

**MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE
PROVINCIA
PIURA**

- **ALCALDE: JACINTA ROJAS RAYMUNDO**
- **REGIDOR: ANDRÉS ANTONIO MARTÍNEZ HIDALGO**
- **REGIDOR: SUSAN XIOMARA THAIS PALACIOS PALACIOS**
- **REGIDOR: SUSAN XIOMARA THAIS PALACIOS PALACIOS**
- **REGIDOR: BETTY LILIAN RODRIGUEZ CACERES**
- **REGIDOR: ARNALDO ESPINOZA GÓMEZ**



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

[N.º DNI]: [NOMBRES Y APELLIDOS DE CANDIDATO(A)]

PROCESO ELECTORAL: ELECCIONES REGIONALES Y MUNICIPALES

AÑO: 20 22

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 el/la postulante haya nacido en el extranjero consignar "país" y dejar en blanco "Departamento", "Provincia" y "Distrito".



DNI ⁽¹⁾ : 035102612
 SEXO ⁽²⁾ : Masculino Femenino
 APELLIDO PATERNO ⁽³⁾ : ROJAS
 APELLIDO MATERNO ⁽⁴⁾ : RAYMONDO
 NOMBRES ⁽⁵⁾ : JACINTA
 FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aa): ⁽⁶⁾ 11/10/1963

N.º CARNÉ DE EXTRANJERÍA : _____

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



LUGAR DE NACIMIENTO ⁽⁷⁾
 PAÍS : Perú DEPARTAMENTO : PIURA
 PROVINCIA : PAITA DISTRITO : AMOTAPE
LUGAR DE DOMICILIO.
 DEPARTAMENTO : PIURA PROVINCIA : PAITA
 DISTRITO : AMOTAPE
 DIRECCIÓN : CALLE UNION S/N
ORGANIZACIÓN POLÍTICA POR LA QUE POSTULA: ACCION POPULAR

CARGO AL QUE POSTULA.

<input type="checkbox"/> PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA	<input 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 checked="" type="checkbox"/> ALCALDE DISTRITAL
<input type="checkbox"/> SEGUNDO VICEPRESIDENTE	<input type="checkbox"/> GOBERNADOR REGIONAL	<input type="checkbox"/> ALCALDE PROVINCIAL	<input type="checkbox"/> REGIDOR DISTRITAL

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".
 REGIÓN : PIURA PROVINCIA : PAITA
 DISTRITO : PAITA
 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, 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.
 ¿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 SÍ NO CONCLUIDOS: SÍ NO

■ ESTUDIOS NO UNIVERSITARIOS. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: SÍ TENGO NO TENGO
(El último estado realizado) De acuerdo a la Ley Universitaria, Ley N° 30220 señale sus estudios no universitarios.
 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: _____

■ OTROS ESTUDIOS DE POSGRADO
 ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? SÍ NO
 ¿CUENTA CON OTROS ESTUDIOS DE POSGRADO?: SÍ NO
OTROS ESTUDIOS DE POSGRADO*
 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
(Indique cuál o cuáles son los dos últimos cargos partidarios que ha desempeñado)
 ORGANIZACIÓN POLÍTICA: ACCION POPULAR ORGANIZACIÓN POLÍTICA: _____
 CARGO 1: SECRETARIO GENERAL DISTRITAL CARGO 2: _____
 DESDE (año): 2017 HASTA (año): 2023 DESDE (año): [] [] [] [] HASTA (año): [] [] [] []
 INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____ INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

■ CARGOS DE ELECCIÓN POPULAR. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: SÍ 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)	<input type="checkbox"/> PRESIDENTE(A)	<input type="checkbox"/> ALCALDE(SA) PROVINCIAL	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"/> ALCALDE(SA) DE CENTRO POBLADO	<input type="checkbox"/> VICEPRESIDENTE(A)	<input type="checkbox"/> ALCALDE(SA) DISTRITAL	<input type="checkbox"/> ALCALDE(SA) DE CENTRO POBLADO
<input type="checkbox"/> CONGRESISTA	<input type="checkbox"/> REGIDOR(A) PROVINCIAL	<input type="checkbox"/> REGIDOR(A) DISTRITAL	<input type="checkbox"/> CONGRESISTA	<input type="checkbox"/> REGIDOR(A) PROVINCIAL	<input type="checkbox"/> REGIDOR(A) DISTRITAL
<input type="checkbox"/> PARLAMENTARIO(A) ANDINO(A)	<input type="checkbox"/> REGIDOR(A) DE CENTRO POBLADO	<input type="checkbox"/> DIPUTADO(A)	<input type="checkbox"/> PARLAMENTARIO(A) ANDINO(A)	<input type="checkbox"/> REGIDOR(A) DE CENTRO POBLADO	<input type="checkbox"/> DIPUTADO(A)
<input type="checkbox"/> GOBERNADOR(A) REGIONAL	<input type="checkbox"/> SENADOR(A)		<input type="checkbox"/> GOBERNADOR(A) REGIONAL	<input type="checkbox"/> SENADOR(A)	
<input type="checkbox"/> VICEGOBERNADOR(A) REGIONAL			<input type="checkbox"/> VICEGOBERNADOR(A) REGIONAL		
<input type="checkbox"/> CONSEJERO(A) REGIONAL			<input type="checkbox"/> CONSEJERO(A) REGIONAL		

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: _____ ORGANIZACIÓN POLÍTICA: _____
 DESDE (año): [] [] [] [] HASTA (año): [] [] [] [] DESDE (año): [] [] [] [] HASTA (año): [] [] [] []
 INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____ INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

V. RELACION 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 TENGO NO TENGO

ÁMBITO PENAL.

N° DE EXPEDIENTE: _____
FECHA SENTENCIA FIRME: ____/____/____
ÓRGANO JUDICIAL: _____
DELITO: _____
FALLO O PENA: _____
MODALIDAD: EFECTIVA SUSPENDIDA
 RESERVA DE FALLO OTRO _____
CUMPLIMIENTO DEL FALLO: PENA CUMPLIDA EN CUMPLIMIENTO
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

■ ÁMBITO PENAL.

N° DE EXPEDIENTE: _____
FECHA SENTENCIA FIRME: ____/____/____
ÓRGANO JUDICIAL: _____
DELITO: _____
FALLO O PENA: _____
MODALIDAD: EFECTIVA SUSPENDIDA
 RESERVA DE FALLO OTRO _____
CUMPLIMIENTO DEL FALLO: PENA CUMPLIDA EN CUMPLIMIENTO

VI. 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?: 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: _____

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.

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

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 a la fecha de presentación de las solicitudes de inscripción

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: SÍ TENGO NO TENGO

AÑO DECLARADO: [] [] [] []

	SECTOR PÚBLICO	SECTOR PRIVADO	TOTAL \$/
REMUNERACIÓN BRUTA ANUAL <small>(Pago por planillas, sueldos o rentas de cuarta categoría)</small>			
RENTA 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) (Intereses originados por colocación de capitales, regalos, rentas vitalicias, etc.) (Dietas o similares) (Rentas de acciones **)</small>			

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

TOTAL INGRESOS (\$/): _____

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 TENGO NO TENGO

TIPO DE BIEN	DIRECCIÓN	¿ESTÁ INSCRITO EN SUNARP?			VALOR (\$/)	VALOR DE AUTOAVALÚO	INF. COMPLEMENTARIA
		SI	NO	PARTIDA			

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 TENGO NO TENGO

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

TOTAL BIENES MUEBLES (\$/): _____

TITULARIDAD DE ACCIONES Y PARTICIPACIONES

NOTA: Se debe declarar acciones y participaciones independientemente de la situación tributaria (estado y condición de contribuyente) de la persona jurídica.

PERSONA JURÍDICA	TIPO DE BIEN A DECLARAR		NÚMERO DE ACCIONES Y PARTICIPACIONES	VALOR NOMINAL DEL TOTAL DE ACCIONES O PARTICIPACIONES
	ACCIONES	PARTICIPACIONES		

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

IX. INFORMACIÓN ADICIONAL (OPCIONAL)

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: SÍ TENGO NO TENGO

FECHA EN QUE TERMINÓ DE LLENAR LOS DATOS EN ESTE FORMATO: 23/02/2022