

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE TAMARINDO
PROVINCIA PAITA
PIURA

- **ALCALDE: ITALO CRUZ BENITES**
- **REGIDOR: EMERITA DURAN INFANTE DE AVILA**
- **REGIDOR: DARWIN ENRIQUE MOGOLLÓN TALLEDO**
- **REGIDOR: CINTHIA YANET RONDOY VALVERDE**
- **REGIDOR: SANTIAGO FLORES MEDINA**
- **REGIDOR: SANTOS BARBARITA MENDOZA FLORES**



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

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

PROCESO ELECTORAL: ELECCIONES MUNICIPALES Y REGIONALES AÑO: 2022

I. DATOS PERSONALES

Las respuestas a los 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 haber nacido en el extranjero consignar "país" y dejar en blanco los campos "Departamento", "Provincia" y "Distrito".



DNI ⁽¹⁾: 25299469
 SEXO ⁽²⁾: Masculino Femenino
 APELLIDO PATERNO ⁽³⁾: CRUZ
 APELLIDO MATERNO ⁽⁴⁾: BENITES
 NOMBRES ⁽⁵⁾: ITALO
 FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aa) ⁽⁶⁾: 27/01/1976

N.º CARNÉ DE EXTRANJERÍA: | | | | | | | | | |

SÓLO PARA ELECCIONES MUNICIPALES: Si usted es extranjero, consignar el número asignado por el RENIEC (en el espacio asignado para DAB) y su número de curso de ciudadanía.



PAÍS: PERU DEPARTAMENTO: LIMA
 PROVINCIA: LIMA DISTRITO: PUEBLO LIBRE

■ LUGAR DE DOMICILIO

DEPARTAMENTO: PIURA PROVINCIA: PAITA
 DISTRITO: TAMARINDO
 DIRECCIÓN: Calle Constitución 004

■ ORGANIZACIÓN POLÍTICA POR LA QUE POSTULA:

Acción 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: _____ PROVINCIA: _____
 DISTRITO: TAMARINDO

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 de haber ejercido una ocupación o profesión 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: Independiente

OFICIOS/OCUPACIONES/PROFESIONES: Comerciante RUC EMPRESA (opcional): | | | | | | | | | |

DIRECCIÓN: Calle Constitución 004 DESDE (año): 2018 HASTA (año): 2022

PAÍS*: PERU DEPARTAMENTO: PIURA

PROVINCIA: PAITA DISTRITO: TAMARINDO

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: TRANSPORTE PÚBLICO

SOL DE PIURA RESTAURANTE (CLIENTE)

PROFUTURO AFD

TIENDAS POR DEPARTAMENTO (RIPLEY)



III. FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA REGULAR. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: SÍ TENGO NO TENGO
 ¿CUENTA CON ESTUDIOS PRIMARIOS?: SÍ NO CONCLUIDOS: SÍ NO
 ¿CUENTA CON ESTUDIOS SECUNDARIOS?: SÍ NO CONCLUIDOS: SÍ NO

ESTUDIOS NO UNIVERSITARIOS. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: SÍ 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?: SÍ NO
 NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: MARIA R. ARAOZ PINTO NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: _____
 CARRERA O TÍTULO: Administración 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: U LADECH CONCLUIDOS: SÍ NO
 GRADO O TÍTULO: OBSTETRICIA EGRESADO: SÍ NO
 AÑO DE OBTENCIÓN: _____ INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

ESTUDIOS DE POSGRADO. ¿CUENTA CON ESTUDIOS DE POSGRADO?: SÍ NO
 NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: _____ CONCLUIDOS: SÍ NO
 ESPECIALIZACIÓN: _____
 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: _____ CONCLUIDOS: SÍ NO
 ESPECIALIZACIÓN: _____
 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: _____ ORGANIZACIÓN POLÍTICA: _____
 CARGO 1: _____ CARGO 2: _____
 DESDE (año): [] [] [] [] HASTA (año): [] [] [] [] 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)		CARGO 2. (Marque solo una opción)	
<input type="checkbox"/> PRESIDENTE(A)	<input type="checkbox"/> ALCALDE(SA) PROVINCIAL	<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"/> VICEPRESIDENTE(A)	<input type="checkbox"/> ALCALDE(SA) DISTRITAL
<input type="checkbox"/> CONGRESISTA	<input type="checkbox"/> ALCALDE(SA) DE CENTRO POBLADO	<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"/> 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"/> 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"/> 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"/> CONSEJERO(A) REGIONAL	<input type="checkbox"/> DIPUTADO(A)
	<input type="checkbox"/> SENADOR(A)		<input type="checkbox"/> SENADOR(A)

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

V. 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 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. 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 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

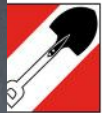
Indique si ha tenido vínculo con alguna organización política inscrita o que hubiera estado inscrita en el ROP (Solo los dos últimos): _____ Año de renuncia

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: 2021

	SECTOR PÚBLICO	SECTOR PRIVADO	TOTAL S/
REMUNERACIÓN BRUTA ANUAL (Pago por planillas, sueldos a rentas de cuarta categoría)			
RENDA BRUTA ANUAL POR EJERCICIO INDIVIDUAL (Ejercicio individual de profesión, oficio u otras tareas - rentas de cuarta categoría)		2800,00	33,600
OTROS INGRESOS ANUALES (Predios arrendados, subarrendados o cedidos) (Bienes muebles arrendados, subarrendados o cedidos) (Intereses originados por colocación de capitales, regalías, rentas vitalicias, etc.) (Dividas o similares) (Rentas de acciones **)			

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

TOTAL INGRESOS (S/): 33,600.00

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 TENGO NO TENGO

TIPO DE BIEN	DIRECCIÓN	¿ESTA INSCRITO EN SUNAR?			VALOR (S/)	VALOR DE AUTOVALÚO	INF. COMPLEMENTARIA
		SÍ	NO	PARTIDA			

BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIALES (incluid los bienes que posee 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 (S/)	INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

TOTAL BIENES MUEBLES (S/):

TITULARIDAD DE ACCIONES Y PARTICIPACIONES

NOTA: Se debe declarar acciones y participaciones independientemente de la situación tributaria (estado y condición del 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: 30/02/2022

2015658-1