

4  
cuatro



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

AÑO: 20 20

PROCESO ELECTORAL: ELECCIONES PRECANDIDATOS AL CONGRESO

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 de coincidir con la información contenida en el DNI vigente.  
\*En la pregunta 7 en caso e (a) costumbre haya nacido en el extranjero consignar "país" y dejar en blanco las casillas "Departamento", "Provincia" y "Distrito".



DNI<sup>(1)</sup> : 1 0 1 1 1 7 9 4 1 7  
SEXO<sup>(2)</sup> :  Masculino  Femenino  
APELLIDO PATERNO<sup>(3)</sup> : CONTRERAS  
APELLIDO MATERNO<sup>(4)</sup> : IDROGO  
NOMBRES<sup>(5)</sup> : OSCAR RAUL  
FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aa):<sup>(6)</sup> 02 / 11 / 54

Nº CARNET DE EXTRANJERÍA : | | | | | | | | | |

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



### LUGAR DE NACIMIENTO

PAÍS : PERÚ DEPARTAMENTO: CAJAMARCA  
PROVINCIA : CHOTA DISTRITO : COCHABAMBA

### LUGAR DE DOMICILIO

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

### ORGANIZACIÓN POLÍTICA POR LA QUE POSTULA: ACCIÓN POPULAR

### CARGO AL QUE POSTULA

PRESIDENTE DE LA REPUBLICA  CONGRESISTA  VICEGOBERNADOR REGIONAL  REGIDOR PROVINCIAL  
 PRIMER VICEPRESIDENTE  REPRESENTANTE ANTE EL PARLAMENTO ANDINO  CONSEJERO REGIONAL  ALCALDE DISTRITAL  
 SEGUNDO VICEPRESIDENTE  GOBERNADOR REGIONAL  ALCALDE PROVINCIAL  REGIDOR DISTRITAL

### CIRCUNSCRIPCIÓN SEGÚN EL CARGO AL QUE POSTULA. Nota: En caso de que postule a los cargos de PRESIDENTE DE LA REPUBLICA, PRIMER VICEPRESIDENTE, SEGUNDO VICEPRESIDENTE y REPRESENTANTE ANTE EL PARLAMENTO ANDINO debe registrar información en las casillas de "circunscripción según el cargo al que postula".

REGION : CAJAMARCA PROVINCIA : CHOTA  
DISTRITO : COCHABAMBA

## II. EXPERIENCIA DE TRABAJO EN OFICIOS, OCUPACIONES O PROFESIONES

Mencione los oficios, ocupaciones o profesiones, que ha tenido en el sector público, privado o independiente, de los últimos diez años, empezando por el más reciente (solo hasta un máximo de cinco registros)  
\*En caso de oficio, ocupación o profesión haya sido realizado en el extranjero consignar el "País" y dejar en blanco "Departamento", "Provincia" y "Distrito".

Nota: En caso de tener más información que declarar en este rubro, el sistema lo permitirá hacerlo.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?:  SI TENGO  NO TENGO

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: INDEPENDIENTE

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

DIRECCIÓN: ANTISUYO 219 DESDE (año): | | | | HASTA (año): | | | |

PAÍS\* : PERÚ DEPARTAMENTO: LIMA

PROVINCIA : \_\_\_\_\_ DISTRITO : SAN JUAN DE LURIGANCHO

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).

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° 30220 señale 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: \_\_\_\_\_

CARRERA O TÍTULO: \_\_\_\_\_ CARRERA O TÍTULO: \_\_\_\_\_

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: INCA GARCILASO DE LA VEGA CONCLUIDOS:  SI  NO

GRADO O TÍTULO: ABOGADO EGRESADO:  SI  NO

AÑO DE OBTENCIÓN: 2012 COMENTARIO: \_\_\_\_\_

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

(El último estudio realizado. Conducente a la obtención del grado de maestro o doctor, de acuerdo a la Ley Universitaria N° 30220 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 (página 4 - final).

IV. TRAYECTORIA PARTIDARIA Y/O POLÍTICA DE DIRIGENTE

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

(Indique cuál o cuáles son los dos últimos cargos partidarios que ha desempeñado)

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: ACCIÓN POPULAR ORGANIZACIÓN POLÍTICA: ACCIÓN POPULAR

CARGO 1: SECRETARIO GENERAL DEPARTAMENTAL CARGO 2: SECRETARIO GENERAL DEPARTAMENTAL

DESDE (año): 1 1 9 8 | 4 HASTA (año):  | | | | DESDE (año): 1 1 9 8 | 8 HASTA (año): 1 1 9 | 9 | 10

COMENTARIO: PASCO COMENTARIO: PASCO

■ CARGOS DE ELECCIÓN POPULAR. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?  SI TENGO  NO TENGO

(Indique cuál o cuáles son los dos últimos cargos de elección popular que ha desempeñado)

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

CARGO 1. (Marque solo una opción)	CARGO 2. (Marque solo una opción)
<input type="checkbox"/> PRESIDENTE (A)	<input type="checkbox"/> PRESIDENTE (A)
<input type="checkbox"/> VICEPRESIDENTE (A)	<input type="checkbox"/> VICEPRESIDENTE (A)
<input type="checkbox"/> CONGRESISTA	<input type="checkbox"/> CONGRESISTA
<input type="checkbox"/> PARLAMENTARIO (A) ANDINO (A)	<input type="checkbox"/> PARLAMENTARIO (A) ANDINO (A)
<input type="checkbox"/> GOBERNADOR (A) REGIONAL	<input type="checkbox"/> GOBERNADOR (A) REGIONAL
<input type="checkbox"/> VICEGOBERNADOR (A) REGIONAL	<input type="checkbox"/> VICEGOBERNADOR (A) REGIONAL
<input type="checkbox"/> CONSEJERO (A) REGIONAL	<input type="checkbox"/> CONSEJERO (A) REGIONAL
<input type="checkbox"/> ALCALDE (SA) PROVINCIAL	<input type="checkbox"/> ALCALDE (SA) PROVINCIAL
<input type="checkbox"/> ALCALDE (SA) DISTRITAL	<input type="checkbox"/> ALCALDE (SA) DISTRITAL
<input type="checkbox"/> ALCALDE (SA) DE CENTRO POBLADO	<input type="checkbox"/> ALCALDE (SA) DE CENTRO POBLADO
<input type="checkbox"/> REGIDOR (A) PROVINCIAL	<input type="checkbox"/> REGIDOR (A) PROVINCIAL
<input type="checkbox"/> REGIDOR (A) DISTRITAL	<input type="checkbox"/> REGIDOR (A) DISTRITAL
<input type="checkbox"/> REGIDOR (A) DE CENTRO POBLADO	<input type="checkbox"/> REGIDOR (A) DE CENTRO POBLADO
<input type="checkbox"/> DIPUTADO (A)	<input type="checkbox"/> DIPUTADO (A)
<input type="checkbox"/> SENADOR (A)	<input type="checkbox"/> SENADOR (A)

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: \_\_\_\_\_ ORGANIZACIÓN POLÍTICA: ACCIÓN POPULAR

DESDE (año):  | | | | HASTA (año):  | | | | DESDE (año): 1 1 9 | 9 | 10 HASTA (año): 1 1 9 | 9 | 2

COMENTARIO: \_\_\_\_\_ COMENTARIO: INTERRUMPIDO - GOLPE DE ESTADO

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 (página 4 - final).

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

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?  SI TENGO  NO TENGO

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

ORGANIZACION POLITICA A LA QUE RENUNCIO: \_\_\_\_\_ HASTA (Opcional): | | | |

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

ORGANIZACIÓN POLITICA A LA QUE RENUNCIO: \_\_\_\_\_ HASTA (Opcional): | | | |

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

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

**VI. RELACION DE SENTENCIAS**

*Indique las sentencias condenatorias firmes impuestas por delitos delincos y la que incluye las sentencias con reserva del fallo condenatorio firme. En caso de tener más información que declarar en este rubro el sistema le permitirá hacerlo.*

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?  SI TENGO  NO TENGO

**■ AMBITO PENAL**

Nº 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

**■ AMBITO PENAL**

Nº 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.** *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

Nº DE EXPEDIENTE: \_\_\_\_\_

ORGANO JUDICIAL: \_\_\_\_\_

FALLO / PENA: \_\_\_\_\_

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

LABORAL  FAMILIA / ALIMENTARIA  
 CONTRACTUAL  VIOLENCIA FAMILIAR

Nº DE EXPEDIENTE: \_\_\_\_\_

ORGANO JUDICIAL: \_\_\_\_\_

FALLO / PENA: \_\_\_\_\_

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

LABORAL  FAMILIA / ALIMENTARIA  
 CONTRACTUAL  VIOLENCIA FAMILIAR

Nº DE EXPEDIENTE: \_\_\_\_\_

ORGANO JUDICIAL: \_\_\_\_\_

FALLO / PENA: \_\_\_\_\_

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

LABORAL  FAMILIA / ALIMENTARIA  
 CONTRACTUAL  VIOLENCIA FAMILIAR

Nº DE EXPEDIENTE: \_\_\_\_\_

ORGANO JUDICIAL: \_\_\_\_\_

FALLO / PENA: \_\_\_\_\_

7  
Siete

**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 (Pago por planillas - sujetos a rentas de cuarta categoría)			
RENDA BRUTA ANUAL POR EJERCICIO INDIVIDUAL (Ejercicio individual de profesión, oficio u otras tareas - rentas de cuarta categoría)			
OTROS INGRESOS ANUALES (Predios arrendados, subarrendados o cedidos) (Bienes muebles arrendados, subarrendados o cedidos) (Intereses originados por colocación de capitales, regalías, rentas vitícolas, etc.) (Dietas o similares) (Rentas de acciones **)			

\* Total de Ingresos antes de impuestos u otras deducciones  
\*\* Son los intereses ganados por las acciones

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

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

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?:  SI TENGO  NO TENGO

TIPO DE BIEN	DIRECCION	¿ESTA INSCRITO EN SUNARP?			VALOR (S/)	COMENTARIO
		SI	NO	PARTIDA		

**■ BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIALES** (incluye 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 / CARACTERISTICAS	VALOR (S/)	COMENTARIO

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

Nota: En caso cuente con información que desea 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: 15 / 10 / 2020