

III. FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA REGULAR. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: SI TENGO NO TENGO

¿CUENTA CON ESTUDIOS PRIMARIOS?: SI NO CONCLUIDOS: SI NO

¿CUENTA CON ESTUDIOS SECUNDARIOS?: SI NO CONCLUIDOS: SI NO

ESTUDIOS NO UNIVERSITARIOS. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: SI TENGO NO TENGO

A. ¿CUENTA CON ESTUDIOS TÉCNICOS?: SI NO

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

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: _____

CARRERA O TÍTULO: INFORMÁTICA

CONCLUIDOS: SI NO

COMENTARIO: _____

ESTUDIOS UNIVERSITARIOS. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: SI TENGO NO TENGO

¿CUENTA CON ESTUDIOS UNIVERSITARIOS?: SI NO

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD: _____ CONCLUIDOS: SI NO

GRADO O TÍTULO: _____ EGRESADO: SI NO

AÑO DE OBTENCIÓN: _____ COMENTARIO: _____

ESTUDIOS DE POSTGRADO. ¿CUENTA CON ESTUDIOS DE POSTGRADO?: SI NO

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: _____

GRADO O TÍTULO: _____ CONCLUIDOS: SI NO

EGRESADO: SI NO GRADO OBTENIDO: MAESTRO: SI NO DOCTOR: SI NO AÑO DE OBTENCIÓN: _____

COMENTARIO: _____

En caso cuente con información que debiese registrarse en los rubros I, II, III y V, y no pueda hacerlo, podrá consignarla en el rubro IX (página 4 - final).

IV. TRAYECTORIA PARTIDARIA Y/O POLÍTICA DE DIRIGENTE

CARGOS PARTIDARIOS. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: SI TENGO NO TENGO

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: Acción Popular

CARGO 1: Secretario General Castilla

DESDE (año): 2017 HASTA (año): 2019

COMENTARIO: _____

CARGOS DE ELECCIÓN POPULAR. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: SI 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)

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: _____

DESDE (año): | | | | HASTA (año): | | | |

COMENTARIO: _____

CARGO 2. (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)

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: _____

DESDE (año): | | | | HASTA (año): | | | |

COMENTARIO: _____

En caso cuente con información que debiese registrarse en los rubros I, II, III y V, y no pueda hacerlo, podrá consignarla en el rubro IX (página 4 - final).

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

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: SI 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): ____/____/____

COMENTARIO: _____

En caso de tener con información que desea registrar en los cuadros I, II, IV y V, no puede hacerlo, podrá consignarla en el cuadro VI (pagina 4) hasta.

VI. RELACION DE SENTENCIAS

(Marque los cuadros correspondientes a las penas impuestas por Jueces de Paz y si que incluye las sentencias con reserva de fallo condicional)

(En caso de tener más información que declarar en cualquiera de los cuadros siguientes)

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: SI TENGO NO TENGO

■ ÁMBITO PENAL

N° DE EXPEDIENTE: _____

FECHA SENTENCIA FIRME: ____/____/____

ORGANO JUDICIAL: _____

DELITO: _____

FALLO O PENA: _____

MODALIDAD: EFECTIVA SUSPENDIDA

RESERVA DE FALLO OTRO

CUMPLIMIENTO DEL FALLO: PENA CUMPLIDA EN CUMPLIMIENTO

■ ÁMBITO PENAL

N° DE EXPEDIENTE: _____

FECHA SENTENCIA FIRME: ____/____/____

ORGANO JUDICIAL: _____

DELITO: _____

FALLO O PENA: _____

MODALIDAD: EFECTIVA SUSPENDIDA

RESERVA DE FALLO OTRO

CUMPLIMIENTO DEL FALLO: PENA CUMPLIDA EN CUMPLIMIENTO

VII. RELACION 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. *(En caso de tener más información que declarar en cualquiera de los cuadros siguientes)*

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: SI TENGO NO TENGO

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

LABORAL FAMILIA / ALIMENTARIA

CONTRACTUAL VIOLENCIA FAMILIAR

N° DE EXPEDIENTE: _____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

FALLO / PENA: _____

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

LABORAL FAMILIA / ALIMENTARIA

CONTRACTUAL VIOLENCIA FAMILIAR

N° DE EXPEDIENTE: _____

ORGANO JUDICIAL: _____

FALLO / PENA: _____

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

LABORAL FAMILIA / ALIMENTARIA

CONTRACTUAL VIOLENCIA FAMILIAR

N° DE EXPEDIENTE: _____

ORGANO JUDICIAL: _____

FALLO / PENA: _____

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

LABORAL FAMILIA / ALIMENTARIA

CONTRACTUAL VIOLENCIA FAMILIAR

N° DE EXPEDIENTE: _____

ORGANO JUDICIAL: _____

FALLO / PENA: _____

VIII. DECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS DE BIENES Y RENTAS

INGRESOS Declarar según el promedio anual (rubro 1) de cada año.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: SI TENGO NO TENGO

AÑO DECLARADO: 2019	SECTOR PÚBLICO	SECTOR PRIVADO	TOTAL S/
REMUNERACIÓN BRUTA ANUAL <small>(Pago por planillo, sueldos y rentas de cuenta corriente)</small>			7037
RENDA BRUTA ANUAL POR EJERCICIO INDIVIDUAL <small>(Rentas de individual de profesión, oficio u otras labores - menos de cuatro (4) meses)</small>			
OTROS INGRESOS ANUALES <small>(Primas aseguradoras - suscritor o beneficiario; dividendos, utilidades, ganancias o excedidos; intereses generados por colocación de capitales, regalías, rentas vitales, etc; Dietas o salarios; Rentas de acciones **)</small>			
TOTAL INGRESOS (S/):			

BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIALES Nota: En caso de tener más información que declarar en este rubro, el asistenta lo permito hacerle.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: SI TENGO NO TENGO

TIPO DE BIEN	DIRECCION	¿ESTA INSCRITO EN SU LAR?*		VALOR (S/)	COMENTARIO
		SI	NO		

BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIALES (solo de los bienes que posea o le pertenezca)
Nota: En caso de tener más información que declarar en este rubro, el asistenta lo permito hacerle.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: SI TENGO NO TENGO

VEHICULOS	PLACA / CARACTERÍSTICAS	VALOR (S/)	COMENTARIO

TOTAL BIENES MUEBLES (S/):

Nota: En caso de tener información que desea registrar en los rubros I, II, III, IV, V, y VI, y no pueda hacerlo, podrá consignarla en el rubro IX (página 4 final)

IX. INFORMACIÓN ADICIONAL (OPCIONAL)

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: SI TENGO NO TENGO

FECHA EN QUE TERMINO DE LLENAR LOS DATOS EN ESTE FORMATO: 22 / 10 / 2020 .

1883876-1

[Handwritten Signature]
02886120 