



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

AÑO

2020

PROCESO ELECTORAL: ELECCIONES GENERALES 2021

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 el(la) postulante haya nacido en el extranjero consignar "país" y dejar en blanco las casillas "Departamento" "Provincia" y "Distrito"



DNI <sup>(1)</sup>: 22489231  
SEXO <sup>(2)</sup>: FEMENINO  
APELLIDO PATERNO <sup>(3)</sup>: ACOSTA  
APELLIDO MATERNO <sup>(4)</sup>: ESPINOZA  
NOMBRES <sup>(5)</sup>: TULA LIBERTAD  
FECHA DE NACIMIENTO <sup>(6)</sup>: 28/07/1972

CARNET DE EXTRANJERÍA

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



22489231090000

## • LUGAR DE NACIMIENTO <sup>(7)</sup>

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO: HUANUCO  
PROVINCIA: HUANUCO DISTRITO: HUANUCO

## • LUGAR DE DOMICILIO

DEPARTAMENTO: HUANUCO PROVINCIA: LEONCIO PRADO  
DISTRITO: RUPA-RUPA  
DIRECCIÓN: PJ CESAR VALLEJO MZA LOT 1 - BELLA DURMIENTE - TINGO MARIA

## • ORGANIZACIÓN POLÍTICA POR LA QUE POSTULA

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: ACCION POPULAR

## • CARGO AL QUE POSTULA

- |   |  |   |   |  |  |
|---|--|---|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA | <input type="checkbox"/> PRIMER VICEPRESIDENTE DE LA REPÚBLICA | <input type="checkbox"/> SEGUNDO VICEPRESIDENTE DE LA REPÚBLICA | <input checked="" type="checkbox"/> CONGRESISTA DE LA REPÚBLICA | <input type="checkbox"/> REPRESENTANTE ANTE EL PARLAMENTO ANDINO | <input type="checkbox"/> GOBERNADOR REGIONAL |
| <input type="checkbox"/> VICEGOBERNADOR REGIONAL    | <input type="checkbox"/> ALCALDE PROVINCIAL                    | <input type="checkbox"/> REGIDOR PROVINCIAL                     | <input type="checkbox"/> ALCALDE DISTRITAL                      | <input type="checkbox"/> REGIDOR DISTRITAL                       | <input type="checkbox"/> CONSEJERO REGIONAL  |
| <input type="checkbox"/> ACCESITARIO                | <input type="checkbox"/> REGIDOR DE CENTRO POBLADO             | <input type="checkbox"/> ALCALDE(SA) DE CENTRO POBLADO          |   |  |  |

## • CIRCUNSCRIPCIÓN SEGÚN EL CARGO AL QUE POSTULA

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

DISTRITO ELECTORAL: HUANUCO

## 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 el 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 le permitirá hacerlo.

 Sí  No

### EXPERIENCIA LABORAL 1

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: ARCHIVOS RUC EMPRESA (OPCIONAL): 20489250731

DIRECCIÓN: CALLE CALICANTO S/N AMARILIS DESDE (AÑO): 2019 HASTA (AÑO): 2019

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO: HUANUCO

PROVINCIA: HUANUCO DISTRITO: AMARILIS

### EXPERIENCIA LABORAL 2

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: ASISTENTE - GERENCIA REGIONAL DE DESARROLLO ECONÓMICO RUC EMPRESA (OPCIONAL): 20489250731

DIRECCIÓN: CALLE CALICANTO S/N AMARILIS DESDE (AÑO): 2016 HASTA (AÑO): 2016

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO: HUANUCO

PROVINCIA: HUANUCO DISTRITO: AMARILIS

## III FORMACIÓN ACADÉMICA

### • EDUCACIÓN BÁSICA REGULAR

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?  Sí  No

¿CUENTA CON ESTUDIOS PRIMARIOS? Sí ¿ESTUDIOS PRIMARIOS CONCLUIDOS? Sí

¿CUENTA CON ESTUDIOS SECUNDARIOS? Sí ¿ESTUDIOS SECUNDARIOS CONCLUIDOS? Sí

#### ● ● ESTUDIOS NO UNIVERSITARIOS

(El último estudio realizado) De acuerdo a la Ley Universitaria, Ley N° 30220 señale sus estudios no universitarios.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?  Sí  No

##### ESTUDIOS TÉCNICOS

¿CUENTA CON ESTUDIOS TÉCNICOS? Sí

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO PRIVADO COMPUTRONIC TECH - LIMA NOMBRE DE LA CARRERA: COMPUTACIÓN E INFORMÁTICO CONCLUIDOS: Sí

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

##### ESTUDIOS NO UNIVERSITARIOS

¿CUENTA CON ESTUDIOS NO UNIVERSITARIOS? NO

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: \_\_\_\_\_ NOMBRE DE LA CARRERA: \_\_\_\_\_ CONCLUIDOS: \_\_\_\_\_

#### ● ● ESTUDIOS UNIVERSITARIOS

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?  Sí  No

¿CUENTA CON ESTUDIOS UNIVERSITARIOS?: Sí

##### ESTUDIO UNIVERSITARIO 1

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD: UNIVERSIDAD FEDERAL USS-SE BRASIL CONCLUIDOS: NO

GRADO O TÍTULO: ECONOMIA EGRESADO: \_\_\_\_\_

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

#### ● ● ESTUDIOS DE POSTGRADO

(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)

¿CUENTA CON ESTUDIOS DE POSTGRADO?: NO

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: \_\_\_\_\_

GRADO O TÍTULO: \_\_\_\_\_ CONCLUIDOS: \_\_\_\_\_

##### GRADO OBTENIDO

EGRESADO: \_\_\_\_\_ MAESTRO: \_\_\_\_\_ DOCTOR: \_\_\_\_\_ AÑO DE OBTENCIÓN: \_\_\_\_\_

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

### IV TRAYECTORIA PARTIDARIA Y/O POLÍTICA DE DIRIGENTE

#### ● ● CARGOS PARTIDARIOS

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

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?  Sí  No

##### CARGO PARTIDARIO 1

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: \_\_\_\_\_

CARGO: \_\_\_\_\_ DESDE (AÑO): \_\_\_\_\_ HASTA (AÑO): \_\_\_\_\_

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

#### ● ● CARGOS DE ELECCIÓN POPULAR

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.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?  Sí  No

#### ● ● CARGO DE ELECCIÓN POPULAR 1

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.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?

- |  |  |   |  |  |  |
|--|--|---|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA  | <input type="checkbox"/> PRIMER VICEPRESIDENTE DE LA REPÚBLICA | <input type="checkbox"/> SEGUNDO VICEPRESIDENTE DE LA REPÚBLICA | <input type="checkbox"/> CONGRESISTA DE LA REPÚBLICA | <input type="checkbox"/> REPRESENTANTE ANTE EL PARLAMENTO ANDINO | <input type="checkbox"/> GOBERNADOR REGIONAL       |
| <input type="checkbox"/> VICEGOBERNADOR REGIONAL     | <input type="checkbox"/> ALCALDE PROVINCIAL                    | <input type="checkbox"/> REGIDOR PROVINCIAL                     | <input type="checkbox"/> ALCALDE DISTRITAL           | <input type="checkbox"/> REGIDOR DISTRITAL                       | <input type="checkbox"/> CONSEJERO REGIONAL        |
| <input type="checkbox"/> ACCESITARIO                 | <input type="checkbox"/> REGIDOR DE CENTRO POBLADO             | <input type="checkbox"/> DIPUTADO                               | <input type="checkbox"/> SENADOR                     | <input type="checkbox"/> ALCALDE(SA) DE CENTRO POBLADO           | <input type="checkbox"/> CONGRESISTA CONSTITUYENTE |
| <input type="checkbox"/> REGIDOR PROVINCIAL SUPLENTE | <input type="checkbox"/> REPRESENTANTE DE ASAMBLEA REGIONAL    | <input type="checkbox"/> REGIDOR DISTRITAL SUPLENTE             |  |  |  |

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: \_\_\_\_\_

DESDE (AÑO): \_\_\_\_\_ HASTA (AÑO): \_\_\_\_\_

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

### 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

Indique si ha tenido vínculo con alguna organización política inscrita o que hubiera estado inscrita en el ROP (Sólo los dos últimos)

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?  Sí  No

#### MENCION RENUNCIA 1

ORGANIZACIÓN POLÍTICA A LA QUE RENUNCIÓ: \_\_\_\_\_ HASTA AÑO DE RENUNCIA: \_\_\_\_\_

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

#### MENCION RENUNCIA 1

ORGANIZACIÓN POLÍTICA A LA QUE RENUNCIÓ: \_\_\_\_\_ HASTA AÑO DE RENUNCIA: \_\_\_\_\_

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

En caso cuente con información que desea registrar en los rubros I III IV y V, y no puede hacerlo, podrá consignarla en el rubro IX

### VI RELACIÓN DE SENTENCIAS

\*Indique las sentencias condenatorias firmes impuestas por delitos dolosos y la que incluye las sentencias 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?  Sí  No

#### REGISTRO ÁMBITO PENAL 1

N° DE EXPEDIENTE: \_\_\_\_\_ FECHA SENTENCIA FIRME: \_\_\_\_\_ ÓRGANO JUDICIAL: \_\_\_\_\_

DELITO: \_\_\_\_\_ FALLO O PENA: \_\_\_\_\_

MODALIDAD: \_\_\_\_\_

CUMPLIMIENTO DEL FALLO: \_\_\_\_\_

### 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?  Sí  No

#### REGISTRO DE RELACIÓN DE SENTENCIA DECLARADA 1

MATERIA DE LA DEMANDA: \_\_\_\_\_ N° DE EXPEDIENTE: \_\_\_\_\_ ÓRGANO JUDICIAL: \_\_\_\_\_

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

### VIII DECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS DE BIENES Y RENTAS

#### ● INGRESOS

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

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?  Sí  No

| AÑO DECLARADO: 2019   | SECTOR PÚBLICO | SECTOR PRIVADO | TOTAL (S/) |
|---|----------------|----------------|------------|
| <b>REMUNERACIÓN BRUTA ANUAL</b><br>(Pago por planillas , sujetos a rentas de quinta categoría)  | 0.00           | 0.00           | 0.00       |
| <b>RENTA BRUTA ANUAL POR EJERCICIO INDIVIDUAL</b><br>(Ejercicio individual de profesión, oficio u otras tareas - rentas de cuarta categoría)  | 12000.00       | 0.00           | 12000.00   |
| <b>OTROS INGRESOS ANUALES</b><br>(Predios arrendados , subarrendados o cedidos )<br>(Bienes muebles arrendados , subarrendados o cedidos )<br>(Intereses originados por colocación de capitales , regalías , rentas vitalicias , etc)<br>(Dietas o similares )<br>(Rentas de acciones * * ) | 0.00           | 0.00           | 0.00       |

\* Total de Ingresos antes de impuestos u otras deducciones

\*\* Son los intereses ganados por las acciones

TOTAL INGRESOS (S/): \_\_\_\_\_ 12000.00

#### ● 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?  Sí  No

| N° | TIPO DE BIEN | DIRECCIÓN | INSCRITO EN SUNARP | PARTIDA | VALOR (S/) | COMENTARIO |
|----|--------------|-----------|--------------------|---------|------------|------------|
|    |              |           |                    |         |            |            |

#### ● 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?  Sí  No

TOTAL BIENES  
MUEBLES (S/): \_\_\_\_\_ 1500.00

VEHÍCULOS

| N° | VEHÍCULO                        | PLACA  | CARACTERÍSTICAS                            | VALOR (S/) | COMENTARIO |
|----|---------------------------------|--------|--|------------|------------|
| 1  | REGISTRO DE PROPIEDAD VEHICULAR | 94456W | MOTO LINEAL MARCA ADVANCE COLOR ROJO NEGRO | 1500.00    |            |

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.

**IX INFORMACIÓN ADICIONAL (OPCIONAL)**

• • **INFORMACIÓN ADICIONAL**

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?  Sí  No

INFORMACIÓN \_\_\_\_\_ IMPORTACIÓN DE PURIFICADORES MARCA LIBELL

FECHA EN LA QUE TERMINÓ  
DE LLENAR LOS DATOS A  
ESTE FORMATO:

\_\_\_\_\_ 20/12/2020 12:34:18