	INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

TOTAL BIENES MUEBLES (\$/) _____

TITULARIDAD DE ACCIONES Y PARTICIPACIONES

PERSONA JURÍDICA	TIPO DE BIEN A DECLARAR		NÚMERO DE ACCIONES Y PARTICIPACIONES	VALOR NOMINAL DEL TOTAL DE ACCIONES O PARTICIPACIONES
	ACCIONES	PARTICIPACIONES		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

IX INFORMACIÓN ADICIONAL (OPCIONAL)

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? SÍ TENGO NO TENGO

NOTA: En caso cuente con información que deba incorporar 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: _____



FIRMA



HUELLA