



FORMATO ÚNICO DE DECLARACIÓN JURADA DE HOJA DE VIDA DE CANDIDATO (A)

ANO

PROCESO ELECTORAL:

20

NOTA: La presente declaración jurada consta de 9 rubros. Del I al VIII deben ser llenados obligatoriamente. El IX es opcional.

I. DATOS PERSONALES

Las respuestas a las preguntas 1, 2, 3, 4, 5 y 6 deberán coincidir con la información contenida en el DNI vigente.
*En la pregunta 7, en caso de ser postulante extranjero nacido en el extranjero consignar: "país" y dejar en blanco las casillas "Departamento", "Provincia" y "Distrito".



DNI⁽¹⁾ : 00321924
SEXO⁽²⁾ : Masculino Femenino
APELLIDO PATERNO⁽³⁾ : Loayza
APELLIDO MATERNO⁽⁴⁾ : Leon
NOMBRES⁽⁵⁾ : Santiago
FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aa)⁽⁶⁾ : / /

N° CARNET DE EXTRANJERIA : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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 carnet de extranjería.



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

LUGAR DE NACIMIENTO⁽⁷⁾

PAIS : Perú
PROVINCIA : Zarumilla

DEPARTAMENTO : Tumbes
DISTRITO : Papayal

LUGAR DE DOMICILIO

DEPARTAMENTO : Los Sauces 100
DISTRITO : Zorrillo
DIRECCION : Tumbes

PROVINCIA : Contralmirante Villar

ORGANIZACION POLITICA POR LA QUE POSTULA

CARGO AL QUE POSTULA

- | | | | |
|---|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> PRESIDENTE DE LA REPUBLICA | <input checked="" type="checkbox"/> CONGRESISTA | <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 type="checkbox"/> REGIDOR DISTRITAL |

CIRCUNSCRIPCION SEGUN EL CARGO AL QUE POSTULA

Nota: En caso de que postule a los cargos de PRESIDENTE DE LA REPUBLICA, PRIMER VICEPRESIDENTE, SEGUNDO VICEPRESIDENTE y REPRESENTANTE ANTE EL PARLAMENTO ANDINO, no debe registrar información en las casillas de circunscripción según el cargo que postula.

REGION : Tumbes
DISTRITO : Tumba
PROVINCIA : Tumbes

II. EXPERIENCIA DE TRABAJO EN OFICIOS, OCUPACIONES O PROFESIONES

Mencione sus 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 de oficio, ocupación o profesión haya sido realizado en el extranjero consignar: "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 INFORMACION POR DECLARAR? SI TENGO NO TENGO

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACION DEL SERVICIO O TRABAJO : Direccion Regional de Educacion

OFICIOS/OCUPACIONES/PROFESIONES : Director RUC EMPRESA (Opcional) : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

DIRECCION : Av. Tumbes 3ra Cuadra DESDE (año) : 2019 HASTA (año) : 2019

PAIS* : Peru DEPARTAMENTO : Tumbes

PROVINCIA : Tumbes DISTRITO : Tumbes

En caso cuente con información que desee registrar en los rubros I, III, IV y V, y no pueda hacerlo, podrá consignarla en el rubro IX (pagina 1 - final).

Manifiesto bajo juramento que los datos de mi Declaración Jurada de Hoja de Vida de Candidato(a) son fidedignos, en caso contrario me someto a las disposiciones administrativas, civiles y penales que correspondan.

Firma candidato(a) (*)

Huella dactilar (Índice derecho)

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

* En caso de ser persona letrada, colocar huella dactilar.

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
(El último estudio realizado) De acuerdo a la Ley Universitaria, Ley N° 30270 señala sus estudios no universitarios.

A. ¿CUENTA CON ESTUDIOS TÉCNICOS? SI NO

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

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: _____ NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: INS. Pedagógico José A.

CARRERA O TÍTULO: _____ CARRERA O TÍTULO: Profesor Educ. Primaria

CONCLUIDOS: SI NO 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
(El último estudio realizado) concuerde a la obtención del grado de maestro o doctor, de acuerdo a la Ley Universitaria N° 30270 del 09/07/2014)

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 desee registrar en los rubros I, III, IV y V y no pueda hacerlo, podrá consignarla en el rubro IX (pagina 4 - final)

IV. TRAYECTORIA PARTIDARIA Y/O POLITICA DE DIRIGENTE

CARGOS PARTIDARIOS. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? SI TENGO NO TENGO
(Indique cual o cuales son los dos últimos cargos partidarios que ha desempeñado)

ORGANIZACIÓN POLITICA: Acción Popular

CARGO 1: Secretario de Organización

DESDE (año): 1985 HASTA (año): 1986

COMENTARIO: _____

CARGOS DE ELECCIÓN POPULAR. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? SI TENGO NO TENGO
(Indique cual o cuales son los dos últimos cargos de elección popular que ha desempeñado)
*En caso usted fue elegido Presidente(a) Regional o Vicepresidencial(a) Regional sírvase marcar la opción con la nomenclatura actual

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)

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 POLITICA: _____ ORGANIZACIÓN POLITICA: _____

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

COMENTARIO: _____ COMENTARIO: _____

En caso cuente con información que desee registrar en los rubros I, III, IV y V y no pueda hacerlo, podrá consignarla en el rubro IX (pagina 4 - final)

<p>Manifiesto bajo juramento que los datos de mi Declaración Jurada de Hoja de Vida de Candidato(a) son fidedignos, en caso contrario me someto a las disposiciones administrativas, civiles y penales que correspondan.</p> <p style="text-align: center;">Firma candidato(a) (*)</p>	 <p>Huella dactilar (Índice derecho)</p>	<p style="text-align: center;">Firma y sello de personero(a) acreditado(a) de la organización política.</p>
---	---	---

* En caso de ser persona iletrada, colocar huella dactilar.

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 cuente con información que desee registrar en los rubros I, III, IV y V, y no pueda hacerlo, podrá consignarla en el rubro IX (pagina 4 - final).

VI. RELACIÓN DE SENTENCIAS

**Indique las sentencias condenatorias firmes impuestas por delitos delictivos y la que incluye las suspensiones 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?: 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. 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?: SI TENGO NO TENGO

■ 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: _____

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

LABORAL FAMILIA / ALIMENTARIA

CONTRACTUAL VIOLENCIA FAMILIAR

N° DE EXPEDIENTE: _____

ORGANO JUDICIAL: _____

FALLO / PENA: _____

Mantengo bajo juramento que los datos de mi Declaración Jurada de Hoja de Vida de Candidato(a) son fidedignos, en caso contrario me someto a las disposiciones administrativas, civiles y penales que correspondan.

Firma candidato(a) (*)

Huella dactilar (Índice derecho)

* En caso de ser persona iletrada, colocar huella dactilar.

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

VIII. DECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS DE BIENES Y RENTAS

INGRESOS Declarar según el promedio anual bruto (*) del año anterior

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: SI TENGO NO TENGO

AÑO DECLARADO:	SECTOR PÚBLICO	SECTOR PRIVADO	TOTAL S/
REMUNERACIÓN BRUTA ANUAL <small>(Pago por planillas - sueltos a rentas de cuarta categoría)</small>	22.500	—	22.500
RENDA BRUTA ANUAL POR EJERCICIO INDIVIDUAL <small>(Ejercicio individual de profesión, oficio u otras tareas - rentas 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 vitícolas, etc) (Dictas o similares) (Rentas de acciones **)</small>	—	—	—
TOTAL INGRESOS (S/):			22.500

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?: SI TENGO NO TENGO

TIPO DE BIEN	DIRECCIÓN	¿ESTA INSCRITO EN SUNARP?		VALOR (S/)	COMENTARIO
		SI	NO		
CASA	Los Sauces 120	x		40,000	

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?: SI TENGO NO TENGO

VEHICULOS	PLACA / CARACTERÍSTICAS	VALOR (S/)	COMENTARIO

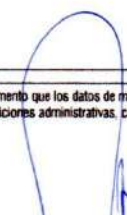
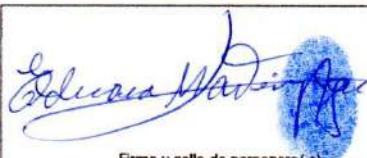
TOTAL BIENES MUEBLES (S/): _____

Nota: En caso cuente con información que desee registrar en los rubros I, III, IV y V, y no pueda hacerlo, podrá consignarla en el rubro IX (pagina 4 - final)

IX. INFORMACIÓN ADICIONAL (OPCIONAL)

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: SI TENGO NO TENGO

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

<p>Manifiesto bajo juramento que los datos de mi Declaración Jurada de Hoja de Vida de Candidato(a) son fidedignos, en caso contrario me someto a las disposiciones administrativas, civiles y penales que correspondan.</p>  <p>Firma candidato(a) (*)</p>	 <p>Huella dactilar (Índice derecho)</p>	 <p>Firma y sello de personer(a) acreditado(a) de la organización política.</p>
--	---	---

* En caso de ser persona iletrada, colocar huella dactilar.